

Стан мікробіоти кишечника при ротавірусній інфекції у дітей раннього віку
Бинда Т. П., Сміян К. О., Татаренко С. Д.
СумДУ, кафедра педіатрії і післядипломної освіти з курсами ІІІ і ДІ

Intestine microbiota state in infants with rotavirus infection
Bynda T. P., Smiyan K. O., Tatarenko S. D.
SSU, Department of Pediatrics and Postgraduate Education with courses of PP and CID
E-mail: tbynda@yandex.ru; Bynda T. P.

Ротавірусна інфекція займає особливе місце в структурі кишкових захворювань. На сьогодні це наймасовіша кишкова інфекція практично по всій території земної кулі. За даними ВООЗ, захворюваність у різних країнах коливається в межах від 250 до 3000 на 100000 дітей. Особливо тяжко хвороба перебігає у дітей дошкільного віку. Близько 3 млн. дітей у всьому світі кожного року помирає від діареї, з яких 440 тис. смертельних випадків припадає на долю ротавірусної інфекції.

Гострі кишкові інфекції є потужним фактором, що сприяють розвитку кількісних та якісних змін мікробіоценозу кишківника. Шлунково-кишковий тракт приймає участь у формуванні місцевого імунітету, встановленні та розвитку імунної системи дитини. При вивченні ротавірусної інфекції особливу увагу звертає на себе стан мікрофлори кишківника, адже розвиток дисбіотичних порушень корелює зі ступенем тяжкості, пролонгує клінічні прояви захворювання, ускладнює процес одужання та елімінацію збудника.

Мета: дослідити стан кишкової мікрофлори кишечника у дітей раннього віку, хворих на гостру кишкову інфекцію ротавірусної етіології.

Під спостереженням знаходилось 25 дітей віком від 1 до 5 років, що знаходились на стаціонарному лікуванні з приводу гострої кишкової інфекції ротавірусної етіології. Дослідження стану кишкової мікрофлори було проведено із визначенням видового та популяційного складу мікрофлори у випорожненнях (Р. Б. Епштейн-Литвак, 1977).

Лабораторні дані випорожнень у гострому періоді захворювання показали, що достовірно зменшувалась кількість біфідобактерій, лактобактерій та ешерихій з нормальною ферментативною активністю та збільшувалась кількість дріжджоподібних грибів і представників умовно-патогенної флори. Дисбаланс нормальної мікрофлори кишківника, за даними літератури, призводить до порушення функціонування факторів місцевого імунітету, тим самим створюючи умови для втручання патогенної та активації умовно-патогенної флори з одного боку, а з іншого – імунодефіцитний стан місцевої ланки імунітету сприяє кількісним та якісним змінам у складі мікрофлори кишківника.

Отже, своєчасна діагностика та профілактика розвитку дисбіотичних порушень є актуальною проблемою при вивченні ротавірусної інфекції. Здатність біфідо- і лактобактерій забезпечувати високу колонізаційну резистентність дозволяє розглядати їх як можливий засіб етіотропної терапії.

Бинда, Т.П. Стан мікробіоти кишечника при ротавірусній інфекції у дітей раннього віку [Текст] / Т.П. Бинда, К.О. Сміян, С.Д. Татаренко // Інфекційні хвороби в практиці лікаря-інтерніста: сучасні аспекти : матеріали Всеукраїнської науково-практичної конференції і Пленуму Асоціації інфекціоністів Сумщини, м. Суми, 4-5 червня 2014 р. / Редкол.: М.Д. Чемич, В.Д. Москалюк, О.І. Сміян, В.О. Терьошин, Н.І. Ільїна, В.В. Захлебаєва, А.І. Піддубна. - Суми : СумДУ, 2014. - С. 9-10.