

КЛІНІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ДИСБАКТЕРІОЗУ ТОВСТОЇ КИШКИ В ДІТЕЙ, ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ТОНЗИЛІТ

*Сміян О.І., проф., Мозгова Ю.А., аспірант, Белай Л.В., лікар,
Ємець О.М., головний лікар, Бугаєнко В.О., лікар
СумДУ, кафедра педіатрії післядипломної освіти з курсами ПП і ДД,
КУ «Сумська міська дитяча клінічна лікарня Святої Зінаїди»*

Порушення режиму харчування та гігієни, нераціональне лікування антибактеріальними препаратами, наявність хронічних осередків інфекції призводить до порушення якісного та кількісного складу кишкової мікрофлори – зменшення кількості біфідо- та лактобактерій, росту умовно-патогенної флори, підвищення вірулентності умовно-патогенної аутофлори. Зміни складу нормальної мікрофлори шлунково-кишкового тракту на фоні хронічного тонзиліту в дітей призводять до порушення імунітету проти патогенних і умовно-патогенних мікроорганізмів, зниження біодоступності й всмоктування вітамінів, макро-, мікроелементів, що пригнічує загальну резистентність макроорганізму, сприяє виникненню частих загострень хронічного тонзиліту та тонзилогенних уражень інших органів і систем дитячого організму.

Метою дослідження було вивчення клінічних особливостей дисбактеріозу товстої кишки в дітей, хворих на хронічний тонзиліт.

Для досягнення поставленої мети було обстежено 123 дитини з хронічним тонзилітом, що знаходились на лікуванні в педіатричному відділенні та денному стаціонарі Сумської міської дитячої клінічної лікарні ім. Св. Зінаїди.

Аналізуючи клінічну симптоматику та особливості перебігу захворювання, у 53 (43,09±4,48)% пацієнтів з хронічним тонзилітом були виявлені прояви, характерні для порушення мікробіоцинозу товстої кишки переважно у вигляді диспепсичного синдрому. Так, здуття живота та метеоризм спостерігалися в 24 ((45,28±6,90)%) дітей, нашарування на язиці – в 41 дітей ((77,36±5,80)%), відрижка – в 34 ((64,15±6,65)%), періодичний невизначений біль у животі - в 31 ((58,49±6,83)%), закрепи – в 10 ((18,87±5,43)%) та періодична нестійкість стільця – в 13 ((24,53±5,97)%), хворих на хронічний тонзиліт.

Таким чином, вивчення стану кишкової мікрофлори в дітей з хронічним тонзилітом дозволить розширити уявлення про патогенез тонзилогенних процесів та об'єктивно визначити обсяг терапевтичних втручань, тим самим покращити перебіг хронічного тонзиліту та підвищити якість життя хворих у подальшому.