

УДК 616.596-002.828-085:615.356+615.24

О.І. Денисенко,
¹С.О. Малиш,
М.П. Перепічка,
¹О.Р. Тимофійчук,
¹В.С. Малиш,
¹Л.О.Мудряк,
Т.П. Височанська,
О.Д. Онуцька

Буковинський державний медичний
університет, м. Чернівці

¹Чернівецький обласний шкірно-
венерологічний диспансер

КОМПЛЕКСНЕ ЛІКУВАННЯ ОНІХОМІКОЗІВ ІЗ ЗАСТОСУВАННЯМ ФУНГІЦИДНОГО, ГЕПАТОПРОТЕКТОРНО- ГО ТА ВІТАМІННОГО ЗАСОБІВ

Ключові слова: *оніхомікоз,
фунгіцидні засоби, гепатопротек-
тори, вітаміни*

Оніхомікоз (грибкове ураження нігтів) розвивається як ускладнення грибкової інфекції ступнів, найчастіше – рубромікозу (спричиненого грибом *Trichophyton rubrum*). Через те, що рубромікоз ступнів має малосимптомний перебіг (сухість, незначне лущення підшов), оніхомікоз діагностується із запізненням з проявами тотального ураження нігтьових пластинок, що вимагає призначення хворим фунгіцидних засобів системної дії. Спостерігали 45 осіб, хворих на оніхомікоз ступнів (підтверджений мікологічним дослідженням), у комплексному лікуванні 23 з них (основна група) призначали ітракон (препарат ітраконазолу з фунгіцидною дією) по 200 мг, двічі на добу, 7 днів (3 курси з перервою в 3 тижні), гепатопротектор антраль (по 0,2 г тричі на добу 2 курси по 3 тижні) та волвіт (вітамін Н), який покращує структуру і ріст нігтьових пластинок (1 табл. на добу 2 місяці); інші 22 пацієн-

ти (порівняльна група) отримали фунгіцидний засіб іншої групи. Аналіз результатів лікування засвідчив, що всі пацієнти основної групи перенесли комплексну фунгіцидну терапію добре, без побічних реакцій і ускладнень, у 21 (91,3%) особи через 9-10 місяців наступило повне клінічне одужання, а у групі порівняння – лише у 16 (72,7%) осіб через 11-12 місяців. Через залишкові прояви оніхомікозу 6 (27,3%) пацієнтам порівняльної групи було рекомендовано додатковий (четвертий) курс фунгіцидної терапії, в основній групі – лише двом (8,7%) хворим. Таким чином, застосування у комплексному лікуванні оніхомікозу фунгіцидного засобу ітракону, а також гепатопротектора антралю та волвіту (вітамін Н) сприяє підвищенню ефективності лікування грибкових уражень нігтів, попереджує розвиток ускладнень та прискорює відростання нігтьових пластинок.

УДК 616.992.282:612.017.2

В.Б. Дриндак

Буковинський державний медичний
університет, м. Чернівці

МІСЯЧНІ БІОЛОГІЧНІ РИТМИ КІЛЬКІСНОГО СКЛАДУ ДРІЖДЖОПОДІБНИХ ГРИБІВ РОДУ CANDIDA У ПРАКТИЧНО ЗДОРОВИХ ЛЮДЕЙ У ЗИМОВИЙ ПЕРІОД

Ключові слова: *біологічні ритми,
дріжджоподібні гриби, періоди
року*

Біологічні ритми – це регулярні зміни характеру та інтенсивності біологічних процесів і явищ. Як відомо, усі живі істоти підпорядковуються біологічним природним процесам і в усіх живих організмах спостерігаються ритмічні зміни.

Важливу роль біологічних ритмів в живих організмах, зокрема практично здорових людей, відіграє стан мікрофлори. Частина функцій мікрофлори здійснюється за участю біологічних процесів організму людини, його метаболітів,

що забезпечують чисельні фізіологічні ефекти. Біологічні ритми систем та організмів існують постійно та генетично детерміновані. Вони характерні для угруповань – коливання чисельності окремих популяцій у системі «макроорганізм – мікрофлора (мікроорганізм)».

