

ДІАГНОСТИКА ТА ЛІКУВАННЯ КИШКОВОГО ДИЗБАКТЕРІОЗУ У ДІТЕЙ РАНЬОГО ВІКУ В АМБУЛАТОРНИХ УМОВАХ

Мелаш І.В, лікар-інтерн зі спеціальності

«загальна практика – сімейна медицина»

Науковий керівник – доц. Романюк О.К.

Сумський державний університет, кафедра педіатрії №1

Проводився ретроспективний аналіз медичних карток амбулаторних хворих дітей 1-го року життя (100 дітей 2002-2003 року народження) з дизбактеріозом кишечника, з яких 58% хлопчиків, 42 % дівчаток.

Виявлено, що у всіх (100%) дітей відзначався несприятливий антенатальний перебіг: 65% матерів лікувалися в період вагітності з приводу екстрагенітальної патології. Гестози I та II половини вагітності реєструвалися у 30 %, загроза переривання вагітності – у 46%, урогенітальна інфекція – у 21%. Лікування вагітних здійснювалося призначенням антибіотикотерапії, гормональних препаратів.

Серед обтяжливих преморбідних факторів ведуче місце займають анемія – 35%, перинатальне ураження ЦНС ц 25%, раннє штучне і змішане вигодовування і 50% випадків.

Дизбактеріоз кишечника виникав у 33% дітей на 1-му місяці життя, в 38% на 2-му місяці.

Мікробний пейзаж у хворих характеризувався наявністю патогенного стафілококку у 92%, *Klebsiella* – 13%, *Candida albicans* – 8%, асоціаціями *Klebsiella*, *S. aureus* – 4%, *S. aureus*, *Proteus vulgaris* у 4% обстежених дітей. Порушення облігатної групи характеризувалися відсутністю біфідо- і лактофлори у 33%, появою гемолізуючих ешеріхій у 25% дітей. Дизбіоз II ст. був встановлений у 70% дітей, III ст. – 8%.

В залежності від виявленого характеру порушення складу мікрофлори найбільш ефективними у комбінованому лікуванні виявилися наступні препарати – ніфураксизид, фуразолідон, йогурт, специфічні бактеріофаги (стафілококовий, клебсієльозний, йогурт, лінекс, дуфалан). Виникла потреба у призначенні антибіотиків у 11% випадків.

У діагностиці, лікуванні дизбактеріозу кишечника, як складного патологічного процесу, виникає необхідність враховувати, окрім клініки захворювання, даних лабораторного обстеження, дані анамнезу, супутню патологію, динаміку зміни мікрофлори кишечника.