

МІКРОБІОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ СТАНОВЛЕННЯ МІКРОФЛОРИ КИШЕЧНИКА НОВОНАРОДЖЕНИХ ДІТЕЙ

Крюк А.І., Логвінова О.В., студ. 2-го курсу
Науковий керівник – асист. Т.В. Івахнюк

СумДУ, кафедра інфекційних хвороб з епідеміологією і курсом мікробіології, вірусології та імунології

Екологічна система, компонентами якої є макроорганізм, його мікрофлора та оточуюче середовище характеризується єдністю та здатністю до саморегуляції. У результаті різноманітного несприятливого впливу та патологічних станів можуть виникати якісні та кількісні зміни нормальної мікрофлори кишечника, яка має важливе значення для організму новонародженої дитини. Своєчасне та правильне формування мікробіоценозу визначає стан здоров'я новонародженого та впливає на його розвиток.

Мета роботи: вивчити мікробіологічні особливості адаптації мікрофлори кишечника новонароджених дітей на фоні кандидозостійства. Обстеження 58 доношених немовлят (на 4 – 25 добу життя) складалося з мікологічного та бактеріологічного обстеження випорожнень за загальноприйнятими методиками; вивчення антагоністичних властивостей бактерій проводили методом штрихових посівів.

Аналізуючи результати проведених досліджень, 67,3 % обстежених дітей у складі мікрофлори кишечника мали *Candida spp.* у кількості 10^2 КУО/г. Видовий склад біфідофлори новонароджених дітей залежав від характеру годування, а також від стану їх здоров'я. Так, у кишечнику дітей, які отримували грудне годування з перших днів життя, домінували *B.bifidum*, *B.infantis*. У новонароджених, які знаходилися на штучному вигодовуванні, частота зустрічаємості *B.bifidum*, *B.infantis* зменшується в 1,2 рази, а серед біфідофлори превалювали *B. adolescentis* та *B.longum*.

Частота контамінації кишечника новонароджених дітей, у складі мікрофлори кишечника яких є гриби роду *Candida*, представників іншої умовно-патогенної мікрофлори (УПМ) незначне і представлене в основному коагулазонегативними та коагулазопозитивними стафілококами. На 20 – 25 добу обстеження з'являються гемолітичні форми *E.coli*; у 1,5 рази збільшується частота виявлення *S.aureus* у кількості 10^3 - 10^4 КУО/г. Слід зазначити, що до закінчення неонатального періоду у складі мікрофлори кишечника дітей, які знаходилися на штучному вигодовуванні, збільшувалася кількість *Candida spp.* до 10^4 - 10^5 КУО/г. Крім того, не дивлячись на те, що у складі мікрофлори кишечника новонароджених виявляється біфідофлора, нами виявлений той факт, що *Lactobacillus spp.* на 25 добу життя виявлялися лише у 20,6 % обстежених дітей, що знаходилися на грудному вигодовуванні з перших днів життя, у кількості $\leq 10^2$ КУО/г, що не відповідає віковій нормі. Характеризуючи антагоністичні властивості *Lactobacillus spp.* відносно УПМ, нами встановлено, що найбільш виражена антагоністична активність проявлялася відносно штамів *E.coli* та коагулазонегативних стафілококів, найменша – відносно *Candida albicans*.