

## ВЛИЯНИЕ АНТИБИОТИКОТЕРАПИИ В ПЕРИНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ НА РАЗВИТИЕ ОЖИРЕНИЯ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

Филипчук А.В.

Научный руководитель: доктор мед. наук, проф.  
А.А. Джумагазиев

Астраханский государственный медицинский университет  
Минздрава России, Астрахань, Россия

**Ключевые слова:** дети; ожирение; диагностика;  
факторы риска; антибиотики

**Актуальность.** В последние десятилетия наблюдается неуклонный рост распространённости ожирения среди детей, что определяет необходимость выявления потенциальных модифицируемых факторов риска. Одним из таких факторов является формирование кишечной микробиоты в критические периоды развития, на которое значительное влияние оказывает применение антибиотиков. **Цель:** определить связи между воздействием антибиотиков в перинатальном периоде и развитием ожирения у детей в возрасте от рождения до 3 лет.

**Материалы и методы.** Проведено ретроспективное исследование случай–контроль с участием 160 детей в возрасте от рождения до 3 лет. Основную группу составили 80 детей с установленным диагнозом ожирение (индекс массы тела (ИМТ)  $> +2$  SD по стандартам ВОЗ). Контрольную группу составили 80 детей с нормальными показателями массы тела (ИМТ в пределах от  $-1$  SD до  $+1$  SD по стандартам ВОЗ), сопоставимые с основной группой по полу и возрасту. Статистический анализ данных выполняли с помощью программы SPSS Statistics 26.0 (США), оценивали силу связи и рассчитывали показатель отношения шансов (ОШ) с 95% доверительным интервалом (ДИ).

**Результаты.** У детей основной группы воздействие антибиотиков в перинатальном периоде было выявлено значительно чаще, чем у детей контрольной группы: 41 (51,3%) и 15 (18,8%) соответственно. ОШ развития ожирения при воздействии антибиотиков в перинатальном периоде составило 4,7 (95% ДИ 2,3–9,5;  $p < 0.001$ ). При раздельном анализе более сильная ассоциация была выявлена для приёма антибиотиков в неонатальном периоде (ОШ = 5,8; 95% ДИ 2,5–13,4). Поправка на смещающие факторы (ИМТ матери, тип вскармливания) не отменила значимости выявленной связи, хотя и несколько снизила ОШ.

**Заключение.** Установленные нами закономерности свидетельствуют о том, что нарушения формирования микробиоты кишечника в критические периоды развития детей являются мощным фактором риска формирования метаболических нарушений, в том числе ожирения. Наши данные дополнительно указывают на необходимость строгого обоснования назначения антибиотиков беременным женщинам и новорожденным детям.

\* \* \*