

* * *

ОЦЕНКА БАКТЕРИАЛЬНОГО РОСТА В ГРУДНОМ МОЛОКЕ ПОСЛЕ ПАСТЕРИЗАЦИИ В ВОДЯНОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ БАНЕ

Нодвикова О.В.¹, Лукьянова О.Л.²

¹Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей Минздрава России, Москва, Россия;

²Республиканская детская клиническая больница, Уфа, Россия

Ключевые слова: новорождённые; грудное молоко; пастеризация

Актуальность. Наличие лучших клинических исходов у недоношенных детей, вскармливаемых грудным молоком (ГМ), делает важным обеспечение таких детей именно этим видом питания. Согласно международным и отечественным рекомендациям в случае отсутствия материнского молока рекомендуемой альтернативой является донорское молоко. Общемировой практикой пастеризации ГМ является метод низкотемпературной пастеризации по Холдеру в течение 30 мин

при 62,5°C, который является самым изученным и рекомендуемым методом тепловой обработки донорского ГМ. Этот вид пастеризации позволяет достигнуть приемлемого компромисса между микробиологической безопасностью и биологическим качеством молока, обеспечивает высокую противомикробную и противовирусную защиту. **Цель:** определить микробиологическую безопасность пастеризации ГМ в водяной лабораторной бане ПЭ-4300, позволяющей полностью воспроизводить метод Холдера.

Материалы и методы. Проведено проспективное одноцентровое исследование с участием 153 кормящих женщин. Культуральным количественным методом было проанализировано 1286 проб ГМ до и после пастеризации. Результаты микробной обсеменённости ГМ выражали как число колониеобразующих единиц в 1 мл молока (КОЕ/мл).

Результаты. До пастеризации во всех пробах ГМ был выявлен бактериальный рост в скудном или умеренном количестве: в большинстве проб (80,4%) определялся рост воздушно-эпидермальной флоры, в 19,6% случаев был рост условно-патогенной флоры. Ни в одном образце ГМ не было обильного или сплошного роста общего количества бактерий. После пастеризации 96,2% образцов оказались стерильными, в остальных случаях (3,8%) выявленный бактериальный рост был скудным, т. е. определялся в клинически незначимом количестве. Рост воздушно-эпидермальной флоры определялся в 3,29% случаев. Среди условно-патогенной флоры, определяемой после пастеризации в 0,51% образцов ГМ, в 0,17% случаев выявлялся рост *Streptococcus oralis*, в 0,08% — *Enterobacter cloacae*, в 0,26% — *Acinetobacter*.

Заключение. Пастеризация ГМ в лабораторной водяной бане ПЭ-4300 методом Холдера продемонстрировала высокую микробиологическую безопасность конечного продукта, а выявляемый бактериальный рост не имел клинической значимости, что позволяет рекомендовать данный способ пастеризации для обработки как материнского, так и донорского молока в банках грудного молока.

* * *