

І. Г. Кривуля, В. О. Терьошин  
**ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ СИНДРОМУ ПОДРАЗНЕНОГО КИШЕЧНИКА У  
ХВОРИХ З ГОСТРИМИ КИШКОВИМИ ІНФЕКЦІЯМИ В АНАМНЕЗІ**  
ДЗ "Луганський державний медичний університет", м. Луганськ

Метою роботи було вивчення складу кишкової мікрофлори у хворих з синдромом подразненого кишечника (СПК), які в анамнезі мають дані про перенесену гостру кишкову інфекцію (ГКІ).

Під спостереженням знаходилося 60 хворих: 33 пацієнта з СПК, які вказували на перенесену ГКІ в анамнезі (І група) і 27 хворих з СПК, які не вказують на перенесене кишкове захворювання (ІІ група). Діагноз СПК встановлювали відповідно до Римських критеріїв III (2006). І і ІІ групи були рандомізовані за віком, статтю, тривалістю захворювання СПК.

Для спостереження не включали хворих з симптомами харчової непереносимості продуктів, епізодами алергії в анамнезі; особи, які протягом останніх двох тижнів приймали антибактеріальні препарати. Для виключення ГКІ проводили триразово посіви калу на селективні середовища і визначали антигени до інфекцій в калі і/або крові. Стан мікробіоценозу кишечника оцінювали за результатами бактеріологічного дослідження калу.

В результаті дослідження в І групі хворих про перенесену дизентерію повідомили 2 (7,41 %) особи, 3 (11,11 %) - перенесли сальмонельоз, 3 (11,11 %) - інфекцію *Campylobacter jejuni*, у 19 (70,37 %) хворих збудник інфекції не був визначений. 8 хворих перенесли ГКІ від півроку до року тому, 19 - більше року назад.

У копрограмі домішки слизу визначені у 96,27 % хворих І групи і 90,9 % хворих ІІ групи, надлишкове зростання йодофільної флори - у 74,1% пацієнтів І групи і у 30,3 % ІІ групи. При бактеріологічному дослідженні фекалій відхилення у складі мікрофлори встановлені у 55 (91,67 %) хворих. У І-й групі дисбактеріоз І-го ступеню визначений у 5 (15,15 %) хворих, ІІ-го - 16 (48,48 %), ІІІ-го - 4 (12,12 %). У ІІ-й групі дисбактеріоз І-го ступеню спостерігався у 22 (81,48 %), ІІ-го - 8 (29,63 %) чоловік. Особливістю змін кишкової мікрофлори хворих з СПК після перенесеної ГКІ було підвищення вмісту кишкової палички з пониженою ферментативною активністю, лактозонегативними, гемолітичними властивостями на тлі зниження біфідумбактерій до рівня  $(5,99 \pm 0,04)$  Іg КУО на 1г фекалій і лактобактерій до рівня  $(6,21 \pm 0,04)$  Іg КУО на 1 г фекалій. У більшості хворих ІІ групи спостерігалось селективне зменшення кількості анаеробних видів або у поєднанні з підвищеним вмістом умовно-патогенних мікроорганізмів у різних співвідношеннях.

Таким чином, при дослідженні стану мікробіоценозу кишечника в хворих з СПК найбільш значущі відхилення спостерігалися у хворих, які протягом року перенесли ГКІ. У зв'язку з цим перспективним є подальше дослідження імунологічних показників у хворих з СПК після перенесеної ГКІ.

Матеріали Всеукраїнської науково-практичної конференції і пленуму Асоціації інфекціоністів Сумщини, м. Суми, 19-20 червня 2013 р. / Редкол.: М.Д. Чемич, Г.М. Дубинська, К.І. Бодня, Н.І. Ільїна, В.В. Захлебаєва. — Суми : СумДУ, 2013. — С. 53-55.