



 ДНК-ТЕХНОЛОГИЯ

8 800 200 75 15
dna-technology.ru

ЭНТЕРОФЛОР® Дети в вопросах и ответах

Первый ПЦР-тест для исследования
кишечной микробиоты детей от 0 до 14 лет

1 В каких случаях рекомендован тест ЭНТЕРОФЛОР® Дети?

- длительно протекающие кишечные расстройства
- нарушение работы кишечника после приема лекарственных препаратов, в том числе антибиотиков
- частые инфекционные заболевания
- недобор веса, отставание в физическом развитии
- раннее искусственное вскармливание
- непереносимость грудного молока
- аллергические заболевания (атопический дерматит, бронхиальная астма и пр.)
- контроль формирования кишечной микробиоты у детей первого года жизни

2 Нужно ли готовиться к сдаче анализа ЭНТЕРОФЛОР® Дети?

Рекомендуется собирать биоматериал не ранее чем через два дня после окончания приёма энтеросорбентов, про- и пребиотиков. Анализ можно выполнять на фоне или после приема антибиотиков для выявления возможных изменений состава кишечной микробиоты (см. вопрос 9).

3 Как правильно собрать биоматериал?

Биоматериал необходимо собрать в чистую, сухую емкость, затем перенести пробу в количестве одной мерной ложки в стерильный контейнер, избегая попадания примесей мочи и отделяемого половых органов. Не рекомендуется использовать пробы, взятые из унитаза и подгузников. У грудных детей материал собирать со стерильной пеленки или предварительно проглаженных ползунков. В случае сбора жидкого кала его можно собрать, подстелив клеенку. До передачи в лабораторию образец можно хранить при комнатной температуре (от 18 °С до 25 °С) не более 6 часов, в холодильнике (от 2 °С до 8 °С) не более 3 суток.

4 Когда я получу результаты?

В основе теста – ПЦР в реальном времени, один из самых быстрых методов. Срок выдачи результата различается в разных лабораториях, обычно он составляет от 1 дня.

5 Можно ли отправлять на ЭНТЕРОФЛОР® Дети биоматериал пациентов старше 14 лет?

При указании возраста старше 14 лет в бланке будут представлены только результаты по конкретным показателям, автоматизированная трактовка результата проводиться не будет.

6 К какому врачу обращаться для интер- претации результатов исследования и назначения необходимой терапии или корректировки диеты?

После получения результатов исследования рекомендуется обратиться к педиатру или детскому гастроэнтерологу для их интерпретации. Бланк результатов содержит информацию для лечащего врача, которая не является диагнозом и не может использоваться для самодиагностики и самолечения. Точный диагноз ставит только врач, используя как результаты данного исследования, так и нужную информацию из других источников: анамнеза, результатов других исследований и т.д.

7 Нужно ли повторно сдавать анализ после проведения терапии?

Тест ЭНТЕРОФЛОР® Дети может быть использован для мониторинга эффективности терапии, этот вопрос рекомендуется обсудить с вашим лечащим врачом.

8 Как влияет на микрофлору кишечника прием антибиотиков? Нужно ли сдавать тест ЭНТЕРОФЛОР® Дети после их приема?

Прием антибиотиков нарушает нормальный состав микробиоты, что может сопровождаться такими симптомами, как повышенное газообразование, вздутие живота, боли в животе (могут быть связаны с отхождением газов и актом дефекации), нарушение частоты и консистенции стула (по типу диареи или запора; может отмечаться появление примеси слизи).

ВАЖНО!

При появлении симптомов после антибиотикотерапии можно провести исследование ЭНТЕРОФЛОР® Дети с обязательной интерпретацией результатов теста детским гастроэнтерологом или педиатром.

9 Зачем определять так много микро- организмов?

Микробиота кишечника у здорового человека – это сбалансированное сообщество разных микроорганизмов, которые выполняют важные функции, взаимодействуя между собой и с организмом человека. Нарушение баланса между группами микроорганизмов может стать причиной заболеваний. Для оценки этого баланса нужно максимально полно исследовать микробиоту кишечника. Поэтому в тест ЭНТЕРОФЛОР® Дети включены 43 показателя, которые определяют не менее 99,9% микробиоты кишечника детей.

