

УДК 616.322-002-053.7

**МІКРОЕКОЛОГІЯ ВМІСТУ СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ
ПІДНЕБІННИХ МИГДАЛИКІВ У ХВОРИХ НА
ФОЛІКУЛЯРНУ ТА КАТАРАЛЬНУ АНГІНИ**

Марусик Г. П.

*Буковинський державний медичний університет,
м. Чернівці, Україна*

Ангіна – гостре інфекційне захворювання одного чи кількох лімфоїдних скупчень, асоційованих із слизовою оболонкою глоткового кільця з переважним ураженням паренхіми, лакунарного і фолікулярного апарату мигдаликів.

Піднебінні мигдалики, на відміну від інших лімфоїдних органів, крім здійснення бар'єрної функції, здатні ще активно всмоктувати інфекційний матеріал за допомогою, так званого, помпового механізму. Розташування органа на перехресті входу до дихального і травного шляхів забезпечує імунний контроль практично за всіма мікробами, що потрапляють в організм людини і можуть стати потенційним джерелом ендогенних інфекцій. Тому необхідне ретельне і детальне вивчення мікрофлори верхніх дихальних шляхів, встановлення провідних збудників, асоціантів та з'ясування шляхів формування дисбіотичних змін з метою розробки лікувальної тактики та профілактики ускладнень.

Метою дослідження було вивчити видовий склад та популяційний рівень мікрофлори, що персистує на лімфоїдних скупченнях, асоційованих із слизовою оболонкою ротоглотки, та на цій основі встановити провідних збудників фолікулярної та катаральної ангіни.

Клінічне обстеження проведено в 17 хворих на фолікулярну та 6 – на катаральну ангіну.

У хворих на фолікулярну ангіну елімінують із лімфоїдних скупчень анаеробні фізіологічно корисні біфідобактерії, які формують колонізаційну резистентність слизової оболонки; слинний стрептокок, пропіоновокислі бактерії та у більшості хворих – лактобактерії, настає контамінація цього біотопу стрептококом, що зеленить, золотистим та епідермальним стафілококами, ешерихіями, ентерококами, моракселами, бранхамелами, нейсеріями та дріжджоподібними грибами роду

Candida. У результаті таких змін константним мікроорганізмом стає тільки стрептокок, що зеленить.

У мікробіоценозі лімфоїдних скупчень, асоційованих із слизовою оболонкою ротоглотки, у хворих на катаральну ангіну провідне значення мають стрептокок, що зеленить, золотистий та ін. стафілококи, лактобактерії та бранхамели.

Таким чином, провідними збудниками фолікулярної ангіни встановлені стрептокок, що зеленить, золотистий стафілокок, бранхамели, ешерихії та ентерокок, а катаральної ангіни – стрептокок, що зеленить, і золотистий стафілокок.