

**КЫРГЫЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
имени И. К. АХУНБАЕВА**

**КЫРГЫЗСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
ПЕРЕПОДГОТОВКИ И ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
имени С. Б. ДАНИЯРОВА**

Диссертационный совет Д 03.23.685

На правах рукописи
УДК 612. 014. 464. (575.2) (043.3)

ТОЙЧУЕВА АСЕЛ УЕЗБЕКОВНА

**ФОРМИРОВАНИЕ КОЛОНИЗАЦИОННОЙ РЕЗИСТЕНТНОСТИ У
НОВОРОЖДЕННЫХ В УСЛОВИЯХ ЮГА КЫРГЫЗСТАНА.**

03.02.03 – микробиология

Автореферат
диссертации на соискание ученой степени
кандидата биологических наук

Бишкек – 2025

Работа выполнена в научно-исследовательском институте медико-биологических проблем Южного отделения Национальной академии наук Кыргызской Республики, лаборатории биохимии, биотехнологии и микробиологии

Научный руководитель: **Адамбеков Доктурбек Адамбекович**
доктор медицинских наук, профессор,
академик НАН КР, заведующий
кафедрой микробиологии, иммунологии
Кыргызской государственной медицинской
академии им. И. К. Ахунбаева

Официальные оппоненты: **Доолоткелдиева Тинатин Доолоткелдиевна**
доктор биологических наук, профессор,
профессор кафедры Растениеводства и Защиты
растений Кыргызского национального
аграрного университета им. К. И. Скрябина

Ратникова Ирина Александровна
доктор биологических наук, доцент,
главный научный сотрудник лаборатории
микробных препаратов научно-
производственного центра микробиологии и
вирусологии Республики Казахстан, г. Алматы

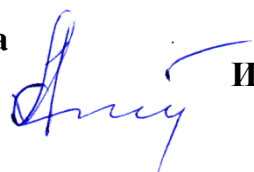
Ведущее учреждение: Башкирский государственный медицинский университет г. Уфа, кафедра микробиологии, вирусологии (450008, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Заки Валиди, д. 47)

Защита диссертации состоится 29 мая 2025 года в 14.00 на заседании диссертационного совета Д 03.23.685 по защите диссертаций на соискание ученой степени доктора (кандидата) биологических наук при Кыргызской государственной медицинской академии им. И. К. Ахунбаева, соучредитель Кыргызский государственный медицинский институт переподготовки и повышения квалификации им. С. Б. Даниярова по адресу: 720020, г. Бишкек, ул. Ахунбаева, 92, конференц-зал. Ссылка доступа к видеоконференции защиты диссертации: <https://vc.vac.kg/b/032> – eur-k6s-xie

С диссертацией можно ознакомиться в библиотеках Кыргызской государственной медицинской академии им. И. К. Ахунбаева (720020, г. Бишкек, ул. Ахунбаева, 92), Кыргызского государственного медицинского института переподготовки и повышения квалификации им. С. Б. Даниярова (720017, г. Бишкек, ул. Боконбаева, 144а) и на сайте <https://www.vak.kg>

Автореферат разослан 29 апреля 2025 года.

Ученый секретарь диссертационного совета
кандидат медицинских наук, доцент



И. Ш. Альджамбаев

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Актуальность темы диссертации. Тема микрофлоры тела человека до сих пор остается актуальной. Во всех природных системах микроорганизмы существуют в виде сложных многокомпонентных сообществ – биоценозов, внутри которых формируются характерные взаимоотношения, способствующие сохранению жизнеспособности микробных популяций. Они заселяют все наружные поверхности и полости человека, образуя единую экологическую систему с многогранным механизмом взаимовыгодных симбиотических отношений. Именно с нормальной микрофлорой – первым и основным барьером – сталкиваются экзогенные микроорганизмы, во множестве поступающие с обсемененной пищей, водой, частицами капельного и пылевого аэрозоля и др. Для детей и взрослых, количественный и качественный состав нормальной микрофлоры организма имеет большое значение и этому посвящено много работ. Также много исследований посвящено коррекции различных дисбиозов, развивающихся у детей и взрослых [С. Н. Денисова с соавт., 2024; И. Н. Захарова, Е. Б. Мачнева и др., 2017].

Но основные нарушения состояния микрофлоры организма связаны с экологическим состоянием воздуха, воды и почвы, есть и другие менее изученные факторы, влияющие на качество жизни.

Многие годы общими для региона Центральной Азии, является проблема загрязнения и накопления остаточного количества устаревших хлорорганических пестицидов в почвах в зонах, где ранее в течение многих лет велась авиаобработка посевов хлопчатника и табака против вредителей.

До сих пор эти запасы устаревших и запрещенных пестицидов захоронены в различных регионах Кыргызстана. Надзор и мониторинг использования пестицидов в сельскохозяйственных угодьях практически не осуществляются и отсутствуют механизмы контроля за соблюдением нормативных требований, такие механизмы как дерегулирование или перерегистрации. Какова ситуация с хлорорганическими пестицидами на сегодняшний день на территориях раньше и сейчас, и какая угроза для населения проживающих в загрязненных регионах не изучена.

Учитывая всю сложность проблем загрязнения особо опасными и токсичными веществами окружающей среды и почв в стране и принимая во внимание ухудшение здоровья людей, проживающих на экологически неблагоприятных территориях, возникла неотлагательная необходимость проведения мониторинга ситуации и выявления негативного влияния этих ксенобиотиков на здоровье людей и разработка профилактических оздоравливающих мер для охраны иммунного баланса организма детей и матерей.

Учитывая все перечисленное, можно заключить, что проведенное исследование представляется весьма актуальным и своевременным для оценки риска здоровью и решения вопроса о коррекции имеющихся нарушений.

Связь темы диссертации с приоритетными научными направлениями, крупными научными программами (проектами), основными научно-исследовательскими работами, проводимыми образовательными и научными учреждениями. Работа была выполнена частично в рамках проектов Института медицинских проблем Южного отделения Национальной академии наук Кыргызской Республики «Изучение влияния негативных факторов окружающей и производственной среды на здоровье населения» и проекта «Разработка медико-биологических комплексных мер сохранения здоровья населения экологически неблагополучных зон», «Использование местных сырьевых ресурсов для профилактики и лечения патологий, обусловленных медико-экологическими факторами, образом жизни и характером питания населения Южного региона Кыргызстана».

Цель исследования. Изучить негативное влияние остаточного количества пестицидов в почве на характер питания и формирование естественной резистентности нормальной микрофлоры кишечного тракта матерей и новорожденных, проживающих в загрязненных регионах Юга Кыргызстана, а также рекомендации по использованию лечебных напитков корректирующих и оздоравливающих микрофлору новорожденных.

Задачи исследования:

1. Исследовать степень содержания хлорорганических пестицидов в биологическом материале матерей и детей, проживающих в районах с различной степенью экологического благополучия.

2. Изучить влияние хлорорганических пестицидов на формирование нормобиоты грудного молока, кишечника матерей и их детей, проживающих в районах с различной степенью экологического благополучия.

3. Изучить влияние характера питания на формирование естественной резистентности нормальной микрофлоры организма матерей и новорожденных, проживающих в районах с различной степенью экологического благополучия.

Научная новизна полученных результатов.

Впервые, спустя 30-летний период запрещения использования устаревших пестицидов, проведен мониторинг экологического неблагополучия некоторых районов юга Кыргызстана в отношении наличия остаточного содержания хлорорганических пестицидов, в биологическом материале проживающего там населения.

