

**59 ИЗМЕНЧИВОСТЬ МИКРОБИОТЫ КИШЕЧНИКА У ДЕТЕЙ
РАННЕГО ВОЗРАСТА ПРИ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ****М.О.Юлдошова, Ш.Т.Турдиева***Ташкентский педиатрический медицинский институт, Узбекистан*

Актуальность. Острая пневмония (ОП) остаётся одним из часто встречаемой патологией у детей раннего возраста, вызывая значительное количество госпитализаций с развитием серьезных осложнений со стороны дыхательных путей [5] и внелегочных [2,7] систем. Несмотря на то, что многие случаи пневмонии вызываются бактериями, все больше исследований указывают на взаимосвязь микробиоты кишечника и ОП у детей [1,3]. На данном фоне наблюдается нерациональное назначение антибиотика детям с пневмонией [4,6].

Цель. Изучение изменчивости микробиота кишечника у детей раннего возраста при острой пневмонии

Материалы и методы. Нами были обследованы 50 детей с острой пневмонией от 6 месяцев до 2 лет, с острой пневмонией, находящихся на госпитальном лечении в детском стационаре. Для исследования микробиота кишечника были использованы образцы фекалий до и после начала антибактериального лечения. Для идентификации микроорганизмов использовались методы бактериоскопическое культивирование, ПЦР и секвенированную диагностику.

Результаты и обсуждение. Как показали наши исследование, до начала антибактериального лечения в фекалиях в основном выявляли *Bifidobacteria species* (*B.adolescentis*, *B. ruminantium*, *B. longum*, *B. catenulatum*, *B. pseudocatenulatum*), *Lactobacillus* в зависимости от возраста и вида кормления детей. Но при этом, в высоких титрах отмечены выявления типов *Firmicutes*, *Enterobacter*, *Klebsiella*, *Enterococcus*, и др.

На 6 сутки после начала антибактериального лечения отмечено превалирование *Enterobacteriaceae* (до 62%), *C. Difficile* (до 24%) и других патобионтов, с одновременным уменьшением количество видов *Bifidobacterium*, с частичным сохранением титра *Lactobacillus* что характерно отразился в клиническом течение основного заболевания в виде расстройств пищеварения у детей. Устойчивость *Lactobacillus* к антибактериальной терапии можно было характеризовать использо-ванием пробиотиков (*Lactobacillus rhamnosus* и *Saccharomyces boulardii*). Полученные данные указывают на то, что микробиота кишечника может играть важную роль в развитии острой пневмонии у детей раннего возраста.

В последнее время появились много данных о эффективности использования бактериофаговой терапии в комбинации с антибиотиками, что повлияло на эффективность терапии [2,5].

В частности, несбалансированная микробиота кишечника может привести к снижению иммунитета и повышенной восприимчивости к инфекциям, включая пневмонию.

Заключение. Микробиота кишечника у детей раннего возраста с острой пневмонией включает различные виды бактерий в различных соотношениях, превалируя патогенной флоры, следовательно изучение роли микробиоты кишечника на развитие и течение острой пневмонии у детей раннего возраста требует дальнейшего исследования, и может помочь в разработке новых методов профилактики и лечения данного заболевания.

Список литературы

1. Абдурашидова Х.Б. Результаты изучения чувствительности *Helicobacter Pylori* к антибиотикам в лабораторных условиях.//Актуальные вопросы современной медицины. 2019. – С.207-209.
2. Насирова ГР, Турдиева ШТ. Особенности иммунитета у детей с острым тонзиллитом в ходе лечения бактериофагами//Children's Medicine of the North-West. 2020.- № 8(1). -С. 248-249
3. Турдиева Ш., Насирова Г., Хасанова Г. Современные аспекты бактериофаговой терапии в педиатрической практике //Педиатрия. – 2023. – Т. 1. – №. 1. – С. 365-369.
4. Chen Q, Dharmaraj T, Cai PC, Burgener EB, Haddock NL, Spakowitz AJ, Bollyky PL. Bacteriophage and Bacterial Susceptibility, Resistance, and Tolerance to Antibiotics. *Pharmaceutics*. 2022 Jul 7;14(7):1425. doi:10.3390/pharmaceutics14071425.
5. Turdieva Sh.T., Nasirova G.R. Oral Microbiota in Children with Acute Tonsillitis. *Biomedical and Biotechnology Research Journal (BBRJ)*, Jul–Sep 2021.; 5(3): 272-275, doi: 10.4103/bbrj.bbrj_84_21.
6. Turdieva ST, Ganieva DK, Nasirova GR. Influence of inhaled bacteriophage therapy on oral mucosal immunity in children with acute tonsillitis. *Russian Journal of Infection and Immunity*, 2023;13(5): 939-946.
7. United Nations Inter-agency Group for Child Mortality Estimation (UN IGME) . Levels & Trends in child mortality: Report 2021, estimates developed by the United Nations inter-agency Group for Child Mortality Estimation. New York: United Nations Children’s Fund; (2021).