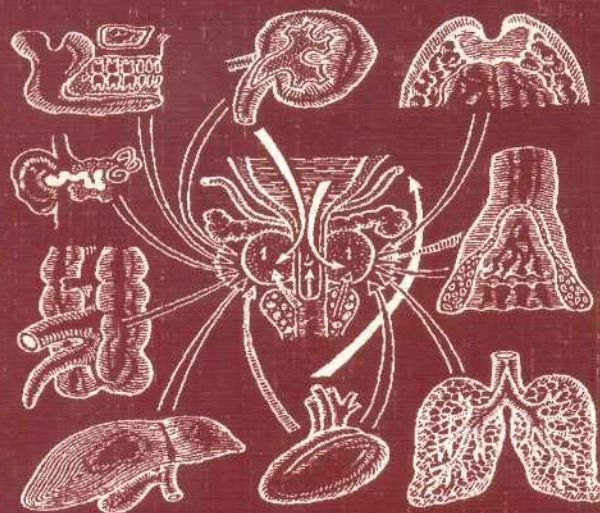


**ІНФЕКЦІЇ І ПАРАЗИТАРНІ
ХВОРОБИ В ПРАКТИЦІ КЛІНІЦИСТА:
СУЧАСНИЙ СТАН ДІАГНОСТИКИ,
ЛІКУВАННЯ ТА ЇХ ЗАПОБІГАННЯ**

*Матеріали
науково-практичної конференції
з міжнародною участю
1-2 квітня 2010 року*



Харків – 2010

ВПЛИВ СЕРЕДНЬОЇ ТЕРАПЕВТИЧНОЇ ДОЗИ ТЕТРАЦИКЛІНУ ГІДРОХЛОРИДУ НА МІКРОБІОТУ ТОВСТОЇ КИШКИ В ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНИХ ТВАРИН

Голяр О.І., Сидорчук І.Й.

Буковинський державний медичний університет, Чернівці (Україна)

Багаторічний досвід використання антибіотиків дозволяє зробити об'єктивні узагальнення і сформулювати основні теоретичні і практичні рекомендації з характеристики побічних реакцій та ускладнень. Побічна дія **антибіотикотерапії** у більшості випадків зводиться до токсичних, псевдоалергічних реакцій, пов'язаних з хіміотерапевтичним ефектом антибіотиків, а також у більшості випадків з формуванням дисбактеріозу, суперінфекції, реакції Яриша-Геркстеймера (реакція бактеріолізу), ентероколітів, анафілактоїдних реакцій, імунологічних змін (формування **імунодефіцитного** стану) та ін.

Бактеріологічним методом встановлено вплив тетрацикліну (20,0 мг/кг протягом 5 днів) на якісний та кількісний склад автохтонних облігатних і факультативних та алохтонних, анаеробних та аеробних мікроорганізмів вмісту порожнини та приєпітеліальної біологічної плівки слизової оболонки товстої кишки експериментальних тварин (білих турів).

Тетрациклін, введений металевим зондом безпосередньо у кишку протягом 5 днів у середній терапевтичній дозі (20,0 мг/кг) інтактним тваринам, призводить до незначних змін видового складу та глибоких порушень популяційного рівня мікробіоти вмісту порожнини товстої кишки. При цьому настає зниження (у сотні-тисячі разів) кількісного складу автохтонних облігатних анаеробних бифідобактерій, лактобактерій, еубактерій ($P < 0,001$) та суттєве зростання ($P < 0,001 - < 0,05$) популяційного рівня автохтонних факультативних бактероїдів, пептокока, кластридій та умовно патогенних ентеробактерій (едвардсіел, ервіній, клебсіел, протеїв) та ін.

Вказана доза тетрацикліну гідрохлориду призводить до послаблення колонізаційної резистентності слизової оболонки товстої кишки за рахунок глибоких змін видового складу мікробіоти приєпітеліальної біологічної плівки слизової оболонки цього біотопу. При цьому настає елімінація із приєпітеліальної біоплівки бифідобактерій, еубактерій, ентерококів, пептострептококів та посилена колонізація слизової оболонки товстої кишки умовно патогенними **ентеробактеріями** (едвардсіелами, ервініями, клебсіелами, протеями), стафілококами, пептококом, псевдомонадами та кластридіями. Середня терапевтична доза тетрацикліну гідрохлориду в інтактних тварин через 5 днів **перорального** введення призводить до суттєвого ($P < 0,01$) зниження кількості лактобактерій (дефіцит) та зростання популяційного рівня **ентеробактерій**, бактероїдів та ешерихій.

Наступним етапом буде вивчення впливу на **мікробіоту** товстої кишки максимальної терапевтичної дози тетрацикліну гідрохлориду.