В качестве биомаркеров, было использовано грудное молоко кормящих женщин, проживающих на этих территориях и кал новорожденных детей.

Выявлена зависимость между содержанием хлорорганических пестицидов в грудном молоке и формированием колонизационной резистентности микрофлоры кишечника у новорожденных в зависимости от зон проживания.

Установлено положительное влияние применения национальных кисломолочных напитков для коррекции дисбиозов, связанных с токсическим воздействием хлорорганических пестицидов на организм проживающих в экологически неблагоприятных зонах страны.

Практическая значимость полученных результатов. Полученные результаты работы могут быть использованы для совершенствования микробиологической диагностики дисбиозов у кормящих женщин и детей и способов их коррекции при неблагоприятных условиях проживания.

Основные положения, выносимые на защиту:

1. Ситуация с распространением и высоким содержанием хлорорганических пестицидов в - грудном молоке в соответствии с показателями биомаркеров женщин и детей, проживающих в экологически неблагоприятных зонах юга Кыргызстана остается напряженной. Причем имеет место статистически значимое различие показателей хлорорганических пестицидов, у лиц проживающих в экологически благополучных и неблагоприятных зонах юга страны.

2. Показатели содержания нормофлоры грудного молока, кала матерей и новорожденных, проживающих в экологических неблагоприятных зонах, статистически значимо отличаются от таковых показателей благополучных зон.

3. Регулярное употребление национальных кисломолочных напитков лицами, проживающими в экологически неблагоприятных зонах юга страны способствует улучшению состояния микробиоты организма и это улучшение показателей статистически значимо.

Личный вклад соискателя. Диссертантом самостоятельно проводились бактериологические и токсикологические исследования биоматериала. Лично участвовала в процедуре сбора биоматериала. Весь объем статистической обработки результатов исследования был проведен лично диссертантом.

Апробация результатов диссертации. Результаты исследования были представлены на: Международной конференции «Epidemiology, Pathogenesis and Sanogenesis of diseases in altered climatic conditions», 22-23 апреля 2016 г., (Ош, 2016); I Международной научно-практической конференции «Современное состояние и перспективы развития судебной медицины и морфологии в условиях становления Евразийского экономического союза – 2022» 21-26 июня 2022 года (Чолпон-Ата , 2022); 14th International HCN & Pesticides Forum «The use of therapeutic agents derived from the plants and fruits growing in Kyrgyzstan for the elimination of organochlorine pesticides from

gastrointestinal tract of nursing women» 14th International hch & Pesticides Forum, February 21-24, 2023 (Spain, Zaragoza, 2023).

Полнота отражения результатов диссертации в публикациях. Полученные результаты в полном объеме были опубликованы в периодических научных изданиях, рекомендованных Национальной аттестационной комиссией при Президенте Кыргызской Республики, периодических научных изданиях Российской Федерации и научных изданиях, индексируемых системой Scopus.

Структура и объем диссертации. Диссертация оформлена в соответствии с требованиями НАК ПКР. Работа состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов, трех глав собственных исследований, заключения, выводов и списка использованной литературы. Диссертация изложена на 116 страницах, иллюстрирована 12 таблицами, 3 рисунками, 2 диаграммами. Список литературы содержит 158 источников.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ДИССЕРТАЦИИ

Во введении обоснована актуальность, определены цели и задачи исследования, изложены научная новизна, научно-практическая значимость, обозначены основные положения, выносимые на защиту.

Глава 1. Экологическая ситуация на территории юга Кыргызстана в результате многолетнего применения пестицидов. Грудное молоко как маркер физиологического, экологического благополучия новорожденных. Микробиота кишечника новорожденных и ее физиологическая роль (обзор литературы). Юг Кыргызстана, благодаря климатическим условиям длительный период служил идеальным местом для культивирования хлопка и табака. Для борьбы с вредителями выращиваемых культур использовали хлорорганические пестициды (ХОП), которые впоследствии в 2001 г были запрещены. Обладая высокой растворимостью в липидах (жирах) и низкой растворимостью в воде, ХОП имеют тенденцию к биоаккумуляции в последовательных звеньях пищевых цепей. Причем каждое последующее звено пищевой цепи, как правило, на порядок увеличивает концентрацию ХОП. Насколько серьезен вред, оказываемый на человека, можно судить по содержанию хлорорганических пестицидов в биоматериале человека. Понимание этих механизмов имеет ключевое значение для разработки терапевтических и профилактических мер в экологически неблагополучных регионах.

Анализ литературных источников позволил целенаправленно обосновать актуальность выбранного направления диссертационной работы и сформулировать задачи исследования.

Глава 2. «Методология и методы исследования»

Объект исследования: микробиомы кишечника и биоматериал в виде грудного молока матери и кала новорожденных.

Предмет исследования: закономерности изменения колонизационной резистентности организма женщин и их детей в зависимости от характера питания и степени загрязнения окружающей среды на примере южных регионов Кыргызстана.

2.1.1 Общая характеристика объема исследований и обследуемого контингента.

Описание групп наблюдения.

Исследования проводились в период с 2013 по 2019 годы в различных экологических зонах Ошской и Джалал-Абадской областях (среди жительниц сельской местности) и в условиях г. Ош.

Для токсикологического исследования ГМ на содержание ХОП применялся метод хроматографического исследования на газо-жидкостном хроматографе фирмы Perkin Elmer. ХОП определяли количественно методом абсолютной калибровки по высотам или площадям пиков. В ходе работы было проведено изучение микрофлоры грудного молока, в том числе содержания эубиотиков (бифидумбактерина и молочнокислых бактерий). У новорожденных также определяли содержание микрофлоры кишечника.

Все обследуемые были разделены на 2 группы:

I – жительницы сельской местности - 248 женщин и детей. Были обследованы женщины, проживающие в 4 районах: 1) Кара-Кульджинском (чистая зона), 2) Алайском (условно чистая зона), 3) районе с/у Сакалды (грязная зона), 4) районе с/у Бүргөндү, (грязная зона) - в прошлом зона выращивания хлопка.

II – жительницы города Ош - 262 женщины и дети.

Возраст обследуемых женщин варьировал от 18 до 45 лет. Все обследованные новорожденные родились в срок, естественным путем, доношенными, без явной патологии. На момент обследования возраст новорожденных составлял от 1 суток до 11 месяцев. Все женщины ранее и на момент обследования, также как и их мужья не имели непосредственного контакта с ХОП.

При обследовании в рамках данного исследования все женщины и их дети, проживающие в сельской местности, были обследованы на 2 сутки, затем на 7-10 сутки после рождения детей.

Подход к формированию группы обследуемых женщин городской среды был аналогичным. Из женщин, проживающих в г.Ош (городская зона) возраст варьировал от 17 до 36 лет, возраст детей составлял также от 1 суток до 11 месяцев. Дети были здоровы, в анамнезе матерей не отмечалось тяжелой патологии беременности и тяжелых заболеваний, в период беременности и во

время родов никто из обследованных не получал какие - либо антибиотики, сульфаниламидные препараты.

ГМ исследовали на 2, 3, 4, 5, 6 и 7-10 сутки после родов. Также параллельно был сделан забор кала у матерей и их новорожденных детей на определение содержания эубиотиков. Кроме этого, определялся состав микрофлоры кишечника матерей и новорожденных в зависимости от регулярного и нерегулярного употребления национальных кисломолочных продуктов (КМП).

