

ВЛИЯНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ПРОБИОТИКА НА МИКРОБИОЦЕНОЗ  
КИШЕЧНИКА ПРИ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЯХ

Половьян Е.С., Чемич Н.Д.

Сумский государственный университет, г. Сумы, Украина

INFLUENCE OF THE COMBINED PROBIOTIC ON MICROBIOCENOSIS OF COLON AT  
ACUTE INTESTINAL INFECTIONS

Polovyuan K.S., Chemych M.D.

Sumy State University, Sumy, Ukraine

В Украине существуют экологические и социально-экономические предпосылки для превалирования условно патогенных микроорганизмов (УПМ) в структуре острых кишечных инфекций (ОКИ). К тому же, расширение спектра резистентности УПМ к антибиотикам привело к использованию комбинированных пробиотиков в качестве альтернативы традиционному этиотропному лечению.

Цель исследования – определить влияние комбинированного пробиотика на состав мукозной микрофлоры кишечника при ОКИ, вызванных УПМ.

Материалы и методы. Обследовано 50 больных, средний возраст которых составил  $(41,62 \pm 2,73)$  лет. Было 27 мужчин и 23 женщины. Госпитализация осуществлялась на  $(1,34 \pm 0,08)$  сутки от начала заболевания. В зависимости от схемы лечения, больные были разделены на две группы по 25 человек в каждой. 1-я группа пациентов получала базисную терапию – промывание желудка и/или кишечника, диету, регидратацию, ферменты и энтеросорбенты; 2-я – в дополнение к базисной терапии пробиотик "Лакто" (*Saccharomyces boulardii*, *Lactobacillus sporogenes*, *Lactobacillus rhamnosus*, *Bifidobacterium longum* по  $0,325 \times 10^9$  каждого вида в 1 капсуле) по 1 капсуле трижды в сутки течение 5 дней. Микробиоценоз кишечника был исследован до лечения и на  $(5,63 \pm 0,14)$  сутки с момента госпитализации. Контрольную группу составили 20 доноров.

При госпитализации у всех больных определяли уменьшение количества бифидобактерий (1-я группа  $(5,44 \pm 0,70)$ , 2-я –  $(5,00 \pm 0,70)$ , контроль –  $(7,90 \pm 0,07)$  lg КУО/г) и лактобацил (соответственно  $(5,76 \pm 0,67)$ ,  $(5,40 \pm 0,69)$  и  $(7,75 \pm 0,1)$  lg КУО/г),  $p < 0,05-0,001$ . Уровни других УПМ у пациентов исследуемых групп были выше нормы (1-я группа  $(2,91 \pm 0,73)$ , 2-я –  $(2,73 \pm 0,74)$ , контроль –  $(0,51 \pm 0,35)$  lg КУО/г),  $p < 0,05-0,001$ . Перед выпиской у лиц 1-й группы содержание бифидобактерий  $(3,12 \pm 0,78)$  lg КУО/г и лактобацил  $(3,48 \pm 0,74)$  lg КУО/г снижалось сравнительно с острым периодом ( $p < 0,05$ ) при неизменном уровне других УПМ. У пациентов 2-й группы, в отличие от 1-й, возросла концентрация бифидобактерий  $(6,92 \pm 0,43)$  lg КУО/г и лактобацил  $(7,32 \pm 0,32)$  lg КУО/г,  $p < 0,05$ , а уровень других УПМ остался прежним.

Таким образом, использование комбинированного пробиотика при ОКИ, вызванных УПМ, приводит к нормализации состава мукозной микрофлоры кишечника.