

ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК АКТИВНОСТІ ЗАПАЛЬНОГО ПРОЦЕСУ ПРИ НЕГОСПІТАЛЬНИХ ПНЕВМОНІЯХ У ДІТЕЙ РАНЬОГО ВІКУ ЗАЛЕЖНО ВІД МІКРОЕКОЛОГІЇ КИШЕЧНИКА

Васильєва О. Г., Шищук А. В., студ. 2-го курсу

Науковий керівник – д-р мед. наук, проф. О. І. Сміян

СумДУ, кафедра педіатрії післядипломної освіти з курсами ПП і ДІ

Доведено, що лактобактерії та біфідобактерії впливають на вміст про- та протиzapальних інтерлейкінів, гуморальну, клітинну, фагоцитарну ланки імунітету. З кожним роком з'являються нові дані про вплив індигенної мікрофлори кишечника на імунітет дитини та резистентність до інфекційних захворювань, тому кишкову мікрофлору ще прийнято називати «колискою імунітету». В той же час, незважаючи на багаточисельні дослідження, направлені на виявлення впливу мікробіоти на функціонування імунної системи, останній вивчено далеко не повністю. В літературі зустрічаються суперечливі дані про роль індигенної мікрофлори у розвитку інфекційних захворювань, особливо дихальної системи. Тому метою нашого дослідження стало вивчення взаємозв'язку складу мікрофлори кишечника з показниками клітинної, гуморальної, фагоцитарної ланок імунітету, ЦІК, рівнями ІЛ-4 та ІЛ-8, концентрації сумарних антиендотоксिनних антитіл (анти-ЕТ-АТ) у сироватці крові 138 дітей раннього віку з негоспітальною пневмонією (НП) в гострий період захворювання.

Для визначення впливу кількісного та якісного складу мікрофлори кишечника на функціонування імунної системи нами проведений аналіз корелятивних зв'язків між кількістю представників мікробіоценозу кишечника та показниками імунного статусу у дітей раннього віку.

При проведенні корелятивного аналізу між показниками імунітету та вмістом лактобактерій у дітей в гострому періоді захворювання був виявлений негативний зв'язок між їх кількістю та рівнем анти-ЕТ-АТ у сироватці крові ($r = -0,286$, $p < 0,05$).

В той же час, негативний кореляційний зв'язок встановлено між загальною кількістю кишкової палички в калі та рівнем ІЛ-4 ($r = -0,261$, $p < 0,05$) у сироватці крові хворих.

Позитивний середній кореляційний зв'язок виявлено між кількістю грибів роду Кандида при бактеріологічному дослідженні калу та показником ФІ ($r = 0,254$, $p < 0,05$) до проведення лікування пневмоній.

Отже, виявляється залежність між станом мікробіоти кишечника та імунних ланок. Проведений кореляційний аналіз в гострому періоді захворювання показав, що у разі поєднання НП з кишковим дисбактеріозом у дітей раннього віку відзначається виражена імунна неспроможність організму.