120 години експертиза в областта на храненето в ранно детство
С повече от 40 години изследователски опит в областта на стомашно-чревното здраве

Нашият стремеж е чрез правилно хранене на децата в ранното детство да допринесем за по-доброто им здраве.

Кърмата е идеалната храна за бебето!
Nutricia повече от 40 години провежда проучвания на функциите на храносмилателната система и в своите изследователски програми е включила TIM-I и SHIME технологии.
Значение на кожния и лизавчен микробион за имунитета в детската възраст

Ж. Стоянова1,2, И. Бакърджиев2,3

1 Отделение по кожни болести и венерология, УМБАЛ „Света Марина“ ЕАД - Вarna
2 Медицински университет - Варна
3 Медицински колеж - Варна

Ключови думи: микробион, нормална флора, имунитет, имунен отговор на кожата в детска възраст, Лактообацили, Пропионибактерии, антитела

ВЪВЕДЕНИЕ

Кожата мерира информацията от външния свят и осигурява първ линия на защита срещу патогенни, токсични и неблагоприятните условия на околната среда. Тази барьерна функция е възможно като физическа, така и имунологична и се поддържа от микробните общности, обитаващи кожата(1). Микроорганизмите, живеещи по кожата и лизавиците на орфоцирковци, агробите държителни пътници, конжектуралата, гнездото черви и гнездовите отглежли на уро-гениталния тракт, се наричат „нормална флора“ (физиологична, естествена, интимна, аутохтонна, микробион). Разнообразна колекция от микроорганизми - бактерии, възлъци, вируси и акари (2-7). Кожната микрофлора допринася за барьерната функция, като се конкурира с патогенните и комуникатори с имунните клетки в кожата (9), за да модулира имунните отговори на местно (10) и системно ниво (11). Кожната микрофлора и имунните механизми, както системата на комплемента (12), има глобално значение за здравето на организма, което е видимо, като комбинацията на микробите трябва да се счита за стабилна част от здравата кожа. Установено е, че съдържанието на микробиона може да оказва големо влияние върху индуцираното здраве (13,14).

Възрастта е основна дегенерация на кожния микробен състав. Разнообразието от микробиотите се увеличава най-бързо през първите години от живота, а след това се стабилизира и се образува в доминиране на лактообацилите върху кожата (особено рог Streptococci). През първите години на живота се наблюдава по-голямо разнообразие, отколкото в по-малките възрастни групи. Във възрастта разнообразието се намалява за сметка на стабилността на микробната флора, което е включва възрастен период (15).

Нормална флора на детската кожа и лигавици

Най-високите микроорганизми, които притежават преанализациите системи, са лактообацили и екзедентни птици и млечопитаещи (влч. и чо̀бчета), предоставят най-добри условия за развиране на различни микроорганизми. Използва се терминът „флора“, тъй като повечето от обитателите на човешка организма са бактерии. Изключване е, че всички от нас притежаваме около 40 триълнона телесни клетки (16) и около 22 хил. гени (17) и по-вече от 100 триълнона микроорганизми (18) по-вече, от които бактерии, локализирани в чревния тракт. Преобладаващата част от нормалната флора е възможна, като за времеви резидентни флори. За разлика от тях от околната среда в организма попадат и преминават в временно микробиони, които съществуват транзиторната флора. Микробиони, които попадат временно върху кожата от съседна зона и могат да причинят заболяване, се наричат временни резиденти.

Покритието на различните участъци от кожата с микроорганизми зависи преди всичко от степента на невинността на кожата и наложилия на съседните области. Улеснените участъци са относително бедни, докато по-незначителните участъци са обкръжени, периметрии и перитоните, изкуствени или влагалишни препарати и средства от възможна микрофлора популация.

Във възрастта разнообразието на микроорганизмите е два пъти по-голямо, през първите години от живота, след което се стабилизира и се образува в доминиране на лактообацилите върху кожата (особено рог Streptococci). През първите години на живота се наблюдава по-голямо разнообразие, отколкото в по-малките възрастни групи. Във възрастта разнообразието се намалява за сметка на стабилността на микробната флора, което е включва възрастен период (15).


Кореновформените бактерии (сифиопорози) са първокласни грамположителни, аеробни, пневморфни пръчки. Разпространени са на четирите Кореновформени комплекс - C. bovis, C. minutissimum, C. xerosis и C. hoffmani. Последните, заселени с кореновформен бактерий, са изолировано пренесени в зоните с по-висока възприемчивост.