Для обследования кормящих матерей и новорожденных детей была разработана карта обследования рожениц, кормящих матерей и новорожденных, также детей грудного возраста. В карту вносились полученные данные исследований всех специалистов: акушер-гинекологов, педиатров, терапевтов, неонатологов, эндокринологов, инфекционистов, невропатологов, онкологов, хирургов и др.) и привлеченными медицинскими работниками ГСВ. Микробиологические и токсикологические исследования проводились диссертантом института медицинских проблем Южного отделения. При сборе анамнеза у обследуемых женщин обращали внимание на предъявляемые жалобы, в частности на проявления дисбактериоза, запоров, расстройства стула. Выясняли особенности питания, происхождение продуктов и т.д. Кроме того, при сборе анамнестических данных учитывалась информация о наличии контакта мужей обследуемых женщин с ядохимикатами.

Информированное согласие было получено от всех обследованных.

На данное исследование имеется заключение комиссии по биоэтике.

Микроскопическое исследование производили, с окраской препаратов по Граму и дифференциацию микроорганизмов по морфологическим признакам.

Бактериологическое обследование проводили в соответствии с нормативными документами «Методические указания по бактериологическим методам исследований клинического материала» Приказ МЗ КР №4 от 11.01.2010 г. Дифференциацию выделенных микроорганизмов проводили по биохимическим, антигенным свойствам и с помощью фаготипирования. В качестве контрольных штаммов основных изучаемых микроорганизмов использовались *Bifidobacterium longum* B379M и *Bifidobacterium bifidum* 791. Штаммы выделены из содержимого кишечника здоровых людей, изучены и депонированы в Государственной коллекции микроорганизмов нормальной микрофлоры МНИИЭМ им. Г.Н. Габричевского Роспотребнадзора РФ (№№ депозитов 79 и 80).

Токсикологические исследования. Определения содержания в ГМ хлорорганических пестицидов проводили на газовом хроматографе «Цвет -800 М» 1990 года выпуска, модернизированного, с программным обеспечением производство (Россия). В ГМ определяли содержание следующих пестицидов:

гексахлорциклогексан (ГХЦГ) (изомеры α -, β -, γ -, δ -ГХЦГ), дихлородифенилтрихлорэтан (ДДТ) (изомеры дихлордифенилдихлорэтан (ДДД) и дихлордифенилэтилен (ДДЭ), алдрин, дилдрин, гептахлор. Количественный анализ проводили методом абсолютной калибровки по высотам или площадям пиков. Минимально определяемые концентрации для β -ГХЦГ – 2 мкг/л, гептахлора, алдрин – 0,5 мкг/л, ДДЕ и ДДД – 1 мкг/л, ДДТ – 2 мкг/л.

Методы статистической обработки материала. В работе анализировалась выборка объемом 248 и 262 наблюдений. Каждое наблюдение содержало 15 переменных, из которых все признаки являлись количественными. Для проверки нормальности распределения количественных признаков были использованы критерий Колмогорова-Смирнова и критерий Шапиро-Уилка. Сравнения количественных показателей двух групп из совокупностей с нормальным распределением проводили с помощью t-критерия Стьюдента для зависимых или независимых выборок, где определялись $(M) \pm m$. Статистически значимыми считали различия при $p < 0,05$. Анализ данных производился с помощью статистического пакета IBM SPSS 22, Excell.

Глава 3. Основные результаты работы.

3.1 Особенности содержания ХОП в ГМ у жительниц экологически неблагоприятных зон сельской местности юга Кыргызстана и городской среды на примере г. Ош. Описаны основные характеристики выбранных для обследования территорий. По представленной общей характеристике групп обследованных видно (таблица 3.1.1), что Кара-Кульджа представляет собой экологически «чистую» зону, где местность занимают в основном горы. В данной местности среди обследованных было наименьшее число лиц, у которых были обнаружены ХОП (12,5%). Возможно, это результат контаминации почвы и воды за счет метеоусловий: температуры воздуха, атмосферного давления, ветра, дождей и туманов. По данным многих исследователей [Т. Н. Волгина и др., 2010] пребывая в атмосфере, пестициды почти не разрушаются, а их попадание в водоемы из воздуха в почву приводит к их накоплению. А это вполне может быть источником контаминации людей и животных.

Алай по нашим результатам является в целом условно «чистой» зоной в отношении содержания ХОП, и наличие контаминации почвы связано, в основном, с наличием многочисленных нор грызунов, среди которых происходит циркуляция возбудителя чумы, и эти норы подвергались интенсивной обработке пестицидами в Советский период. Эта территория входит в зону природного очага чумы.

Неблагополучными зонами оказались - с/у Сакалды и с/у Бүргөндү. Территория с/у Сакалды и с/у Бүргөндү являются бывшей хлопкосеющей

зоной, зоной хранения пестицидов и места бывшего агроаэропорта. У жительниц данных территорий в ГМ обнаруживались ХОП в 75% и 25% соответственно.

Таблица 3.1.1 – Наличие ХОП в грудном молоке женщин, проживающих в различных районах Кыргызстана

| Группы | Название местности и зоны, где были взяты анализы ГМ | n | n (хоп) | %(хоп) |
|--------|---|-----|---------|--------|
| I | Алайский район, условно экологически чистая зона | 72 | 18 | 25 |
| а | из них вблизи бывших очагов чумы | 18 | 12 | 66,7 |
| б. | вдали от бывших очагов чумы | 54 | 6 | 11,1 |
| II | Кара-Кульжинский район, горная местность, экологически чистая зона | 64 | 8 | 12,5 |
| а | лица, употреблявшие только местные продукты питания | 32 | 2 | 6,3 |
| б | группа женщин, часть продуктов питания, покупающих с базара | 32 | 6 | 18,8 |
| III | с/у Сакалды, хлопкосоющая зона (имеются бывшие агроаэропорт и склад, функционировавшие до 1989 г) | 64 | 48 | 75 |
| а | из них проживающих в с. Сакалды вблизи бывшего агроаэропорта | 30 | 30 | 100 |
| б | проживающих в селе Аримжан, на расстоянии 5 км от бывшего агроаэропорта | 34 | 18 | 52,9 |
| IV | с/у Бүргөндү, хлопкосоющая зона | 48 | 12 | 25 |
| а | из них проживающие в с. Ууру-Жар вблизи бывшего агроаэропорта | 18 | 6 | 33,3 |
| б | из других сел, расположенных вдали от бывшего агроаэропорта | 30 | 6 | 20 |
| | Всего | 248 | 86 | |

Из всего спектра ХОП, в основном определялись α -ГХЦГ, γ -ГХЦГ, β -ГХЦГ, ДДЭ. Такие ХОП как α -ГХЦГ, γ -ГХЦГ, β -ГХЦГ не были определены в ГМ ни у одной женщины, проживающей в благополучных, «условно-благополучных» зонах, тогда как изомеры ДДЭ определялся во всех четырех зонах.

Концентрация этих веществ варьировала от $0,0012 \pm 0.00$ мг/л до 0.0334 ± 0.0054 мг/л. Содержание каждого изомера в ГМ была относительно низкой, но

учитывая, что это не один изомер, а все 4 вида ХОП в каждом образце ГМ, то невозможно считать эту ситуацию благополучной.

При обследовании городских жительниц на наличие ХОП в ГМ (на примере г. Ош) было выявлено наибольшее содержание изомеров на 2 сутки лактации. Из 262 обследованных у 173 была обнаружена концентрация ХОП в количестве 0.303 ± 0.242 мг/л. В последующем, на 3, 4 сутки от начала лактации концентрация ХОП в ГМ не уменьшалась значительно ($p \geq 0,05$).

