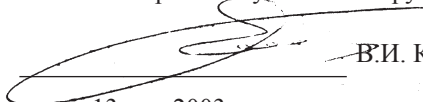


**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель министра здравоохранения,  
Главный государственный санитарный  
врач Республики Беларусь



В.И. Ключенович

13 мая 2003 г.

Регистрационный № 73-0503

**ДОНОЗОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА  
И ПРОФИЛАКТИКА ДИСБАКТЕРИОЗА  
У ДЕТЕЙ**

Инструкция по применению

**Учреждение-разработчик:** Белорусский государственный медицинский университет

**Авторы:** д-р мед. наук, проф. Х.Х. Лавинский, М.М. Солтан

## ВВЕДЕНИЕ

К **преморбидным** состояниям, способствующим формированию хронических заболеваний у детей, относится дисбактериоз кишечника. Нарушение микробиоценоза кишечника приводит к расстройству его моторной, пищеварительной и всасывательной функций. При дисбактериозе кишечника ограничивается поступление в организм пластического и энергетического материала, усиливается поступление токсинов и аллергенов, нарушаются все виды обмена веществ, страдает иммунная защита. В раннем детском возрасте дисбиоз, кроме формирования хронических заболеваний органов пищеварительного тракта, способствует также развитию гипотрофии, анемии, витаминной недостаточности, пищевой аллергии, вторичного иммунодефицитного состояния.

Диагностика дисбиотических нарушений на сегодняшний день осуществляется в основном по результатам бактериологического (зачастую однократного) исследования кишечной микрофлоры, что не всегда эффективно. При этом не учитывается уровень и гармоничность физического развития, нервно-психический статус ребенка, функциональное состояние органов и систем, адаптационные возможности организма. Коррекция дисбактериоза в основном направлена на изменение видового состава микрофлоры и не учитывает весь спектр изменений в состоянии здоровья ребенка в связи с дисбактериозом.

Поэтому большое значение имеет разработка методов донозологической диагностики и профилактики нарушений микрофлоры у детей. Перспективным направлением в решении данной проблемы является использование показателей **статуса питания** для оценки состояния здоровья детей с нарушениями биоценоза кишечника. Выявление определенных отклонений этих показателей позволяет диагностировать дисбактериоз кишечника без проведения дорогостоящих микробиологических исследований. Неотъемлемой частью первичной и вторичной профилактики дисбактериоза кишечника является **функциональное питание**.

## ОЦЕНКА СТАТУСА ПИТАНИЯ

### Показания к применению

1. Ранняя диагностика дисбактериоза у детей.
2. Наблюдение в динамике за состоянием здоровья детей, страдающих дисбактериозом.

### Перечень необходимого оборудования

1. Ростомер.
2. Весы медицинские.
3. Сантиметровая лента.
4. Калипер.
5. Тест цветового выбора.
6. Центильные таблицы для оценки массы тела, роста, толщины кожно-жировой складки, окружности грудной клетки.
7. Таблицы химического состава продуктов питания с учетом значения энергетических коэффициентов, процента утилизации и потерь витаминов и других питательных веществ при кулинарной и термической обработке.
8. Сборник рецептов блюд и кулинарных изделий для предприятий общественного питания и всех форм собственности.

### Методика использования

1. Оценка физического развития ребенка: рост, масса тела, толщина кожно-жировой складки, окружность грудной клетки. **Варианты заключения:** а) 25–75 центиль; б) ниже 25 центиля; в) выше 75 центиля.

2. Оценка нервно-психического состояния: тестирование методом цветового выбора. **Варианты заключения:** а) стресс отсутствует; б) стресс слабый; в) стресс умеренный; г) стресс выраженный.

3. Выявление признаков белковой и витаминно-минеральной недостаточности, прежде всего:

1) изменения кожи (сухость, шелушение, пигментация, депигментация); 2) изменения ногтей (ломкость, исчерченность); 3) изменения слизистых (хейлоз, атрофия десен, географический язык); 4) жалобы со стороны нервной системы (слабость, утомляемость, снижение работоспособности, расстройства сна); 5) со стороны желудочно-кишечного тракта (снижение аппетита, дисфункция кишечника).

**Варианты заключения:** а) признаков белковой и витаминно-минеральной недостаточности нет; б) слабо выражены — выявление признаков 1, 2, 3 или их сочетания; в) умеренно выражены — сочетание признаков 1, 2, 3, 4; г) сильно выражены — выявление всех пяти признаков.

4. Выявление факторов риска: 1) неблагоприятное течение беременности и родов; 2) длительное пребывание в стационаре; 3) перенесенные кишечные инфекции; 4) указание в анамнезе на перенесенные экссудативно-катаральный диатез, гипотрофию; 5) частые респираторные инфекции; 6) частое использование антибактериальных препаратов. **Варианты заключения:** а) факторов риска нет; б) риск низкий — есть факторы 1, 2, 4; в) риск средний — дополнительно к п. (а) есть фактор 3; г) риск высокий — факторы 5, 6 сочетаются с 3 или есть все шесть факторов.

5. Уточнение наличия сопутствующих состояний: пищевой аллергии, непереносимости продуктов питания. **Варианты заключения:** а) сопутствующих состояний нет; б) есть пищевая аллергия; в) есть непереносимость продуктов питания; г) есть пищевая аллергия и непереносимость продуктов питания.

6. Оценка фактического питания. **Варианты заключения:** а) сбалансированное, адекватное; б) несбалансированное, неадекватное.

7. Общее заключение: 1) **дисбактериоз есть** (сочетание 1 б; 2 в/г; 3 г; 4 г; 5 б/в/г; 6 б); 2) **дисбактериоз маловероятен** (1 а, б; 2 б; 3 в; 4 в; 5 а; 6 б); 3) **дисбактериоза нет** (1 а; 2 а; 3 а, б; 4 а/б; 5 а; 6 а).

**Возможные осложнения и противопоказания к применению отсутствуют.**

## **ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРОДУКТОВ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО ПИТАНИЯ**

### **Показания к применению**

1. Коррекция нарушений статуса питания.
2. Первичная и вторичная профилактика дисбактериоза.

### **Перечень необходимого оборудования**

1. Пробиотические кисломолочные продукты (например, «Бифилин», «Бифидобакт», «Бифитат», «Биокефир детский», «Бифидо-лакт», «Бифилайф», «Эвита» и др.).

2. Комплекс полиненасыщенных жирных кислот (например, «Эй-конол», «Тыквеол», «Эйфитол» и др.).

### **Методика использования**

1. В общепринятых количествах.

2. В принятых по каждому препарату количествах.

### **Противопоказания к применению**

Отсутствуют. Применение кисломолочного продукта может быть затруднено у детей с непереносимостью лактозы.

Возможные осложнения отсутствуют.