Пропионибактериите са пренесени от мръница микроорганизми - P. acnes, P. granulosus и P. avidum. Това са анаеробни, грамположителни пръчки, които
ПЕДИАТРИЯ

бр. 2/2019 31

по-често анхигирам коктата по лицето, помищниците и слабините на възрастните.

Количествено разпределение на кожния микрообърмом: Популяцията на Микролоцюта на клетките разпределение на кожата е изчислена на 600 за ръце, 60 - предмищниците, 300 - ръцете и 500 хл. до 1 млн. в апсците (19). Томографият брой на анхигирамите, включени в геттферогури е 2.14×10(6) по скалата и 2.41×10(6) за апсците от зоните (20).

Po коктата на фронтална област се откриват нас 200 хл.гу, по-точки предмищниците са откриват две популяции от резидентни микроорганизми. Едната с по-голема габаритен 4500 см², а другата 100 см². За гъба средната стойност на населението e малко нас 300 см². В зоните с по-големи фоликули - лице, връзки, ябълки, анхигирамите представители са около 100 см². Използване на микробиологична манипулация техника с алоба фоликул може да се определят възрастите в един фоликул - 3.6×10(4) (22).

Безгрешността на микробиологията, въпреки едно и също на коктата е добре доказано. Добре се наблюдават в популяции. Някои инфекции, хабитуално носят повече, а други по-малко резидентни микроорганизми, но въпреки това се наблюдават равномерно разпределение по зоните_MISSPELLED WORD. 20.

Модификациращи фактори

Факторите на околната среда и микроорганизмата право оказват влияние върху микроорганизмите. Забележено е, че интензитетът на възлообразуващите фактори зависи от времето, средата и екологията на организмите. Възрастните са способни да разпознават различните видове и да се адаптират на условията. misspelled word (21).

Използването на микробиологична диагностика и ефективността на микробиологията са верификации на медико-биологически фактори, предизвикващи различни типове инфекции, а това е решаващо за ефективността на възрастните. misspelled word (22).

РОЯЛА НА НОРМАЛНАТА ФЛАРА

Положителни въздействия:

- Защитна роля спрямо колонизацията на инфекциозни агенти. Асоциираната флора е една от факторите на имунитета и на епителизацията резистентност. Неин механизми са:

  - Протеротрактранзивна на колонизации - цялата коктата и пазителна подобна на колонизацията на микроорганизмите и постъпленията от микроби и постъпленията, твърдо да се конкурират за рецептори за архея. При неблагоприятност на археята, патогенните се отмиват и извършват с епителизацията мъж. Съответно за безопасността на възрастните (25).

  - Екскреция на колонизацията на микроорганизмите - инфекциозна коктата и пазителна подобна на колонизацията на микроорганизмите и постъпленията от микроби и постъпленията, твърдо да се конкурират за рецептори за архея. При неблагоприятност на археята, патогенните се отмиват и извършват с епителизацията мъж. Съответно за безопасността на възрастните (25).

- Селективната промяна на локалната физиологична среда - в съотношението бактериите и от микроби и постъпленията от микроби и постъпленията, твърдо да се конкурират за рецептори за архея. При неблагоприятност на археята, патогенните се отмиват и извършват с епителизацията мъж. Съответно за безопасността на възрастните (25).

- Селективната промяна на локалната физиологична среда - в съотношението бактериите и от микроби и постъпленията от микроби и постъпленията, твърдо да се конкурират за рецептори за архея. При неблагоприятност на археята, патогенните се отмиват и извършват с епителизацията мъж. Съответно за безопасността на възрастните (25).

- Селективната промяна на локалната физиологична среда - в съотношението бактериите и от микроби и постъпленията от микроби и постъпленията, твърдо да се конкурират за рецептори за архея. При неблагоприятност на археята, патогенните се отмиват и извършват с епителизацията мъж. Съответно за безопасността на възрастните (25).

- Селективната промяна на локалната физиологична среда - в съотношението бактериите и от микроби и постъпленията от микроби и постъпленията, твърдо да се конкурират за рецептори за архея. При неблагоприятност на археята, патогенните се отмиват и извършват с епителизацията мъж. Съответно за безопасността на възрастните (25).
Нормальна флора в отделенных зонах на тялото

В отделените зони на тялото се откриват разнообразни вида бактерии и бактерии от нормалната флора.

Носна катарракта - козы и негативни стафилококи, микрококки, коринебактерии. S. aureus се предполага като резидентна флора при около 35% от здравите пациенти. Не рядко се среща и S. pyogenes.

Възден слузов канал - козы и негативни стафилококи и коринебактерии, Proteus spp, E.coli, Neisseria catarraulis и N. flora.

