

**ДІЯ СУЧАСНИХ АНТИБАКТЕРІАЛЬНИХ ПРЕПАРАТІВ НА СТАН
КИШКОВОЇ МІКРОФЛОРИ У ДІТЕЙ РАНЬОГО ВІКУ З
НЕГОСПІТАЛЬНИМИ ПНЕВМОНІЯМИ**

Сміян О.І., Васильєва О.Г.

Сумський державний університет, м. Суми

На теперішній час широке розповсюдження та застосування у клінічній практиці антибактеріальних (АБ) препаратів створюють таку ситуацію, коли не тільки знижуються всі захисні механізми організму, але і значно змінюється мікробний «пейзаж» шлунково-кишкового тракту та пригнічується життєдіяльність кишкових мікроорганізмів.

Метою нашого дослідження було вивчення порушення кількісного та якісного складу мікрофлори кишечника в дітей раннього віку з негоспітальною пневмонією в залежності від АБ препарату.

Проведено обстеження 48 хворих дітей, які були поділені на 2 групи в залежності від виду антибіотикотерапії. Першу групу хворих склали 16 дітей раннього віку, які отримували в якості антибіотикотерапії ампіцилін, амоксицилін, аугментин (амоксиклав). Другу групу склали 32 дитини від 1 місяця до 3 років, хворі на негоспітальну пневмонію, які отримували цефалоспорини.

У дітей першої групи ампіцилін пригнічував ріст як анаеробної, так і аеробної мікрофлори. Амоксицилін та його похідні мінімально пригнічували активність більшості нормальних мікроорганізмів кишечника та призводили до збільшення популяції ентеробактерій. Вони не сприяли розмноженню стафілококів, грибів та *C. difficile*.

Друга група хворих отримувала цефалоспорини I, II та III поколінь, при парентеральному введенні (майже 80 %) вони сприяли росту ентерококів (*Enterococcus cloacae*, *Ent. faecalis*). З іншого боку, при пероральному їх призначенні (цефутіл, цефодокс) нами не було встановлено впливу цих АБ препаратів на якісний склад мікрофлори кишечника.

Таким чином, призначення АБ препаратів при негоспітальних пневмоніях призводить до розвитку дисбіотичних порушень кишечника різного ступеня прояву. Мінімальні зміни мікробіоценозу відмічались при призначенні дітям аугментину та при пероральному застосуванні цефалоспоринів, а найбільш значимі порушення відмічались при застосуванні ампіциліну. Виявлені нами якісні та кількісні зміни мікробіоценозу кишечника свідчать про необхідність корекції даних порушень шляхом призначення пробіотичних препаратів.