

Валаханович Т. Н.

**ВЛИЯНИЕ ПРЕБИОТИЧЕСКОЙ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ
РАЦИОНОВ ПИТАНИЯ НА МИКРОФЛОРУ
КИШЕЧНИКА ДОШКОЛЬНИКОВ**

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Борисова Т. С.

Кафедра гигиены детей и подростков

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Одной из наиболее значимых причин, приводящих к нарушению микробиоценоза кишечника, является фактор питания, в частности дефицит пребиотиков в ежедневном рационе. К пребиотикам относятся пищевые волокна, потребление которых для населения, проживающего в условиях радиоэкологического неблагополучия, от доли сложных углеводов должно составлять не менее 10%.

Цель: определение взаимосвязи обеспеченности рационов питания детей дошкольного возраста пищевыми волокнами с проявлениями у них дисбиотических нарушений.

Материал и методы. Оценка фактического потребления пищевых волокон с рационами питания осуществлена при помощи расчетных методов оценки: по бухгалтерским накопительным ведомостям, меню-раскладкам, 24-часового интервьюирования. При помощи анкетирования родителей, соматоскопического обследования детей на выявление микросимптомов обменных процессов, выкопировки данных из медицинской документации получены данные о состоянии здоровья детей. Статистическая обработка результатов проводилась с помощью пакета программ Microsoft и пакета статистического анализа STATISTICA 6,0 (StatSoftinc.).

Результаты. Выявлен дефицит потребления пищевых волокон (49,2% от должного уровня) более чем у 2/3 детей дошкольного возраста с некоторой компенсацией их за счет домашнего питания (до 74,3% в будние и 85,8% в выходные дни). Установлено наличие признаков дисбиоза кишечника у 88,68% обследованных в виде специфических проявлений (снижение аппетита - $46,59 \pm 5,32\%$, отрыжка после употребления пищи - $42,05 \pm 5,26\%$, диарея, не связанная с отравлением - $23,86 \pm 4,54\%$, запоры - $20,45 \pm 4,30\%$ и др.), и сопутствующей алиментарно-обусловленной симптоматики со стороны кожи, слизистых у 54,71% и нервной системы у 34,91% обследованных детей. У $3,41 \pm 1,93\%$ детей, имеющих признаки дисбактериоза кишечника, диагностированы хронические заболевания желудочно-кишечного тракта.

Выводы:

1. Установлена качественная неполноценность питания дошкольников, характеризующаяся выраженным дефицитом пищевых волокон.
2. Определена взаимосвязь дефицита пребиотиков в рационах питания дошкольников с имеющимися у них признаками дисбиотических нарушений.
3. Полученные результаты определяют состав потребляемой пищи как один из прогностических параметров в диагностике дисбактериоза кишечника, диктующего необходимость осуществления коррекции питания детей.