Статистически значимое уменьшение концентрации ХОП в ГМ обследованных женщин начиналось с 5 суток лактации и продолжалось до 7-10 суток и далее.

Таблица 3.1.2 – Количество проб ГМ с выявленными видами ХОП у женщин в зависимости от зоны проживания (сельская местность)

| Группы | Число положительных проб | Виды выявленных ХОП | | | |
|--------|--------------------------|---------------------|----------------|---------------|-----------|
| | | α -ГХЦГ | γ -ГХЦГ | β -ГХЦГ | ДДЭ |
| I | 18 | - | - | - | 18(100%) |
| II | 8 | - | - | - | 8(100%) |
| III | 48 | 24 (50%) | 18(37,5%) | 18(37,5%) | 48 (100%) |
| IV | 12 | 12(100%) | 12(100%) | 12(100%) | 12(100%) |
| Всего | 86 | 36 | 30 | 30 | 86 |

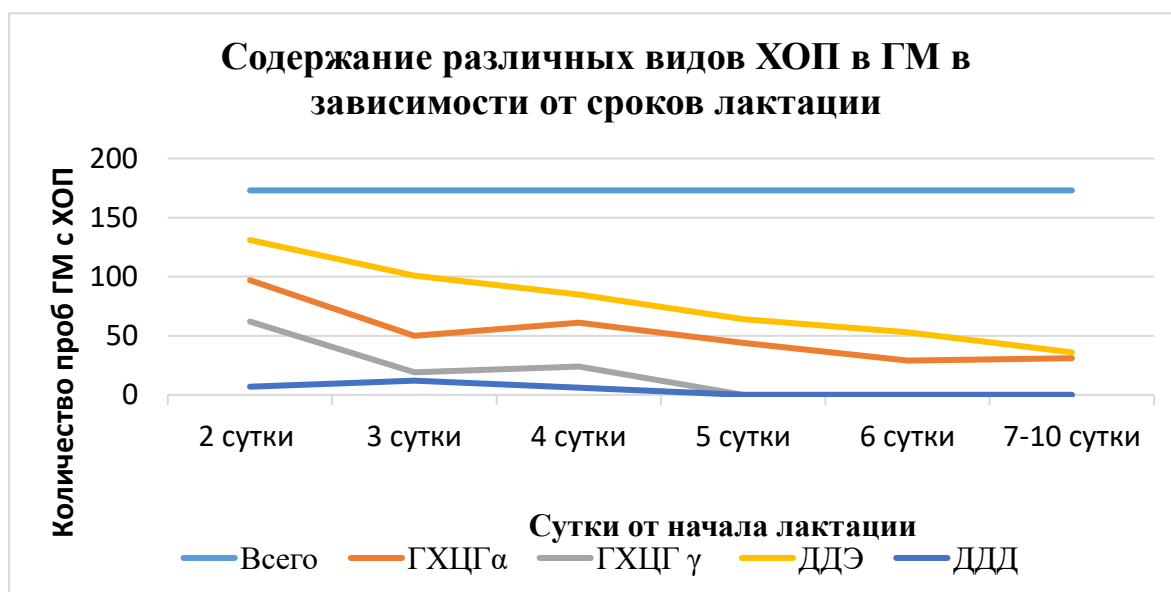


Рисунок 3.1.1 – Содержание различных видов ХОП в ГМ в зависимости от сроков лактации (г. Ош).

Кроме этого, количество женщин, у которых были обнаружены изомеры ХОП также уменьшалось, а именно с 173 вначале лактации до 56 женщин к 7-10 дню. Однако позже этих сроков обследования у 49 женщин из 56 определялся изомер ДДТ. Именно у этих женщин были диагностированы различные заболевания.

Таким образом, можно отметить, что несмотря на более чем 30-летний период запрета применения ХОП на территории страны остаточное количество изомеров ХОП определяется в биологических жидкостях организма людей, проживающих на этих территориях. В качестве биологических жидкостей было обследовано исключительно грудное молоко кормящих женщин, как основной продукт питания новорожденных.

3.2 Особенности содержания нормофлоры в грудном молоке, кале кормящих женщин, кале новорожденных, проживающих в сельской местности разных экологических зон юга Кыргызстана и г. Ош. Представлены результаты выделения нормофлоры кишечника матерей и новорожденных в зависимости от содержания ХОП в ГМ матери (таблица 3.2.2).

Таблица 3.2.2 – Микробиом ГМ, кала женщин и новорожденных в зависимости от зон проживания (Кара-Кульджа)

| Исследуемый материал 2 сутки | с ХОП (n=8) | без ХОП (n=30) | P |
|------------------------------|--|---------------------------------------|---------|
| ГМ | | | |
| Бифидобактерии | 1,5±0.12 ×10 ¹⁰ КОЕ/мл | 5,57±0.32 ×10 ¹⁰ КОЕ/мл | ≤0.0001 |
| Молочнокислые бактерии | 3,5±0.13 ×10 ¹⁰ КОЕ/мл | 5,71±0.31 ×10 ¹² КОЕ/мл | ≤0.0001 |
| Кал матерей | | | |
| Бифидобактерии | 1,48±0.1 ×10 ¹⁰ КОЕ/г | 6,57±0,22 ×10 ¹⁰ КОЕ/г | ≤0.0001 |
| Молочнокислые бактерии | 6,7± 0.11 ×10 ¹² КОЕ/г | 8,22 ±0,7 ×10 ¹² КОЕ/г | ≤0.0001 |
| Кал новорожд. | | | |
| Бифидобактерии | 1,41± 0.002 ×10 ¹⁰ КОЕ/г | 8,01± 0.43 ×10 ¹⁰ КОЕ/г | ≤0.0001 |
| Молочнокислые бактерии | 3,92±0.01 ×10 ¹² КОЕ/г | 8,31±0.39 ×10 ¹² КОЕ/г | ≤0.0001 |

Результаты бактериологического исследования перечисленного биоматериала показали, что во всех образцах биоматериала у лиц с ХОП

содержание бифидобактерий и лактобактерий было снижено по сравнению с содержанием нормофлоры у лиц без ХОП, и полученное различие было статистически значимым ($p \leq 0,05$). Такая картина прослеживалась у лиц, проживающих в благополучных, «условно-благополучных» зонах.

У жительниц, проживающих в «неблагополучных» зонах, при наличии ХОП в ГМ бифидофлора вообще не высевалась, но у лиц без ХОП из ГМ высевались бифидобактерии, лактобактерии, и их содержание было близким к референсным значениям. Различия значений содержания микрофлоры ГМ, кала новорожденных у лиц с ХОП и без ХОП были статистически значимыми (таблица 3.2.3).

