

ВПЛИВ ЗБУДНИКА ШИГЕЛЬОЗУ ТА АНТИБІОТИКОТЕРАПІЇ НА МІКРОФЛОРУ КИШЕЧНИКУ ДІТЕЙ

Павленко А.Ю. студ. 2-го курсу

Науковий керівник – к.б.н. В.В. Липовська

СумДУ, кафедра інфекційних хвороб з епідеміологією і курсом мікробіології, вірусології та імунології

Надзвичайно важливим є питання епідеміологічного моніторингу, який би оцінював вплив *Shigella flexneri 2a* та антибіотикотерапії на мікробіоценоз шлунково-кишкового тракту дітей.

Вивчено зміни якісного складу та кількісного вмісту мікрофлори кишечника під впливом *Shigella flexneri 2a* та антибіотикотерапії у 98 дітей м. Суми у віці від 2 місяців до 8 років. Вміст мікрофлори у фекаліях досліджували відповідно до методичних рекомендацій “Лабораторна діагностика дисбактеріозів”.

Були виявлені такі статистично достовірні зміни мікрофлори кишечника у дітей: кількість *Bifidobacterium spp.* у всіх обстежених дітей коливалась у межах 10^5 – 10^7 КУО/г фекалій, що значно нижче норми. У 55,1 % дітей вміст біфідобактерій становив 10^6 КУО/г фекалій і тільки у 22,4 % хворих їх кількість досягала показника 10^7 КУО/г фекалій. Виявлено також зниження вмісту лактобактерій до показника 10^3 – 10^6 КУО/г фекалій. У 46,9 % дітей кількість лактобактерій склала 10^3 КУО/г фекалій та лише у 34,7 % дітей їх вміст досягнув 10^5 КУО/г фекалій. Вміст бактероїдів у всіх пацієнтів був знижений, не перевищував показника 10^6 КУО/г фекалій. Значні зміни були виявлені у якісному складі та кількісному вмісті. У 72,2 % пацієнтів дисбіотичні зміни характеризувалися зниженням загальної кількості повноцінної у ферментативному відношенні *E. coli*. Їх вміст становив менше ніж 10^6 КУО/г фекалій. У 28,6 % пацієнтів виявлені лактозонегативні серовари ешерихій та у 41,9 % пацієнтів – серовари *E. coli* зі зниженою ферментативною активністю. Кількісний вміст лактозонегативної *E. coli* становив 10^7 КУО/г фекалій, а вміст *E. coli* зі зниженою ферментативною активністю склав 10^5 КУО/г фекалій. Всім сероварам *E. coli* була притаманна гемолітична активність, а 68 % сероварів *E. coli* лізувались донорспецифічним бактеріофагом MS2. Виявлено також, що дефіцит біфідобактерій та лактобактерій був поєднаний зі 100 % гемолітичною активністю. Вміст умовнопатогенних бактерій був підвищений і бактерії утворили асоціації.

Аналізуючи отримані результати, можна стверджувати про потужний вплив *Shigella flexneri 2a* та антибіотикотерапії на якісний склад та кількісний вміст мікрофлори кишечника дітей.