10 Следует ли делать тест ЭНТЕРОФЛОР® Дети при симптомах острых кишечных инфекций?

Нет, тест не предназначен для диагностики острых инфекций. Однако после перенесенных кишечных инфекций могут длительно сохраняться кишечные симптомы: вздутие, боли в животе (часто на фоне повышенного газообразования), изменение стула (возможно послабление стула или запор). Для уточнения причин таких нарушений рекомендуется проводить тест ЭНТЕРОФЛОР® Дети.

11 Зачем определяется разнообразие микроорганизмов? Какой вывод можно сделать, если оно низкое?

Разнообразие кишечной микробиоты у маленьких детей увеличивается в результате включения в их рацион разных продуктов питания при введении прикорма – овощей и фруктов, молочных и безмолочных каш, мясного пюре, творога, яиц – разные группы бактерий начинают активно заселять кишечник при появлении в меню ребенка «своих» продуктов, в переработке которых они принимают участие. Различные представители нормобиоты также обладают разными механизмами подавления активности патогенных бактерий. Таким образом, чем больше разнообразие, тем устойчивее биоценоз кишечника.

12 Чем отличается тест ЭНТЕРОФЛОР® Дети от анализа кала на дисбактериоз?

Анализ кала на дисбактериоз позволяет выявить только те микроорганизмы, которые хорошо растут на питательных средах и способны сохранять свою жизнеспособность до доставки в лабораторию. ЭНТЕРОФЛОР® Дети не имеет таких ограничений и определяет все организмы из указанного перечня, независимо от их жизнеспособности и требований к условиям культивирования.

ВАЖНО!

ЭНТЕРОФЛОР® Дети оценивает широкий перечень главных показателей здоровья кишечной микробиоты, не определяемых микробиологически:

- доля и разнообразие нормобиоты. Снижение этих показателей может свидетельствовать о нарушениях качественного и/или количественного состава и, соответственно, функциональных нарушениях кишечника;
- доля метаболически активных бифидобактерий. Клинически значимо, поскольку бифидобактерии без определяемых ферментов не имеют существенного влияния на поддержание нормобиоза;
- метаболически активные «детские» виды бифидобактерий способствуют наиболее полному усвоению олигосахаридов грудного молока, активации противовоспалительного звена иммунитета. В случае преобладания «взрослых» видов

бифидобактерий активируется провоспалительное звено иммунитета;

- наличие *Bacteroidota* (*Bacteroidetes*) – в значимом количестве эти микроорганизмы появляются в составе кишечной микробиоты с введением твёрдого прикорма и являются важными представителями нормобиоты, их количество существенно зависит от типа питания человека;
- соотношение *Bacillota/ Bacteroidota* (*Firmicutes/ Bacteroidetes*). У детей старше 2-х лет снижение может быть связано с хроническим воспалением в кишечнике.

ВАЖНО!

ЭНТЕРОФЛОР® Дети основан на методе ПЦР, поэтому результат исследования может быть получен за несколько часов.

13 Что такое нормофлора? Почему в этот раздел включены не только бифидо- и лактобактерии?

Бифидо- и лактобактерии составляют всю нормофлору только у совсем маленьких детей. При расширении рациона питания и введении прикорма в кишечнике детей появляются другие нормальные бактерии из групп *Bacteroidetes* и *Firmicutes*, включая нормальные клостридии. Например, группа бактерий *Clostridium leptum* может в норме составлять до 60% от всей кишечной микробиоты у взрослого, обеспечивая клетки кишечника энергией и синтезируя полезные для организма человека вещества, например, витамины.

14 Содержит ли ЭНТЕРОФЛОР® Дети информацию о непереносимости глютена и лактозы?

Непереносимость глютена и лактозы могут быть ассоциированы с определенными изменениями состава кишечной микробиоты. Однако по составу микробиоты кишечника нельзя делать выводы о наличии данных состояний. Для диагностики непереносимости глютена и лактозы необходимы другие методы обследования, которые назначает врач при наличии соответствующих симптомов.

15

Задайте свой вопрос об исследовании ЭНТЕРОФЛОР® Дети, заполнив специальную форму на сайте enteroflor.ru

При поддержке компании «ДНК-Технология» — разработчика и производителя оборудования и наборов реагентов для исследования ЭНТЕРОФЛОР® Дети



enteroflor.ru