Таблица 3.2.3 – Микробиом ГМ, кала женщин и новорожденных в зависимости от зон проживания (Сакалды)

| Исследуемый материал 2 сутки после рождения | с хоп (n=30) | без хоп (n=16) | P |
|--|---|--|---------------|
| ГМ | | | |
| Бифидобактерии | 0 | $2,39 \pm 0,32$ $\times 10^{10}$ КОЕ/мл | $\leq 0,0001$ |
| Молочнокислые бактерии | $2,5 \pm 0,1$ $\times 10^{10}$ КОЕ/мл | $3,33 \pm 0,31$ $\times 10^{10}$ КОЕ/мл | $\leq 0,05$ |
| Кал матерей | | | |
| Бифидобактерии | $1,00 \pm 0,1$ $\times 10^{10}$ КОЕ/г | $5,94 \pm 0,54$ $\times 10^{10}$ КОЕ/г | $\geq 0,05$ |
| Молочнокислые бактерии | $3,33 \pm 0,22$ $\times 10^{12}$ КОЕ/г | $6,22 \pm 0,65$ $\times 10^{12}$ КОЕ/г | $\geq 0,05$ |
| Кал новорожденных | | | |
| Бифидобактерии | 0 | $4,94 \pm 0,4$ $\times 10^{10}$ КОЕ/г | $\leq 0,0001$ |
| Молочнокислые бактерии | $1,5 \pm 0,1$ $\times 10^{10}$ КОЕ/г | $4,57 \pm 0,22$ $\times 10^{10}$ КОЕ/г | $\leq 0,0001$ |

В условиях городской среды на примере г.Ош были определены содержание бифидофлоры, кисломолочных бактерий в ГМ, кале матерей и их новорожденных детей в зависимости от суток от начала лактации. По описанной ранее динамике снижения ХОП в ГМ, в зависимости от суток лактации, а именно при выявленном снижении концентрации ХОП в пробах ГМ с 5 дня лактации, которое было статистически значимым по сравнению с концентрацией ХОП на 2 сутки лактации. По данным результатам прослеживается увеличение содержания нормофлоры кишечника ребенка после 5 суток от начала лактации. Статистически значимо увеличивается содержание бифидобактерий и кисломолочных бактерий к 7-10 дням после начала грудного вскармливания.

Таблица 3.2.5 – Микробиом ГМ, кала женщин и новорожденных в условиях городской среды (г. Ош)

| Сутки лакт | Исслед. материал N=262 | Бифидобактерии, $\times 10^{10}$ КОЕ/мл/г | КМБ, $\times 10^{10}$ КОЕ/мл/г |
|------------|---------------------------|--|-----------------------------------|
| 2 | ГМ | | |
| | С ХОП | 1,667 \pm 0,541 | 2,474 \pm 0,522 |
| | Без ХОП | 3,5 \pm 0,162 | 4,56 \pm 0,216 |
| P | | ≤ 0.0001 | ≤ 0.05 |
| | Кал новорож. | | |
| | С ХОП | 2,11 \pm 0,67 | 2,608 \pm 0,511 |
| | Без ХОП | 3,92 \pm 0,433 | 4,067 \pm 0,325 |
| P | | ≤ 0.05 | ≤ 0.05 |
| 3 | ГМ | | |
| | С ХОП | 2.40 \pm 0,433 | 3,425 \pm 0,433 |
| | Без ХОП | 4,23 \pm 0,649 | 4,814 \pm 0,349 |
| P | | ≤ 0.05 | ≤ 0.05 |
| | Кал новорож. | | |
| | С ХОП | 1,897 \pm 0,210 | 2,222 \pm 0,333 |
| | Без ХОП | 5,861 \pm 0,974 | 4,403 \pm 0,866 |
| P | | ≤ 0.05 | ≤ 0.05 |
| 5 | ГМ | | |
| | С ХОП | 3,332 \pm 0,108 | 3,727 \pm 0.432 |
| | Без ХОП | 5,186 \pm 0,649 | 4,040 \pm 0,649 |
| P | | ≤ 0.001 | ≤ 0.05 |
| | Кал новор | | |
| | С ХОП | 4,612 \pm 0,64 | 5,929 \pm 0,649 |
| | Без ХОП | 5,224 \pm 0.574 | 6,041 \pm 0,866 |
| P | | ≤ 0.05 | ≤ 0.05 |
| 7-10 | ГМ | | |
| | С ХОП | 2,5 \pm 0,6 | 5,826 \pm 0,433 |
| | Без ХОП | 5,4 \pm 0,97 | 7,461 \pm 0,758 |
| P | | ≤ 0.05 | ≤ 0.05 |
| | Кал новор. | | |
| | С ХОП | 5,143 \pm 0,649 | 5,375 \pm 0,433 |
| | Без ХОП | 8,192 \pm 0,944 | 7,308 \pm 0,748 |
| P | | ≤ 0.05 | ≤ 0.05 |

Таким образом, по представленным данным необходимо отметить, что выявлена обратно пропорциональная зависимость концентрации ХОП биоматериале женщин (ГМ) и содержания нормофлоры в биотопах организма. Также наблюдается прямая зависимость содержания эубиотиков в ГМ кормящих матерей и в кале новорожденных.

3.3 Влияние характера питания на качество микробиоты в биоматериале матерей и новорожденных, проживающих в экологически неблагоприятных зонах юга Кыргызстана. Представлены результаты изучения влияния национальных кисломолочных продуктов и напитков (айран, кымыз, кефир и др) на состав и содержание микрофлоры кишечника новорожденных. Для этого кормящие женщины в соответствии с результатами анкетирования были разделены на группы, кто употреблял кисломолочные продукты регулярно и женщины, которые не употребляли кисломолочные продукты регулярно или вообще не употребляли. Обследование женщин и новорожденных проводилось на 7-10 сутки после рождения детей. Были обследованы женщины из наиболее экологически неблагоприятной зоны с/у Сакалды и г. Ош (таблица 3.3.1, таблица 3.3.2).

Таблица 3.3.1 – Влияние характера питания на количественное содержание микробиоты матерей и новорожденных, проживающих в экологически проблемных зонах (Сакалды)

| Исследуемый материал 7-10 сутки | с ХОП не регулярное употребл. КМН n=24 | с ХОП регулярное употребл. КМН n=24 | p |
|------------------------------------|---|--|---------------|
| ГМ | | | |
| бифидофлора | $1,01 \pm 0,2 \times 10^9$ КОЕ/мл | $4,9 \pm 0,35 \times 10^{10}$ КОЕ/мл | $\leq 0,0001$ |
| молочнокислые бактерии | $2,9 \pm 0,25 \times 10^{10}$ КОЕ/мл. | $4,88 \pm 0,41 \times 10^{10}$ КОЕ/мл | $\leq 0,05$ |
| кал матерей | | | |
| бифидофлора | $4,9 \pm 0,3 \times 10^{10}$ КОЕ/г | $5,91 \pm 0,34 \times 10^{10}$ КОЕ/г | $\leq 0,0001$ |
| молочнокислые бактерии | $4,3 \pm 0,31 \times 10^{12}$ КОЕ/г | $6,5 \pm 0,22 \times 10^{12}$ КОЕ/г | $\leq 0,0001$ |
| кал новорожд. | | | |
| бифидофлора | $3,21 \pm 0,2 \times 10^9$ КОЕ/г | $4,94 \pm 0,35 \times 10^{10}$ КОЕ/г | $\leq 0,0001$ |
| молочнокислые бактерии | $2,51 \pm 0,15 \times 10^9$ КОЕ/г | $5,39 \pm 0,52 \times 10^9$ КОЕ/г | $\leq 0,0001$ |

Результаты исследования показали, что у женщин, регулярно употреблявших КМН на протяжении всей беременности и ранее, несмотря на то, что они проживали в экологически неблагоприятной зоне, и имели в ГМ все изомеры ХОП, содержание нормальной микрофлоры в ГМ было практически близким аналогичным показателям женщин, у которых в ГМ не были обнаружены ХОП. Женщины, которые не употребляли КМН или употребляли их крайне редко показатели содержания микрофлоры ГМ были снижены. Эти различия показателей были статистически значимы.

