

ДИСБАКТЕРИОЗ

Диагноз **Дисбактериоз** на всем постсоветском пространстве ставится если у ребенка:

- ✓ пенистый стул с кислым запахом
- ✓ колики/газики
- ✓ частый плач, беспокойство (ребенок кричит, подтягивает ножки к животу)
- ✓ обильные срыгивания
- ✓ запоры или диареи
- ✓ дерматит и/или другие аллергические проявления.

То есть множество, порой диаметрально противоположных состояний, объясняют диагнозом дисбактериоз.

Микрофлора кишечника:

- ✓ участвует в синтезе витаминов:
 - ✓ витамина К
 - ✓ витаминов группы В
 - ✓ фолиевой кислоты
 - ✓ никотиновой кислот
- ✓ помогает синтезировать аминокислоты
- ✓ способствует обмену различных кислот (желчных, жирных, мочевой)
- ✓ обеспечивает нормальный газообмен в кишечнике
- ✓ способствует нормальному делению и обновлению клеток слизистой оболочки кишечника
- ✓ стимулирует работу лимфоидных клеток кишечника
- ✓ повышает активность кишечных ферментов
- ✓ и многое другое

Флора кишечника бывает:

Пристеночная

- ✓ включает симбиоз тысячи видов микроорганизмов
- ✓ имеет сложное строение и взаимодействие видов микроорганизмов между собой (напоминает океан, где на каждой глубине обитает свой вид))
- ✓ образует биопленку полностью покрывающую стенку кишечника
- ✓ крайне редко присутствует в анализах кала

Просветная

- ✓ особый симбиоз микроорганизмов
- ✓ участвует в пищеварении
- ✓ может в незначительном количестве присутствовать в анализах кала

Транзиторная

- ✓ проходит ЖКТ насквозь, почти не влияя на процесс пищеварения
- ✓ представителями являются : **золотистый стафилококк, клебсиелла** частый гость в анализах кала

Микроорганизмы в кишечнике и микроорганизмы в какашках / анализах— это принципиально разные микроорганизмы. Почему?

- ✓ Да потому, что невозможно установить усредненную норму не только в зависимости от возраста, но даже типа питания, времени года, места проживания и даже времени суток.
- ✓ Невозможно получить истинную флору крохи, (истинная - она пристеночная и работает), а в какашечках транзиторная (вы еще помните о цыганах?) и в лучшем случае немного просветной.
- ✓ Невозможно получить одинаковый результат, сдав утренний и вечерний кал одного и того же ребенка, или сдав один и тот же кал, но в разные лаборатории.
- ✓ Невозможно судить о процессе пищеварения в тонком кишечнике по флоре, полученной из нижних отделов толстого кишечника, имеющего свои сильно отличающиеся функции.
- ✓ О большинстве основных микроорганизмов ученые узнали только недавно, так как эти микробы населяющие кишечник ... просто не растут на обычных питательных средах. И данные о них стали возможны лишь благодаря высокотехнологичным генетическим исследованиям, когда был расшифрован код этих бактерий

Золотистый стафилококк - условно патогенная флора, мирно сосуществуют с нами на протяжении длительного времени. Бить тревогу и лечить имеет смысл, только при ярких клинических проявлениях (температура, рвота, диарея, бледность, вялость)

Даже если кроху беспокоят эпизоды болей в животике, газики и неустойчивый стул, в первую очередь обращайтесь внимание на:

- ✓ общее состояние ребенка
 - ✓ повышение температуры
 - ✓ непонятная вялость
 - ✓ резкое изменение привычного стула
 - ✓ резкое изменение привычного срыгивания
- ✓ прибавку малыша (при серьезных проблемах прибавки резко замедляются или отсутствуют вообще)
- ✓ развитие, так как при серьезных проблемах малыш начинает отставать и в нервно-психическом развитии
- ✓ но если с этим у Вас все нормально и Вас беспокоит цвет стула помните, в этом возрасте стул может быть любого цвета

Исключение только:

- ✓ черный стул (кровотечение из верхних отделов ЖКТ)
- ✓ бесцветный стул (проблемы с печенью/желчевыводящими путями)
- ✓ свежая кровь (кровотечение из толстой кишки)
- ✓ Диагноза “Дисбактериоз” не существует, как нет его и в Международной классификации болезней (МКБ-11).

Итак, мы выяснили, что :

- ✓ дисбактериоз - НЕ БОЛЕЗНЬ
- ✓ у дисбактериоза НЕТ характерных, только ему присущих симптомов
- ✓ НЕТ жалоб, типичных только для дисбактериоза
- ✓ НЕТ лекарств, способных вылечить только дисбактериоз

Поскольку дисбактериоз кишечника не является заболеванием, правильно говорить не о лечении, а о **коррекции**.

При этом особое внимание необходимо уделить **выявлению проблемы (заболевания) приведшего к нарушению флоры кишечника**.

Основная задача родителя при нарушениях у малыша (см. начало) в том числе и со стороны ЖКТ - найти специалиста, способного разобраться в причинах приведших к данному состоянию ребенка и при необходимости провести коррекцию и лечение состояний, приведших к нарушениям со стороны ребенка и при необходимости провести лечение направленное на нормализацию флоры

Внимание! Применение и использование пробиотиков и пребиотиков рассмотрено в гайде, посвященном пробиотикам.