

## ИЗМЕНЕНИЕ МИКРОБИОТЫ КИШЕЧНИКА У ПАЦИЕНТОВ С ОЖИРЕНИЕМ И КОНСТИПАЦИОННЫМ СИНДРОМОМ

Юрий Павлович Успенский<sup>1, 2</sup>, Наталья Владимировна Барышникова<sup>1, 2, 3</sup>,  
Рустам Мурадovich Ниязов<sup>2</sup>, Юлия Александровна Фоминых<sup>1, 2</sup>

<sup>1</sup> Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет. 194100, Санкт-Петербург, Литовская ул., д. 2

<sup>2</sup> Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова. 197022, Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6–8

<sup>3</sup> Институт экспериментальной медицины. 190000, Санкт-Петербург, ул. Академика Павлова, д. 12Д

E-mail: baryshnikova\_nv@mail.ru

**КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:** микробиота; ожирение; запор; констипационный синдром.

**Введение.** Нарушения микробиоты кишечника являются важным фактором в патогенезе ожирения и метаболического синдрома, а также хронического запора.

**Цель исследования.** Оценить нарушения микробиоты кишечника у пациентов с ожирением и констипационным синдромом.

**Материалы и методы.** Обследован 251 пациент с ожирением (136 без запоров и 115 с запорами). В исследование были включены пациенты в возрасте от 18 до 75 лет включительно, страдающие ожирением: индекс массы тела (ИМТ) 30 и выше и окружность талии >94 см у мужчин и >80 см у женщин, у которых нет органических заболеваний толстой кишки. Оценку содержания микробиоты кишечника определяли методом газовой хроматографии (обнаружение микробных маркеров в крови). Статистическая обработка данных проводилась с использованием пакета программ Statistica 10 и SASJMP 11.

**Результаты.** У 100% пациентов наблюдались негативные изменения микробиоты кишечника. У пациентов с запором, по сравнению с пациентами без запора, наблюдалась тенденция к снижению микробных маркеров полезной флоры (14 085,5 ± 6366,8 против 16 149,5 ± 5312,8; p=0,2251), в частности лактобацилл (8124,5 ± 3255,4 против 9559,6 ± 3834,5; p=0,0561), а также представленности условно-патогенной флоры (30 059,2 ± 10 483,9 против 33 772,2 ± 13 987,2; p=0,4263), имело место достоверное снижение *Peptostreptococcus anaerobius* (14,0 ± 65,9 против 148,1 ± 361,4; p=0,0109), увеличение *Flavobacterium* (3,7 ± 17,3 против 0,0 ± 0,0; p=0,0095), микробные маркеры *Helicobacter pylori* обнаружены не были (0,0 ± 0,0 против 11,9 ± 50,0, p=0,05) соответственно.

**Заключение.** У пациентов с ожирением и запорами наблюдается значительная негативная модификация микробиоты и уменьшение общей бактериальной массы. В комплексную терапию запоров у пациентов с ожирением необходимо включать препараты с пробиотическим механизмом действия.