Таблица 3.3.2 – Изменение содержания нормофлоры в зависимости от употребления кисломолочных продуктов в условиях городской среды (г. Ош)

| Сутки лактации | С ХОП | Исс. материал/ употребление КМН | Бифидобактерии $\times 10^{10}$ КОЕ/мл/г | КМБ $\times 10^{10}$ КОЕ/мл/г |
|----------------|-------|---------------------------------------|---|----------------------------------|
| 2 | | ГМ | | |
| | n=51 | не регулярное | 1,89±0,55 | 2,59±0,50 |
| | n=122 | регулярное | 4,00±0,16 | 4,533±0,423 |
| | | | p≤0.0001 | p≤0.001 |
| | | Кал новорож. | | |
| | n=51 | не регулярное | 2,53±0,42 | 2,78 ±0,490 |
| | n=122 | регулярное | 4,523±0,34 | 4,464 ±0,325 |
| | | | p≤0.01 | p≤0.001 |
| 3 | | ГМ | | |
| | n=51 | не регулярное | 2.65 ±0,38 | 2,93±0,44 |
| | n=100 | регулярное | 4,4±0,65 | 4,42 ±0,55 |
| | | | p≤0.05 | p≤0.05 |
| | | Кал новорож. | | |
| | n=51 | не регулярное | 2.63 ±0,35 | 2,53±0,53 |
| | n=100 | регулярное | 4,92±0,44 | 4,87±0,65 |
| | | | p≤0.0001 | p≤0.001 |
| 5 | | ГМ | | |
| | n =50 | не регулярное | 3,333±0,50 | 3,727 ±0.432 |
| | n =31 | регулярное | 5,101±0,522 | 5,115±0,4 |
| | | | p≤0.01 | p≤0.01 |
| | | Кал новорож. | | |
| | n =50 | не регулярное | 4,61±0,64 | 5,13±0,349 |
| | n =31 | регулярное | 6,56±0,505 | 6,37±0,433 |
| | | | p≤0.01 | p ≤0.05 |
| 7-10 | | ГМ | | |
| | n =49 | не регулярное | 3,1±0,62 | 5,83± 0,41 |
| | n =7 | регулярное | 4.98±0,52 | 5,118±0,31 |
| | | | p≤0.05 | P ≥0.05 |
| | | Кал новорож. | | |
| | n =49 | не регулярное | 6,12±0,64 | 6,39±0,43 |
| | n =7 | регулярное | 7,28±0,52 | 7,62±0,31 |
| | | | p≤0.001 | P ≥0.05 |

Из полученных данных видно, что при наличии ХОП в ГМ страдают прежде всего бифидобактерии, нижней допустимой границей их наличия является разведение ГМ $\times 10^8$, из которого высевается всего 2-3 КОЕ/мл.

Бифидобактерии, высеянные из ГМ, кала новорожденных и кала матерей в данном исследовании отличались морфологически от бифидобактерий, используемых в качестве контроля. Это были микробные клетки маленького размера, с нарушенными тинкториальными свойствами, биохимическая активность была слабо выражена и проявлялась в более поздний период или была изменена. При снижении количества бифидобактерий в ГМ параллельно снижается содержание бифидобактерий у новорожденных. В зависимости от регулярности употребления КМП более выраженное снижение количества бифидобактерий в кале новорожденных касается тех, матери которых не употребляли КМП. Тогда как при регулярном употреблении женщинами КМП содержание бифидофлоры у младенцев было выше, и эти различия были статистически значимы.

Аналогичными были изменения показателей содержания лактобактерий у новорожденных. В кале новорожденных, матери которых употребляли кисломолочные продукты на постоянной основе, содержание данных микробов было близким к референсным значениям. У младенцев, матери которых не употребляли КМП, показатели содержания нормофлоры кишечника были снижены, что было статистически значимо.

При сравнении результатов бактериологического обследования биоматериала у жительниц городской среды и детей, была выявлена картина значимой разницы в содержании нормофлоры ГМ, кала новорожденных. У лиц с выявленной концентрацией изомеров ХОП в ГМ имело место снижение содержания нормальной микрофлоры. У лиц с отсутствием в ГМ изомеров ХОП содержание нормофлоры было на уровне референсных значений (Рис. 3.3.1).

К пятым суткам лактации количество выделенных микроорганизмов из биотопов матерей и детей увеличивается. Наблюдается обратно пропорциональная направленность по содержанию нормальной микрофлоры в биоматериале обследуемых и содержанию изомеров ХОП в организме.

Полученные результаты по содержанию нормобиоты в биоматериале обследованных показали, что чем выше концентрация ХОП в ГМ у кормящих матерей, тем меньше в нем содержание бифидобактерий и, соответственно, не происходит формирование колонизационной резистентности кишечника у новорожденных. При анкетировании обследованных женщин было выяснено, что городские жительницы в основном питаются продуктами, купленными на базаре, особенно это касалось тех женщин, у которых были выявлены ХОП в ГМ. По всей вероятности, эти продукты, были привезены из экологически неблагополучных регионов.

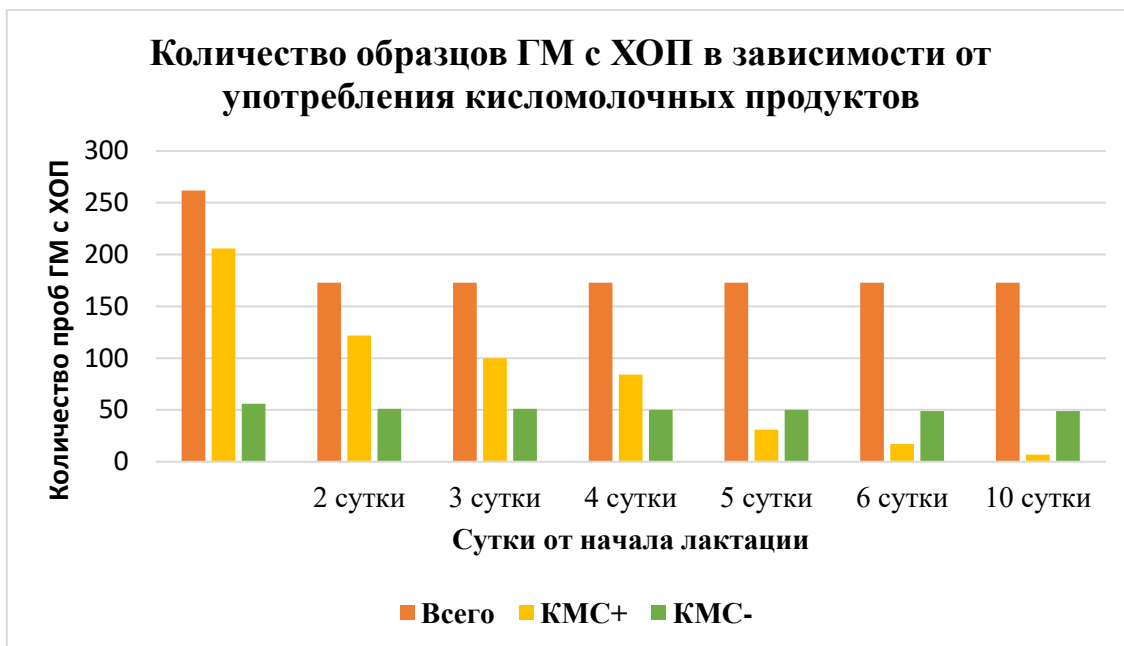


Рисунок 3.3.1 – Количество образцов ГМ обследованных женщин с ХОП в зависимости от употребления кисломолочных продуктов в условиях г. Ош.

