## VI SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE OF STUDENTS AND YOUNG SCIENTISTS «STUDENIKIN READINGS»

\* \* \*

## ОСЬ «МИКРОБИОТА-КИШЕЧНИК-МОЗГ» В ДЕТСКОЙ ПРАКТИКЕ

## Шмелева А.О.

## Научный руководитель: доктор мед. наук, проф. И.В. Садовникова

Приволжский исследовательский медицинский университет Минздрава России, Нижний Новгород, Россия

**Ключевые слова:** обзор; дети; ось «микробиотакишечник–мозг»

Актуальность. Ось «микробиота-кишечник-мозг» — биохимическая передача сигналов, которая происходит между желудочно-кишечным трактом и центральной нервной системой (ЦНС), включает в себя кишечную микробиоту, ЦНС, нейроэндокринную систему, нейроиммунную, симпатическую и парасимпатическую системы. О влиянии изменений кишечной микробиоты на развитие различных форм патологии нервной системы и других систем организма начали говорить относительно недавно, однако опыт, накопленный за последние 10 лет, свидетельствует о наличии клинической взаимосвязи между микробиотой кишечника и головным мозгом.

**Цель обзора:** определить значимость изменений кишечной микробиоты в детской практике для оптимизации ведения больных.

**Материалы и методы.** Анализ литературы по теме: ось «микробиота–кишечник–мозг».

Результаты. Установлено взаимодействие между изменениями кишечной микробиоты и различными формами патологии у детей: расстройства аутистического спектра, синдромом раздражённого кишечника, детскими и подростковыми психическими расстройствами, воспалительными заболеваниями кишечника, идиопатической ходьбой на цыпочках. Основная патогенетическая роль отдается нарушениям питания детей, употреблении пищи, богатой жирами, а также отягощённый перинатальный и неонатальный анамнез, в частности, антибиотикотерапия, курение, погрешности в диете при вынашивании ребёнка, отсутствие грудного вскармливания. Возможная роль в регуляции взаимосвязи «микробиота-кишечник-мозг» отдаётся следующим метаболитам: триптофан, бутират, мелатонин, стероидные гормоны, железо. При этом особую клиническую значимость имеют пробиотики, пребиотики и синбиотики.

Заключение. На данном этапе необходимы алгоритмы пищевой и медикаментозной коррекции нарушений микробиоты кишечника как при различных формах патологии ЦНС, так и при заболеваниях органов пищеварения у детей.

\* \* \*