

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ГОЛОВНЕ УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ЧЕРНІВЕЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ
ЧЕРНІВЕЦЬКА ОБЛАСНА ОРГАНІЗАЦІЯ
«АСОЦІАЦІЯ ТЕРАПЕВТІВ ІМ. В.Х.ВАСИЛЕНКА»**

АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ВНУТРІШНЬОЇ МЕДИЦИНИ

**Матеріали науково-практичної конференції
(21-22 квітня 2011 року)**

м. Чернівці

УДК 616.1/4

ББК 54.1

А 43

Актуальні питання внутрішньої медицини: Матеріали науково-практичної конференції (Чернівці, 21-22 квітня 2011 р.) – Чернівці: Медуніверситет, 2011. – 212 с.

ISBN 978-966-697-391-0

У збірнику представлені матеріали тез науково-практичної конференції «Актуальні питання внутрішньої медицини» (Чернівці, 21-22 квітня 2011 р.) із стилістикою та орфографією у авторській редакції. Публікації присвячені актуальним проблемам гастроентерології, кардіології, нефрології, пульмонології, ревматології. Наукова та загальна редакція – професор, д.мед.н. О.І.Федів

Наукові рецензенти: доктор медичних наук, професор О.І.Волошин
доктор медичних наук, професор О.С.Хухліна

ISBN 978-966-697-391-0

© Буковинський державний медичний
університет, 2011

СТАН КОЛОНІЗАЦІЙНОЇ РЕЗИСТЕНТНОСТІ ТА МІКРОЕКОЛОГІЇ ТОВСТОЇ КИШКИ У ХВОРИХ НА ВИРАЗКОВУ ХВОРОБУ В ПЕРІОД ЗАГОСТРЕННЯ

Андрусак О.В., Сидорчук І.Й., Мамінчук О.П.

*Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці
therapy@bsmu.edu.ua*

Мета. Вивчити взаємозалежні зміни мікробіоценозу порожнинної та мукозної мікрофлори товстої кишки у хворих на виразкову хворобу (ВХ) шлунка та дванадцятипалої кишки (ДПК) в період загострення.

Матеріал і методи. Обстежено 97 хворих на ВХ шлунка та ДПК в період загострення (83 чоловіки та 14 жінок віком від 24 до 65 років, тривалість захворювання - 7-12 років). Контрольну групу склали 20 практично здорових осіб. Наявність виразкового дефекту слизової підтверджували шляхом проведення езофагогастроуденофіброскопії. Стан слизової оболонки товстої кишки вивчався за допомогою колонофіброскопії з біопсією. Оцінка мікробіоценозу проводилась під час бактеріологічного дослідження порожнинного вмісту (у 97 хворих) та біоптатів (у 19 хворих) попереково-ободової кишки.

Результати. В результаті проведеного обстеження дисбактеріоз товстої кишки виявлено у 93,8% пацієнтів (за результатами бактеріологічного дослідження порожнинного вмісту) та у 100% хворих (за результатами дослідження біоптатів). При аналізі видового та кількісного складу мікроорганізмів порожнинного вмісту встановлено суттєве зниження кількості біфідобактерій – у 64 (66,0%) хворих, лактобактерій – у 42 (43,3%) та E.coli – у 89 (90,4%). Також була зафіксована поява ентропатогенних та гемолітичних штамів кишкової палички у 67 (69,1%) хворих. Аналіз бактеріологічного дослідження біоптатів попереково-ободової товстої кишки виявив суттєві порушення стану колонізаційної резистентності слизової оболонки, що характеризувалось повною елімінацією біфідо- та лактобактерій на фоні контамінації ентропатогенними штамми кишкової палички у всіх обстежених 19 (100%) хворих. При проведенні колонофіброскопічного дослідження у 5 (26,3%) хворих виявлено ознаки запальних змін слизової, у решти 14 (73,7%) хворих – ознаки функціональної кишкової диспепсії.

Висновок. Суттєве зниження колонізаційної резистентності слизової товстої кишки та поява ентропатогенних штамів ешерихій призводить до істотних змін мікробіоценозу товстої кишки і може бути одним із чинників рецидивування виразкової хвороби шлунка та дванадцятипалої кишки.