Приведенные результаты свидетельствуют об уменьшении количества проб ГМ с ХОП среди женщин регулярно употребляющих КМП., тогда как среди женщин не регулярно употреблявших КМП количество проб ГМ с ХОП практически не менялось.

Таким образом, можно обобщить полученные данные о том, что КМП не только способствуют формированию колонизационной резистентности кишечника новорожденных, но и снижают содержание ХОП в биологических жидкостях организма человека.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

1. В южных регионах Кыргызстана экологическая ситуация остается неблагоприятной в связи с присутствием в биомаркерах (в грудном молоке) ХОП у жительниц этих зон. В ГМ обследованных женщин обнаружено присутствие таких ХОП, как дихлородифенилэтилен (ДДЭ) и три изомера гексахлорциклогексана – α -ГХЦГ, β -ГХЦГ и γ -ГХЦГ в концентрациях: от $0,0003 \pm 0,00$ до $0,0073 \pm 0,0012$ в чистых зонах и до $0,0334 \pm 0,0054$ в грязных зонах, различия концентраций были статистически значимы ($P \leq 0,05$).

2. В условиях городской среды на примере г.Ош ситуация остается неблагоприятной, в связи с наличием ХОП в ГМ обследованных женщин. Наибольшая концентрация ХОП была обнаружена в молозиве и с 5 суток от начала лактации концентрация снижалась.

3. Состояние микробиоты организма матерей и новорожденных неблагоприятных и благополучных зон проживания имели значительные различия ($p \leq 0,05$). У жительниц «неблагополучных» зон нормофлора практически не определялась или была измененной, тогда как содержание нормальной флоры кишечника матерей и новорожденных «благополучных» зон соответствовало референсным значениям. Процесс начала формирования колонизационной резистентности происходит с 5 дня от начала грудного вскармливания.

4. Регулярное присутствие национальных кисломолочных продуктов в рационе лиц, проживающих в экологически неблагоприятных зонах сельской местности юга страны и городских жителей на примере г.Ош, способствует улучшению состояния микробиоты организма матерей, формированию колонизационной резистентности у новорожденных ($p \leq 0,05$).

ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ:

1. Беременным женщинам, проживающим в неблагоприятных зонах рекомендуется регулярно употреблять национальные кисломолочные продукты.

2. Кормящим женщинам проживающим в неблагоприятных зонах, не употребляющим национальные кисломолочные напитки, рекомендуется исследовать ГМ на содержание бифидофлоры и кисломолочных бактерий.

3. Беременным женщинам, проживающим вблизи бывших складов ядохимикатов, агро- и агроплощадок, рекомендуется исследовать ГМ на содержание ХОП.

4. У кормящих женщин, у которых из ГМ были выявлены ХОП в концентрации свыше 0,08 мг/л, провести профилактическое лечение.

СПИСОК ОПУБЛИКОВАННЫХ РАБОТ ПО ТЕМЕ ДИССЕРТАЦИИ:

1. **Тойчуева, А. У.** Мониторинг хлорорганических пестицидов в грудном молоке женщин Кыргызстана [Текст] / Р. М. Тойчуев, А. У. Тойчуева // Химическая безопасность. – 2019. – Т. 3, № 2. – С. 94-109; То же: [Электронный ресурс]. – [Режим доступа]: <https://elibrary.ru/item.asp?id=41585528>

2. Хлорорганические пестициды в грудном молоке городских жительниц Кыргызстана [Текст] / Р. М. Тойчуев, Л. В. Жилова, А. У. Тойчуева, Т. Р.

Пайзылдаев и др. // Химическая безопасность. – 2020. – Т. 4, № 1. – С. 197-215; То же [Электронный ресурс]. – [Режим доступа]: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=43127103>

3. Грудное молоко как биологический маркер для определения загрязнения окружающей среды хлорорганическими пестицидами в условиях юга Кыргызстана [Текст] / А. У. Тойчуева, К. Ш. Сакибаев и др. // Химическая безопасность. – 2021. – Т. 5, № 5. – С. 215-236; То же [Электронный ресурс]. – [Режим доступа]: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=46180840>

4. Сравнительные данные о формировании микрофлоры кишечника у новорожденных, проживающих в горных и городских условиях [Текст] / А. Т. Аргынбаева, А. У. Тойчуева и др. // Медицина Кыргызстана. – 2018. – № 2. – С. 92-96; То же [Электронный ресурс]. – [Режим доступа]: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=35234844>

5. Микробиома грудного молока у женщин, проживающих в хлопкосеющих зонах юга Кыргызстана [Текст] / А. У. Тойчуева, Д. А. Адамбеков, А. Т. Аргынбаева, А. Н. Насиров // Медицина Кыргызстана. – 2020. – № 4. – С. 46-49; То же [Электронный ресурс]. – [Режим доступа]: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=47229861>

6. **Toichueva, A. U.** Determination of organochlorine pesticides and microflora in the breast milk for prevention of immunological disorders [Text] / Тойчуева, А. У. Мониторинг хлорорганических пестицидов в грудном молоке женщин Кыргызстана [Текст] / Р. М. Тойчуев, А. У. Тойчуева // Alatau Academic Studies. – 2020. – № 2(2). – С. 259-263; То же [Электронный ресурс]. – [Режим доступа]: <https://elibrary.ru/item.asp?id=44236714>

7. Organochlorine pesticides in placenta in Kyrgyzstan and the effect on pregnancy, childbirth, and newborn health [Text] / R. M. Toichuev, L. V. Zhilova, T. R. Paizildaev et al. // Environmental Science and Pollution Research. – 2018. – Vol. 25, № 32. – P. 31885-31894; То же [Электронный ресурс]. – [Режим доступа]: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=38609853>

8. **Тойчуева, А. У.** Влияние загрязнения грудного молока хлорорганическими пестицидами на формирование колонизационной резистентности микрофлоры кишечного тракта новорожденных в условиях города Ош [Электронный ресурс] / А. У. Тойчуева, Д. А. Адамбеков // Бюллетень науки и практики. – 2024. – Т. 10, № 7. – С. 236-242; То же [Электронный ресурс]. – [Режим доступа]: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=68483480>

Тойчуева Асел Уезбекованын «Кыргызстандын түштүк аймагындагы жаңы төрөлгөн ымыркайлардын колониялык туруктуулугунун калыптанышы» деген темадагы 03.02.03 – микробиология адистиги боюнча биология илимдеринин кандидаты окумуштуулук даражасын алуу үчүн диссертациясынын

РЕЗЮМЕСИ

Негизги сөздөр: хлор камтыган пестициддер, микробдук колонизациялык туруктуулук, жаңы төрөлгөн балдар, бифидобактериялар, лактобактериялар.

Изилдөөнүн объектиси: сырткы чөйрөнүн факторлору жана тамактануу мүнөзүнө жараша адам организмнин экосистемасы катары микробиотанын эволюциясынын жана трансформациясынын процесси.

Изилдөөнүн предмети: Түштүк Кыргызстандын аймактарындагы булганган чөйрөнүн даражасы жана тамактануу мүнөзүнө жараша аялдардын жана алардын балдарынын организмдеринин колонизациялык резистенттүүлүгүнүн өзгөрүү мыйзам ченемдүүлүктөрү.

