

ВИВЧЕННЯ СТАНУ МІКРОБІОЦЕНОЗУ КИШЕЧНИКА ПРИ ГОСТРИХ КИШКОВИХ ІНФЕКЦІЯХ

*Полов'ян К.С., магістрант
Науковий керівник – д-р мед. наук Чемич М.Д.
СумДУ, медичний інститут, кафедра інфекційних хвороб*

Протягом останнього десятиріччя в Україні щорічно збільшується захворюваність на гострі кишкові інфекції (ГКІ), викликані умовно-патогенними мікроорганізмами. Частота виявлених дисбіотичних порушень після етіотропного лікування ГКІ зростає, тому набуває значення вивчення стану мікрофлори кишечника, її нормалізації та підвищення колонізаційної резистентності.

Метою роботи стало вивчення стану мікробіоценозу кишечника у хворих на ГКІ до початку лікування та на 5-6 добу від моменту госпіталізації на фоні використання “Біфі-форму” по 1 капсулі двічі на добу.

Було обстежено 30 хворих на ГКІ. Серед них у 20 осіб у лікуванні не використовувались антибактерійні препарати – перша група. Другу групу склали 10 хворих, яким був призначений норфлуксацин.

При бактеріологічному дослідженні випорожнень до початку лікування виявлений нормобіоценоз у 9 %, дисбактеріоз 2 ступеня – в 55 %, 3 – у 18 %, 4 – в 18 % обстежених. Випадки дисбактеріозу 3-4 ступеня частіше зустрічались у другій групі, обумовлюючи дещо більшу яскравість діарейного, больового синдромів.

У першій групі після лікування нормобіоценоз виявлений у 3 хворих (15 %), дисбактеріоз 1-2 ступеня - у 8 (40 %), 2-3 ступеня – у 7 (35 %), 3-4 – у 2 (10 %).

У другій групі нормобіоценоз був у 1 (10 %) хворого, дисбактеріоз 1-2 ступеня - у 4 (40 %), 2-3 ступеня - у 3 (30 %), 3-4 – у 2 (20 %).

Вивчення стану мікробіоценозу кишечника до початку лікування вказує на необхідність введення біопрепаратів до складу комплексної терапії ГКІ, починаючи з першої доби захворювання. “Біфі-форм” може бути рекомендованим препаратом для нормалізації кишкової мікрофлори, особливо на фоні призначення антибактерійних препаратів.