

Малиш Н.Г.

## ДИСБІОТИЧНІ ПОРУШЕННЯ АУТОФЛОРИ - ЕНДОГЕННИЙ ФАКТОР РИЗИКУ РОЗВИТКУ ГОСТРИХ КИШКОВИХ ІНФЕКЦІЙ, ВИКЛИКАНИХ УМОВНО ПАТОГЕННИМИ МІКРООРГАНІЗМАМИ

Сумський державний університет, м. Суми

**Актуальність.** Клінічна симптоматика більшості хвороб протягом тривалого історичного періоду майже не змінилася. Однак відбулися значні зміни у структурі хвороб людини. Змінився і характер взаємодії патогену з організмом господаря. У коло збудників інфекційних хвороб людини все частіше залучаються нові представники світу мікробів, у першу чергу умовно патогенні.

**Мета дослідження.** Встановити сучасну нозологічну структуру діарейних інфекцій, визначити фактори, що сприяють розвитку гострих кишкових інфекцій (ГКІ), спричинених умовно патогенними мікроорганізмами (УПМ) у Сумській області.

**Методи дослідження.** Проведено ретроспективний епідеміологічний аналіз захворюваності на ГКІ населення Сумської області за 2005-2014 рр., досліджена мікрофлора кишечнику 93 осіб з ознаками діарейної інфекції і 60 осіб контрольної групи. Використані епідеміологічні, мікробіологічні, статистичні методи дослідження.

**Отримані результати.** У Сумській області у 2005-2014 рр. рівні захворюваності на ГКІ варіювали у діапазоні: від найменшого – у 2007 р. (159,8 на 100 тис. нас.) до найбільшого – у 2010 р. (193,9 на 100 тис. нас.). У нозологічній структурі зареєстрованих ГКІ частка шигельозу знизилася з 2,4 до 0,5 %. Питома вага сальмонельозу зросла з 9,0 до 12,2 %. Епідеміологічну ситуацію з діарейних інфекцій визначали ГКІ, викликані УПМ і вірусами ( $p < 0,05$ ). Частота ізоляції штамів *K. pneumonia*, *S. aureus* і *E. cloacae* із нативного матеріалу хворих варіювала, відповідно, від 25,9 до 37,3 %; від 16,4 до 25,8 % та від 11,5 до 24,1 %. Віруси виявляли у дітей – у  $29,8 \pm 2,3$  % відібраних зразків фекалій, у дорослих – у  $7,5 \pm 3,6$  %.

УПМ, як відомо, нездатні облігатно викликати патологічний процес. Свою патогенність, вищезазначені мікроорганізми, проявляють за наявності умов необхідних для реалізації їх патологічних потенцій. Збудник - умовний патоген виконує лише роль кінцевого ефектору хвороби, розвиток якої залежить від впливу несприятливих факторів навколишнього середовища та існування передумов, що відіграють індукуючу або провокуючу роль. Дисбіотичні зміни індигенної мікрофлори у кишковому біотопі, що вказували на зниження колонізаційної резистентності, виявлено у  $80 \pm 5,2$  % зразків фекалій осіб контрольної групи, та у  $89,2 \pm 3,2$  % проб калу, відібраного у осіб з ознаками діарейної інфекції. Рівні показників сталості для *C. albicans*, *K. pneumonia*, *S. aureus* і *E. cloacae*, ізольованих із нативного матеріалу практично здорових осіб і осіб хворих на ГКІ були тотожними і складали, відповідно, 26,7 і 19,4 %; 20,0 і 23,6 %; 20,0 і 19,4 %; 3,3 і 4,3 %.

Переважає більшість виділених від осіб контрольної групи штамів, клебсієл, стафілококів і ентеробактерів, володіла персистентними характеристиками. Антилізоцимну, антикомплементарну і антиінтерферонову активність виявляли, відповідно, 96,9; 61,7; 95,3 % ізольованих штамів *K. pneumonia*, *S. aureus* і *E. cloacae*.

**Висновки.** Дисбіоз кишечника є поширеним явищем і у випадку його виявлення необхідна корекція кількісного і якісного складу параметрів мікробіоценозу, оскільки, дисбіотичні порушення аутофлори провокують формування ендogenous джерела потенційних чинників у кишковому біотопі. УПМ, які колонізували кишечник практично здорових осіб, відзначалися великим патогенним потенціалом і їх тривала персистенція у кишечнику створює хронічну загрозу розвитку ГКІ ендogenous природи.

Профілактика ГКІ, викликаних УПМ, повинна принципово відрізнятися від профілактики «класичних» кишкових інфекцій, оскільки має бути направлена не на тріаду епідемічного процесу, а базуватися на знанні факторів ризику хвороби і умінні ними керувати.

Матеріали науково-практичної конференції "Інфекційні хвороби сучасності: етіологія, епідеміологія, діагностика, лікування, профілактика, біологічна безпека", присвячена щорічним "Читанням" пам'яті академіка Л. В. Громашевського (15-16 жовтня 2015 року, м. Київ). – Київ, 2015. - С.46-47.