

## Симптомы нарушения биоценоза кишечника

проявляется синдромом функциональных нарушений желудочно-кишечного тракта у детей первого года жизни.

**Кишечная колика:** встречается обычно в первые 4 месяца жизни. Представляет собой приступообразные боли в животе, как правило, начинающиеся вечером и сопровождающиеся урчанием кишечника и резким криком ребенка. После дефекации или отхождения газов боли обычно проходят. Кишечная колика чаще связана с недостатком микробов, которые продуцируют фермент лактазу, необходимую для переваривания молока.

**Нарушения моторики кишечника:** запоры, диарея (понос); частое срыгивание.

Плохая или находящаяся на нижней границе нормы **прибавка в весе, дисгармоничное развитие.**

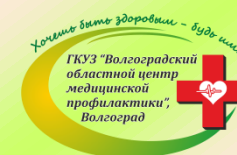
Однако нарушения микрофлоры могут быть вызваны не только функциональными расстройствами, но и **кишечной инфекцией**. В этом случае к вышеперечисленным симптомам присоединяются температурная реакция, рвота, нарушение сосания и патологические изменения характера стула (зелень, комочки, примесь слизи и крови, изменение запаха).



## Профилактика нарушения биоценоза

Первым постулатом профилактики нарушений кишечного биоценоза является **сохранение грудного вскармливания детей, по крайней мере, до 6 мес.** Это уникальный природный механизм формирования микробного сообщества кишечника. Только с материнским молоком в организм ребенка поступают лакто- и бифидобактерии. В случае искусственного вскармливания пища ребенка должна быть обогащена так называемыми **пребиотиками** - компонентами, которые способствуют размножению полезной микрофлоры.

Если, несмотря на правильный подход к питанию ребенка, вы заподозрили у него нарушение биоценоза, вам следует обратиться к педиатру. Врач может первым делом поинтересоваться питанием и образом жизни мамочки. Употребление в пищу продуктов, вызывающих брожение (черный хлеб, виноград, бобовые, сахар, квас, жирные молочные продукты) может быть причиной вздутия живота и колик у вашего ребенка. Кроме изменения диеты кормящей матери, врач может порекомендовать теплые успокаивающие ванны для ребенка, музыкотерапию, ароматерапию, при необходимости – медикаментозное лечение. На родителях лежит задача правильной организации вскармливания ребенка и питания матери - основные направления профилактики кишечного дисбиоза. Только постоянное внимание к ребенку со стороны его близких позволит своевременно выявить нарушения и вовремя начать их коррекцию и лечение.



## ДИСБИОЗ КИШЕЧНИКА



ГКУЗ "Волгоградский областной центр медицинской профилактики"  
400081 Волгоград  
ул. политрука Тимофеева, дом 5  
Телефон/факс: (8442) 36-26-20  
Адрес электронной почты: [vocmp@vomiac.ru](mailto:vocmp@vomiac.ru)



**ПАМЯТКА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ**

## Уважаемые родители!

В здоровом кишечнике вашего малыша счастливо проживают в мире и согласии вирусы, грибы, простейшие. Поэтому в настоящее время используется понятие **«биоценоз кишечника»** - это количественно-качественный состав его микрофлоры.

Микроскопические существа, заселяющие человеческий кишечник, не просто **«едят свой хлеб»**. Они еще и выполняют очень важные функции.



Первородный кал **меконий** в норме стерильный и состоит из: переваренных до рождения клеток эпителия, желчи, слизи, воды, околоплодной жидкости, пренатальных волос. Консистенция его обычно вязка, липкая, темно-зеленая, похожая на смолу, не имеющая запаха.

## Этапы заселения кишечника ребенка

В идеале первая встреча ребенка с микроорганизмами происходит во время родов. Проходя через плотно облегающие его родовые пути, ребенок невольно «облизывает» их поверхность и получает микрофлору слизистой оболочки половых путей матери.

**ВАЖНО** в период планирования беременности пройти обследование на наличие болезнетворных микробов в кишечнике и исправить нездоровую ситуацию, т.к. кишечник новорожденного может служить источником инфекции при многих микробно-воспалительных заболеваниях. «Пионером» среди микроорганизмов, заселяющих кишечник новорожденного, является **кишечная палочка**, нуждающаяся для своей жизнедеятельности в кислороде и относящаяся к группе **аэробных** микробов. С рождения до 7 суток она участвует в процессе сбраживания молока, способствует запуску и активации ферментной системы кишечника и его защите от патогенных микробов. На 5-7 сутки **аэробные** микроорганизмы уменьшают содержание кислорода в кишечнике малыша, давая тем самым возможность развиваться анаэробным (безкислородным) «членам микробного сообщества». К ним относятся такие незаменимые в ферментативной деятельности микробы, как лакто- и бифидобактерии, а также ряд других. Анаэробы попадают в желудочно-кишечный тракт ребенка с молоком (большое их количество обнаружено в млечных ходах женщин). В окружающей среде они практически не содержатся, так как выживают только в отсутствие кислорода.

## Факторы, оказывающие влияние на становление кишечного микробиоценоза:

### Социально-бытовые факторы:

- ❖ изменение состояния здоровья матерей и характера их питания;
- ❖ использование матерью экологически загрязненных продуктов питания и воды;
- ❖ снижение частоты грудного вскармливания;
- ❖ использование различных смесей для вскармливания детей (сухих, жидких, обогащенных пробиотиками, среднецепочечными жирными кислотами, олигонуклидами и т. д.);
- ❖ совместное или раздельное пребывание матери и ребенка в родильном доме и стационаре;
- ❖ увеличение доли недоношенных новорожденных в популяции, в том числе рост числа детей с экстремально низкой массой тела.

### Медицинские факторы:

- ❖ профилактическое использование антибиотиков в родильных домах у детей группы риска;
- ❖ проведение различных лечебных манипуляций у довольно большого числа новорожденных, включая введение желудочного зонда и проведение парентерального питания;
- ❖ рост заболеваемости новорожденных детей.

На родителях лежит задача правильной организации вскармливания ребенка и питания матери - основные направления профилактики кишечного дисбиоза. Только постоянное внимание к ребенку со стороны его близких позволит своевременно выявить нарушения и вовремя начать их коррекцию и лечение.