

СОСТОЯНИЕ МИКРОБНОГО ПЕЙЗАЖА КИШЕЧНИКА ДЕТЕЙ СТРАДАЮЩИХ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ

*Горобченко Д. Н.,
Научный руководитель – доц. Зайцев И. Э.
Сумской государственный университет,
кафедра педиатрии с курсом медицинской генетики*

Учитывая важную роль микробного равновесия в поддержании гомеостаза в организме детей, очевидна практическая значимость изучения микробного пейзажа кишечника для разработки методов коррекции ее нарушений.

Литературные данные о состоянии биоценоза кишечника у детей с гастродуоденальной патологией весьма разноречивы. В связи с этим целью нашей работы явилось изучение качественного и количественного состава кишечного микробиоценоза детей, страдающих язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки.

Микробный пейзаж кишечника изучен в 54 пробах фекалий от 28 школьников с язвенной болезнью и у 20 здоровых детей того же возраста.

У всех больных нами были обнаружены бифидобактерии, среднее их количество в 1 г. фекалий достоверно ($P < 0,001$) ниже по сравнению с результатами обследования контрольной группы здоровых детей. Так, если у здоровых уровень бифидобактерий в 1 г. фекалий составил $(1,23 \pm 0,3) \times 10^9$ микробных тел, то у больных детей их содержание снизилось до $2,0 \pm 1,28$ млн/г, т.е. при язвенной болезни они обнаруживались лишь в 10^6 разведении.

Лактозонегативные и гемолитические эшерихии высевались у больных детей в два раза чаще, чем эшерихии со сниженными ферментативными свойствами, а лактозопозитивные штаммы были обнаружены у 91,7 % в количестве $29,4 \pm 5,5$ млн/г. Почти в таком же количестве ($20,0 \pm 4,0$ млн/г) высеяны гемолитические энтерококки у каждого второго больного язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки. Одинаково часто (66,7 %) высевались гемолитические штаммы эшерихий и энтерококков, а не гемолитические энтерококки и эшерихии со сниженными ферментативными свойствами в 2 раза реже (33,4 %), достигая соответственно $115,0 \pm 17,0$ и $725,0 \pm 25,0$ млн микробных тел в 1 г. испражнений.

У 58,3 % детей уровень золотистых стафилококков вырос до $57,1 \pm 7,7$ млн/г. С такой же частотой, но в более высоких количествах – $71,4 \pm 11,4$ млн/г обнаружены дрожжеподобные грибы.

Протейные палочки высевались у каждого четвертого больного, почти в таком же количестве, что и бифидобактерии. Этот факт свидетельствует о глубоких нарушениях микробного пейзажа кишечника детей, страдающих язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки.

Таким образом, характерными проявлениями патологических сдвигов в микрофлоре кишечника больных при поступлении в стационар являются заметное уменьшение уровня бифидофлоры, ферментативно неполноценных эшерихий. Кроме этого, характерным для язвенной болезни было увеличение количества условно-патогенных групп микроорганизмов: значительный рост эшерихий со сниженными ферментативными свойствами, их лактозонегативных и гемолитических штаммов, гемолитических энтерококков, стафилококков, дрожжеподобных грибов и протейных палочек.