



Взаимосвязь физического развития с формированием микробиоты кишечника у детей грудного возраста

Соколова Н.С., Мартынова Т.А., Бородулина Т.В.

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, Екатеринбург, Российская Федерация

Актуальность. Рост избыточной массы тела и ожирения наблюдается среди всех возрастов во всем мире. Известно, что изменения микробиоты кишечника у детей раннего возраста могут быть триггерами развития ожирения в старшем возрасте.

Цель исследования. Оценить физическое развитие и состояние кишечной микробиоты у детей грудного возраста, находящихся на разных видах вскармливания.

Пациенты и методы. Проведено открытое проспективное исследование детей первого года жизни в возрасте от 5–7 дней до 12 мес ($n = 140$). I группа — 70 детей, находящихся на грудном вскармливании, II группа — 70 детей на искусственном вскармливании. Всем детям оценивали физическое развитие по международным стандартам ВОЗ. Также было проведено исследование кала методом ПЦР в реальном времени с оценкой общего бактериального числа.

Результаты. Сравнимые группы детей имели сопоставимые показатели физического развития при рождении. Анализ антропометрических показателей в течение первого года жизни показал, что в обеих группах физическое развитие большинства детей соответ-

ствовало паспортному возрасту, однако у детей на искусственном вскармливании к возрасту 12 мес значительно чаще определялось увеличение массы тела относительно возраста и длины тела, индекса массы тела (ИМТ) относительно возраста ($p < 0.05$).

При исследовании микробиоты кишечника выявлено, что ее состав у детей на искусственном вскармливании приближен к «взрослому» типу, и преобладают такие микроорганизмы как *Clostridium difficile*, *Enterococcus sp.*, *Ruminococcus*. У детей на естественном вскармливании определена более разнообразная бактериальная масса: преимущественно *Lactobacillus spp.*, *Bifidobacterium spp.*, *Staphylococcus spp.* и *Streptococcus spp.*

Заключение. Дети, находящиеся на искусственном вскармливании, чаще имеют избыточную массу тела к 1 году при неполноценном формировании микрофлоры кишечника. Материнское молоко не только гарантирует полноценное нутритивное обеспечение, но и создает основу для формирования оптимальной и разнообразной микрофлоры кишечника. Своевременная коррекция нарушений микрофлоры позволяет регулировать метаболическое программирование здоровья на последующие годы жизни детей.