

Шостакович-Корецька Людмила Романівна<sup>1</sup>,  
Шевченко-Макаренко Ольга Петрівна<sup>1</sup>,  
Ревенко Георгій Олександрович<sup>1</sup>,  
Галущенко Світлана Андріївна<sup>1</sup>,  
Турчин Микола Олександрович<sup>2</sup>, Гамота Ірина Олександрівна<sup>3</sup>

**ВИДОВИЙ СКЛАД УМОВНО-ПАТОГЕННОЇ  
МІКРОФЛОРИ У ХВОРИХ НА ГОСТРІ КИШКОВІ  
ІНФЕКЦІЇ НА ДНІПРОПЕТРОВЩИНІ**

<sup>1</sup>Кафедра інфекційних хвороб,  
Дніпропетровська медична академія,  
<sup>2</sup>Дніпропетровська міська клінічна лікарня № 21 імені проф.  
Є. Г. Попкової,

<sup>3</sup>Управління організації держсанепіднагляду Головного  
управління Держсанепідслужби у Дніпропетровській області,  
м. Дніпропетровськ, Україна

*Shostakovych-Koretskaya Liudmyla Romanivna<sup>1</sup>,  
Shevchenko-Makarenko Olga Petrivna<sup>1</sup>,  
Revenko Georgiy Oleksandrovich<sup>1</sup>,  
Haluschenko Svetlana Andriyivna<sup>1</sup>,  
Turchin Nikolai Oleksandrovych<sup>2</sup>, Gamota Irina Oleksandrivna<sup>3</sup>*  
**SPECIES COMPOSITION PATHOGENIC MICROFLORA IN  
PATIENTS WITH ACUTE INTESTINAL INFECTIONS IN  
DNIPROPETROVS'K REGION**

<sup>1</sup>*Department of Infectious Diseases,  
Dnipropetrovsk Medical Academy,  
<sup>2</sup>Dnipropetrovsk Clinical Hospital № named after  
prof. E. G. Popkova,  
<sup>3</sup>Organization Department of the Chief state sanitary control in  
Dnipropetrovsk region, Dnipropetrovsk, Ukraine  
E-mail: [dsmainfect@ukr.net](mailto:dsmainfect@ukr.net); Shostakovych-Koretskaya L. R.*

**Актуальність.** Однією з найважливіших проблем у практиці інфекціоніста, що не втрачає і натеper своєї актуальності, є

проблема гострих кишкових інфекцій (ГКІ). За останні десятиліття значно змінилася етіологічна структура ГКІ у всьому світі, у тому числі, й в Україні. Етіологічна палітра гострих кишкових інфекцій надзвичайно різноманітна. Так, якщо в першій половині ХХ століття провідна роль належала патогенним бактерійним збудникам, то протягом останніх десятиріч відзначається домінування умовно-патогенної флори і вірусів.

Незадовільні санітарно-гігієнічні умови, зниження рівня життя та процеси міграції населення створюють передумови для зростання рівня захворюваності на ГКІ. Етіологічне тлумання діагнозу є важливою складовою для правильного діагнозу та, відповідно, адекватної терапії.

**Мета.** Вивчити видовий склад умовно-патогенної флори у хворих на гострі кишкові інфекції на Дніпропетровщині.

**Матеріали і методи.** Нами було досліджено мікробний пейзаж у хворих на ГКІ, які знаходились на лікуванні в КЗ „Дніпропетровська міська клінічна лікарня № 21 ім. проф. Є. Г. Попкової” ДОР” (інфекційна лікарня) у 2014 р. Діагноз встановлювався на підставі сукупності клінічних та епідеміологічних даних, результатів бактеріологічного дослідження, імуноферментного аналізу та імунохроматографії.

**Результати дослідження.** Із 2929 випадків гострих кишкових інфекцій збудника захворювання було ідентифіковано в 2117 (72,3 %). З них, умовно-патогенна мікрофлора становила 1806 (61,7 %) випадків. Серед захворівших чоловіків було 62,7 %, жінок – 37,3 %. Зокрема, з біологічного матеріалу 631 (21,5 %) хворих виділяли *Klebsiella pneumoniae* та *Klebsiella oxytocaе*, 588 (20%) – *Enterobacter cloacae* та *Enterobacter aerogenes*, 279 (9,5%) – *Citrobacter freundii*, 132 (4,5 %) – *Proteus vulgaris* та *proteus mirabilis*, 84 (2,9 %) – *Staphylococcus spp.* та *staphylococcus aureus*, у 18 (0,6 %) – *Enterococcus faecalis*, у 11 (0,4 %) – *Pseudomonas aeruginosa*, у 9 (0,3 %) – *Morganella morganii*, у 5 (0,17 %) – *Providencia*. Причому, виділені культури

мали вміст мікроорганізмів  $> 10^6$  КУО/г. У 49 (1,7 %) пацієнтів з імунodefіцитом, збудником захворювання були гриби роду *Candida*. Лише у 6 (0,2 %) випадках збудниками ГКІ були віруси (ротавіруси та ентеровіруси). У 27,7 % випадків етіологію ГКІ визначити не виявилось можливим.

Слід зауважити, що достовірної різниці клінічних проявів залежно від видового складу умовно-патогеної флори визначено не було, що збігається з літературними даними.

**Висновки.** ГКІ залишаються однією з важливих проблем інфектології. Провідну роль у виникненні ГКІ відіграє умовно-патогенна мікрофлора – 1806 (61,7 %) випадків, помітно відтіснивши на другий план патогенну флору як етіологічний чинник ГКІ.