Изилдөөнүн максаты: Түштүк Кыргызстандын булганган аймактарында жашаган энелердин жана жаңы төрөлгөн балдардын ичеги-карын трактынын нормалдуу микрофлорасынын табигый резистенттүүлүгүнүн калыптанышына топурактагы пестициддердин калдык санынын тийгизген терс таасирин изилдөө, ошондой эле микрофлораны оңдоочу жана саламаттандыруучу дарылоочу ичимдиктерди колдонуу боюнча сунуштарды иштеп чыгуу.

Изилдөөнүн ыкмалары: аткарылган жумуштун темасы боюнча адабият булактарын издөө жана анализдөө ыкмалары, бактериологиялык изилдөөлөр (ажыратылган микробдордун морфологиялык жана биохимиялык идентификациясы), "Perkin Elmer" фирмасынын газ-суюк хроматографында пестициддердин бар экендигин аныктоо үчүн хроматографиялык метод, ошондой эле алынган маалыматтарды корреляциялык жана статистикалык анализдөө колдонулган.

Алынган натыйжалар жана жаңылыктар. 30 жылдык мурунку үлгүдөгү пестициддерди колдонууга тыюу салынгандан кийин, биринчи жолу Түштүк Кыргызстандын айрым аймактарынын экологиялык абалы ХОПтун (хлорорганикалык пестициддердин) калдык өлчөмү боюнча эне сүтүндө мониторинг жүргүзүлдү. Биринчи жолу эне сүтүндөгү ХОПтун өлчөмү менен жаңы төрөлгөн балдардын колонизациялык резистенттүүлүгүнүн калыптанышы ортосунда туура корреляциялык байланыш аныкталды. Ошондой эле улуттук кычкыл сүт азыктары дисбиоздорду оңдоого жана ХОПтун организмге тийгизген уулуу таасирин азайтууга изилдөө жүргүзүлдү.

Колдонуу боюнча сунуштар: Экологиялык жактан жагымсыз аймактарда жашаган адамдарга улуттук кычкыл сүт азыктарын дайыма

колдонуу сунушталат. Эмчек эмгизген аялдар үчүн, эгерде хлор камтыган пестициддер 0,08 мг/лден жогору концентрацияда аныкталса, эмчек сүтүн текшерилиши керек. Экологиялык жактан жагымсыз аймактарда жашаган эмчек эмгизген аялдарга андан ары коррекциялоо максаттында эмчек сүтүндөгү курамынын бифидофлоранын жана сүт кислотасынын бактерияларын аныктоо жана изилдөө сунушталат.

Колдонуу тармагы: адамдын микробиологиясы, экологиялык булгануу.

РЕЗЮМЕ

диссертации Тойчуевой Асел Уезбековны на тему «Формирование колонизационной резистентности у новорожденных в условиях юга Кыргызстана» на соискание ученой степени кандидата биологических наук по специальности 03.02.03 – микробиология

Ключевые слова: хлорорганические пестициды, колонизационная резистентность, новорожденные, бифидобактерии, лактобактерии.

Объект исследования: процесс эволюции, трансформации микробиоты как экосистемы человеческого организма в зависимости от факторов внешней среды и характера питания.

Предмет исследования: закономерности изменения колонизационной резистентности организма женщин и их детей в зависимости от характера питания и степени загрязнения окружающей среды на примере южных регионов Кыргызстана.

Цель исследования: изучить негативное влияние остаточного количества пестицидов в почве на характер питания и формирование естественной резистентности нормальной микрофлоры кишечного тракта матерей и новорожденных, проживающих в загрязненных регионах Юга Кыргызстана, а также рекомендации по использованию лечебных напитков корректирующих и оздоравливающих микрофлору новорожденных.

Методы исследования: в работе использовались методы поиска и анализа литературных источников по теме работы, бактериологического исследования с морфологической и биохимической идентификацией выделенных микробов, метод хроматографии на газо-жидкостном хроматографе фирмы Perkin Elmer для определения наличия пестицидов в ГМ, корреляционного и статистического анализа полученных данных.

Полученные результаты и новизна. Впервые, спустя 30-летний период запрещения использования пестицидов старого образца, проведен мониторинг экологического благополучия некоторых зон юга КР в отношении наличия остаточного содержания ХОП в грудном молоке кормящих женщин. Впервые выявлена прямая корреляционная связь между содержанием ХОП в грудном

молоке и формированием колонизационной резистентности у новорожденных в зависимости от зон проживания. Получило дальнейшее развитие изучение влияния национальных кисломолочных продуктов для коррекции дисбиозов и снижения токсического влияния ХОП на организм.

Рекомендации по применению: беременным женщинам, проживающим в экологически неблагоприятных регионах, рекомендуется регулярно употреблять национальные кисломолочные продукты. Кормящим женщинам исследовать ГМ на содержание ХОП, в случае выявления ХОП в концентрации выше 0,08 мг/л, провести профилактическое лечение.

Кормящим женщинам, проживающим в экологически неблагоприятных регионах рекомендуется исследовать ГМ на содержание бифидофлоры и молочнокислых бактерий.

Область применения: микробиология, загрязнение окружающей среды.

RESUME

dissertation by Toychieva Asel Uezbekovna on the topic «Formation of Colonization Resistance in Newborns in the Conditions of Southern Kyrgyzstan» for the degree of candidate of biological sciences in the specialty 03.02.03 – microbiology

Keywords: organochlorine pesticides, colonization resistance, newborns, bifidobacteria, lactobacilli.

Object of research: the evolution and transformation of microbiota as an ecosystem of the human body, depending on environmental factors and the nature of nutrition.

Subject of research: patterns of changes in colonization resistance of women and their children depending on the nature of nutrition and the level of environmental pollution, based on the example of the southern regions of Kyrgyzstan.

Research aim: To study the negative impact of residual pesticide levels in soil on the dietary habits and the development of natural resistance of the normal intestinal microflora in mothers and newborns living in polluted regions of southern Kyrgyzstan, as well as to provide recommendations for the use of therapeutic drinks that correct and improve the microflora of newborns.

Research methods: The study used literature review and analysis on the topic, bacteriological research with morphological and biochemical identification of isolated microbes, gas-liquid chromatography using a Perkin Elmer chromatograph to detect pesticides in breast milk, and correlation and statistical analysis of the obtained data.

Results and novelty. For the first time in 30 years since the prohibition of old-style pesticides, monitoring was conducted on the ecological state of certain areas in

southern Kyrgyzstan for residual levels of persistent organic pollutants (POPs) in the breast milk of nursing women. A direct correlation was identified between POP levels in breast milk and the formation of colonization resistance in newborns, depending on the area of residence. Further development was achieved in studying the effects of national fermented dairy products on correcting dysbiosis and reducing the toxic impact of POPs on the body.

Recommendations for use: individuals living in environmentally unfavorable regions are advised to consume national fermented dairy products regularly. Nursing mothers are encouraged to test breast milk for POPs. If POP levels exceed 0.08 mg/l, preventive treatment is recommended. Nursing mothers in ecologically unfavorable regions are also advised to test breast milk for the presence of bifidobacteria and lactobacilli for further correction.

Field of application: microbiology, environmental pollution.



Формат бумаги 60 x 90/16. Объем 1,5 п. л.
Бумага офсетная. Тираж 50 экз.
Отпечатано в ОсОО «Соф Басмасы»
720020, г. Бишкек, ул. Ахунбаева, 92