

УДК 616.34

*Скворцов В.В.,  
доктор медицинских наук,  
профессор кафедры внутренних болезней  
Волгоградский государственный медицинский университет*

*Россия, г. Волгоград*

*Качаненко А.М.,  
Студент 4 курс, лечебный факультет  
Волгоградский государственный медицинский университет*

*Россия, г. Волгоград*

*Лунёва А.С.,  
Студент 4 курс, лечебный факультет  
Волгоградский государственный медицинский университет*

*Россия, г. Волгоград*

*Васильева Н.А.  
Студент 4 курс, лечебный факультет  
Волгоградский государственный медицинский университет*

*Россия, г. Волгоград*

## **СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ДИСБИОЗА КИШЕЧНИКА В СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЕ**

*Аннотация: В данной статье рассматриваются вопросы дисбиоза кишечника, его причины развития, диагностику и актуальное лечение.*

*Дисбиоз кишечника — это совокупность*

нарушений в организме человека, которые вызваны изменением количественного и качественного состава кишечной микрофлоры.

**Ключевые слова:** дисбиоз, желудочно-кишечный тракт, этиология, диагностика, лечение.

**Abstract:** *This article discusses the issues of intestinal dysbiosis, its causes of development, diagnosis and current treatment. Intestinal dysbiosis is a combination disorders in the human body that are caused by changes quantitative and qualitative composition of intestinal microflora.*

**Keywords:** *dysbiosis, gastrointestinal tract, etiology, diagnosis, treatment.*

## **Этиология**

Нарушение характера питания является самой частой причиной развития дисбиоза. Неправильно сбалансированный рацион, низкое количество пищевых волокон, добавление в рацион вредной пищи и алкоголя вызывают изменение состава кишечной микрофлоры.

При терапии антибактериальными препаратами возникает повреждение клеточных структур в ЖКТ.  $\beta$ -лактамы антибиотики и аминогликозиды благодаря свободным радикалам способны повреждать структуру ДНК, белки, липидные мембраны и митохондрии с дисфункциональными нарушениями [1].

Многие воспалительные заболевания ЖКТ сопровождаются нарушением перистальтики, изменением ферментативного процесса, застоем химуса и каловых масс. Эти факторы создают благоприятные условия для роста и размножения патогенных микроорганизмов.

Иммунная система и микрофлора кишечника неразрывно связаны. Так как нормальная микрофлора кишечника во многом поддерживается иммунитетом,

его снижение ведет к нарушению баланса микроорганизмов, возникновению патогенной микрофлоры. В свою очередь, кишечная микрофлора способна инактивировать антигены, тем самым поддерживая работу иммунной системы [2].

Определенную роль в развитии дисбиоза играет стресс. При стрессовой нагрузке развиваются констрикция кровеносных сосудов, нарушение моторики, уменьшение слизистого секрета ЖКТ, что приводит к снижению защитных функций кишечника. Последствиями этого является повреждение слизистой оболочки, развитие воспалительно-дегенеративных процессов и возникновение дисбиоза.

### **Диагностика**

При диагностике дисбиоза у детей и взрослых врачи сталкиваются с многими трудностями. К таким сложностям относятся: разнообразие клинической картины, схожесть симптомов дисбиоза с другими заболеваниями, смазанная клиническая картина на первых этапах заболевания.

При постановке диагноза дисбиоз необходимо тщательно собирать анамнез как ребенка, так и матери. У детей 1-го года жизни дисбиоз может развиваться из-за инфекционных и неинфекционных заболеваний матери, недоношенности, лечения некоторыми антибактериальными препаратами и неполноценным питанием.

При диагностике дисбиоза базовым видом исследования является копрологическое исследование кала. Отмечают следующие характеристики данного анализа: количество кала (норма 120-200г), характер кала: мягкий, кашицеобразный, пенистый, овечий кал; реакция стула (щелочная, кислая, нейтральная), определение структурных компонентов (йодофильная флора,

мышечные волокна, крахмал и клетчатка). Часто обнаруживается выделение аммиака, визуализируется слизь, лейкоциты, клеточный эпителий [3].

С микробиологической стороны можно обнаружить уменьшение или увеличение микроорганизмов, возникает дисбаланс между колониями бактерий.

## **Лечение**

Первым этапом в лечении дисбиоза является обеспечение правильного и сбалансированного питания, при этом важно учитывать возраст и патологии, связанные с нарушением моторики и секреции ЖКТ.

Главной целью является снабжение организма необходимыми микро и макроэлементами, витаминами, а также энергонесущими нутриентами.

Если сбалансированное питание не приносит должного эффекта, то назначаются лекарственные препараты.

Следующим этапом лечения дисбиоза является назначение пробиотиков.

Пробиотики-это микроорганизмы нормальной микрофлоры кишечника. При введении пробиотиков в нормальных количествах происходит нормализация функций ЖКТ и улучшение состояния всего организма.

Помимо того, что пробиотики формируют местный барьер на слизистой оболочке кишечника, тем самым угнетая жизнедеятельность условно-патогенных микроорганизмов, они также обеспечивают активацию защитных сил всего организма путем нормального поступления биологически активных веществ [4].

Пребиотики-это углеводы, способствующие росту и селекции нормальной микрофлоры в кишечнике. Немаловажными свойствами является компенсация иммунологической дисфункции, активация синтеза муцина и нормализация моторики кишечника. Данный вид углеводов содержится не только в пребиотиках, но и в обычных продуктах (крупы, хлеб, чеснок, горох, яблоки,

бананы и тд), что говорит о важности правильного питания. Для детей существуют продукты, которые по-разному влияют на ЖКТ (Соки, сиропы, сахар, овощи, черный хлеб вызывают опорожнение кишечника, а крепкий чай, черника, наоборот, задерживают каловые массы) [5].

Синбиотики-это препараты, содержащие комплекс пребиотиков и пробиотиков. Зачастую синбиотики используют в качестве добавок к детским смесям и продуктам питаниям.

В особых случаях необходимо использовать деконтоминацию кишечника, при этом применяются антибактериальные препараты (антимикробные химиопрепараты, антибиотики). Антимикробные химиопрепараты угнетают патогенную микрофлору и не всасываются в кишечнике, обеспечивая местное действие. Антибиотики препятствуют размножению патогенной микрофлоры при декомпенсированном дисбиозе, так как всасываются в кишечнике [6].

## Литература

- 1.Нетребенко О.К., Щеплягина Л.А. Кишечная микробиота и антибиотики: польза, вред и возможные последствия. Лечение и профилактика. 2019; 9(1):60-65.
- 2.Барановский, А. Ю. Дисбактериоз и дисбиоз кишечника / А. Ю. Барановский, Э. А. Кондрашина. СПб. : Питер, 2000.
3. Мехтиев С.Н., Гриневич В.Б., Захаренко С.М. Дисбактериоз кишечника. Вопросы и ответы: учебно-методич.пособие. — М., ГОУ ВУНМЦ МЗиСР РФ, 2006. — 66 с.
- 4.Цуканов В.В., Васютин А.В., Тонких Ю.Л. эффективность пробиотиков в лечении синдрома раздраженного кишечника // МС. 2022. №15.

5.Бакулин И.Г., Серкова М.Ю. лекарственно-микробные взаимодействия и пути коррекции ятрогенного дисбиоза кишечника // ЭиКГ. 2022. №11 (207).

6.Стуров Н.В., Попов С.В., Жуков В.А. современные подходы к коррекции микробиоты кишечника // МС. 2021. №4.