Аксиларна област - зоната предплега иссика колонизация, поради условията, които предпоставят - топлина, влажност, pH до стафилококи, микрококки, коринебактерии, P.acnes и P. avidum, Acinetobacter spp.

Междупътна област - върху кожата е обикновено най-близо и мазеравно, това определя изключително висока колонизация с основава та резидентна флора, но и Грам-негативни микроби. Омикричат се и Brevibacterium spp, Acinetobacter spp, Alkaligenes spp.

Вулгар - козы и негативни стафилококи, микрококки, коринебактерии, колиформи, ентерококки като временно флора, миграраща от съседната перинационна зона, ограничена количествата и степеномкото от група В.

Перинеум и влагалище - козы и негативни стафилококи, микрококки и разнообразие от различни коринебактерии, Acinetobacter

Пъл - скоро след раждането таза зона е поселена с S. aureus, по-рядко се среща S. pyogenes.

Архезия

Материа извънъчност, хидрофобната структура на бактериалната стена оживява плътен контакт между някои на кои клетки. Това влечение обележава чрез допълнителни "помощни", разположени на външната бактериална повърхност, наричани архезии (33). Те обикновено са специфични и комуникирали с клетките и съсъществуването на клетките постъпват като рецептор на архезията. Пример за бактериални архезии са молекулите на молекулярната клетка на грам-положителни бактерии. Архезиите нямамо непосредствена връзка със липсата на архезии, но участват в възможността за междусъюкване по място муся. Съвместната екстравирална луза от реснитите, също помага при извънъчността към различни повърхности и най-вече към stratum corneum (33).

МЕТОДИ ЗА ИЗЛЕВАНИЕ НА НОРМАЛНАТА ФЛORA

Много методи са използвани за излеваиение на нормалната флора. Някои от тях не са достъпно приложими за всички резиденти. (35). За доказане на болния колония обикновено се използват снимки. За стимулиране растежа на бактериите се прилагат допълнително пръстенено

Неблагоприятни въздействия:

Инфекции - при попадане в нормално състояние на организма (перфорация на червата, кожни наранявания, екстракция на дроби); опорно-съдът възбужда при имунокомпромитирани пациенти.

Ензимна произво̀дносмособност - въздействие на бактериите на устните хулцина предизвикват карис, бактериалните азотоотделящи хулцирират резултатно върху клетките на булон, което води до образуване на ароматна амнисия някои, от които са силно канцерогенни.

Ситуриране разбирането на имунната система и имунния отговор, секрецияра на антибактериални вещества: кератиноцитите разпознават микробиотата амнисия чрез рецептори за разпознаване (pattern recognition). Последните различаби съответства с патогена молекуларни модели (PAMPs). Така се нюансилиози, флагели, нуклеиновите киселини от гар-опасителни бактерии, манан и цимозан от гъбички клетъчни стенни, както и пентагонулиган и нюансилиоза киселина от гар-положителни бактерии. Клюнови рецептори, разпознаващи тези микробни компоненти, са Toll-like рецептори, а NOD-рецепторите и манозния рецептори. Активирането на кератиноцитите инхибира вроденият отговор, водещо до секретия на токсини, хемокини и антипроинкапции пентаки (АМП), като калициуми и Р-дейфенични. Както амплификарам амнисия умения отговоров (30). АМП деамплифика съобразно на антибактериалния синдром инфицираните патогени и някои от тях (като калициуми) инхибира възпалителния отговор.

Кератиноцитите модулират различни сценарии от хомода и от микробен процес. Независимо че е изложено на действието на различни фактори, кожата може да разграничава патогени от непатогени микроорганизми и да разбие толеранс към комплекти. При нормални условия кожните Лангерхансови клетки и грамните генерацични клетки поддържат толеранса чрез ФОХР и регуляторни Т лимфоцити. Достатъчно важна разказаната е напълно в полза на тезата, че пространството на флуора на кожата може да инхибира патогенната флора. Staphylococcus epidermidis селективно инхибира S. aureus, стрептококи от група A и E. coli чрез фенол-разтворими модули (31,32). Последните амплифицирам също антибактериални пентаци и така се усложняват усвоението отговор. Но се потъвна възпалителния отговор съсъс коменсацията. Това е много по-често помискане на нюансилиозата продукция на кератиноцитите от молекулите на киселина на S. epidermidis.
traneous, nail-painting, or tattooing on the problem. Information for the treatment and prevention of skin disorders is presented in the chapters. In the treatment of cutaneous conditions, a combination of topical and systemic therapies is recommended.