Встановлюючи місячні біологічні ритми кількісного складу дріжджоподібних грибів роду *Candida* у практично здорових людей у зимовий період, ми провели обстеження у 50 осіб віком від 17 до 30 років, які вважали себе цілком здоровими і не хворіли впродовж останніх шести місяців, а одержані показники мікрофлори порожнини товстої кишки підтвердили стан здоров'я.

Дослідження проводили бактеріологічним та мікологічним методами.

Враховуючи те, що число бактерій та дріжджоподібних грибів роду *Candida* у практично здорових людей у зимовий період на одиницю маси (грам) сягає мільонів та мільярдів, для зручності викладу матеріалу і статистичного опрацювання використовували десятковий

логарифми колонійутворюючих одиниць (lg КУО/г).

Дріжджоподібні гриби роду *Candida* виявлялися впродовж зимових місяців з однаковою частотою. Так, за кількісним складом мікробіоти порожнини товстої кишки практично здорових людей впродовж зимового періоду встановлено, що у грудні виділено 7 штамів, індекс постійності сягає числа 41,2; частота зустрічання 0,07. У січні виділено дріжджоподібних грибів роду *Candida* 5 штамів, при цьому індекс постійності 10,0, а частота зустрічання 0,06. У лютому виділено 4 штами дріжджоподібних грибів роду *Candida*, індекс постійності 22,2, а частота зустрічання 0,04. Використовуючи метод математичного статистичного аналізу вираховуємо, що в зимовий період показники кількісного складу дріжджоподібних грибів роду *Candida* у практично здорових людей протягом трьох місяців дещо підвищуються в концентрації: у грудні на 12,4%, у січні – 11,0%, у лютому на 16,3% ($P < 0,05$).

УДК 616.345:616.992.282

**В.Б. Дриндак,
І.Й. Сидорчук**

Буковинський державний медичний
університет, м. Чернівці

СТУПІНЬ ВИЯВЛЕННЯ ДРІЖДЖОПОДІБНИХ ГРИБІВ РОДУ CANDIDA В ПОРОЖНИНІ ТОВСТОЇ КИШКИ ПРАКТИЧНО ЗДОРОВИХ ЛЮДЕЙ ЗА- ЛЕЖНО ВІД ТИПУ МІКРОБІОТИ

Ключові слова: кандиди, порожнина товстої кишки, мікробіота

У процесі еволюції на шкірі, слизових оболонках, в органах людини сформувалися складні мікробні асоціації. Місце локалізації мікроорганізмів та їх роль у симбіотичній системі визначають форму взаємодії з мікробною спільнотою, а також організмом людини. Серед представників нормальної мікрофлори організму людини слід відмітити дріжджоподібні гриби роду *Candida*. Вони заселяють ротову порожнину (20-70%), товсту кишку (70%), у 30% випадків виявляються в мікрофлорі піхви та 5 – 10% у мікрофлорі шкіри. Дріжджоподібні гриби роду *Candida* в товстій кишці здійснюють активний процес деструкції клітковини, беруть участь у метаболічних процесах макроорганізму виступаючи у ролі коменсалів, мають велике значення у підтримці місцевого протигрибкового імунітету.

Для виявлення дріжджоподібних грибів роду *Candida* у порожнині товстої кишки практично здорових людей залежно від типу мікробіоти

використовували мікологічне дослідження у 181 практично здорової людини.

Залежно від типу мікробіоти розрізняють біфідобактерійний, лактобактерійний, бактероїдний та змішаний типи мікрофлори порожнини товстої кишки практично здорових людей. За розрахунками середньорічних показників кількість виділених та ідентифікованих штамів – 52. При цьому індекс постійності дорівнює 28,7, а частота зустрічання 0,05. Порівнюючи показники для виявлення ступеня контамінації дріжджоподібними грибами роду *Candida* в порожнині товстої кишки практично здорових людей залежно від типу мікробіоти відмічаємо, що для людей із лактобактерійним типом характерним є суттєве збільшення виділення та ідентифікації дріжджоподібних грибів роду *Candida*. Це можливо пояснити тим, що лактобацили, у процесі життєдіяльності, продукують велику кількість молочної кислоти, яка є необхідним