

УДК 616.345-008.67-053.4

**СЕЗОННІ ЗМІНИ СКЛАДУ МІКРОФЛОРИ У ДІТЕЙ ВІКОМ  
1-7 РОКІВ З ПОПЕРЕДНІМ ДІАГНОЗОМ "ДІСБАКТЕРІОЗ  
ТОВСТОЇ КИШКИ"**

*Бліндер О.В., Бліндер О.О.*

*ДП НДІ медико-екологічних проблем, м. Чернівці, Україна*

Проведено порівняльний аналіз складу мікрофлори фекалій у 79 дітей віком 1-7 років, які були обстежені в мікробіологічній лабораторії ДП НДІ МЕП упродовж 2005 -2006 років. Обстежені діти були розподілені на три групи залежно від місяця обстеження. Першу групу, чисельністю 37 дітей, склали обстежені у листопаді, грудні, січні, лютому та березні. Другу (25 дітей) – обстежені з квітня по червень включно. І третю (17 дітей) – обстежені з липня по жовтень. Такий розподіл на групи був проведений з урахуванням особливостей харчування та змін епідеміологічної ситуації протягом року. Виявлено, що в першій групі найвищий відсоток випадків нормального складу мікрофлори фекалій ( $19,0\pm13,32\%$ ) та найнижчий випадків дисбактеріозу третього ступеню ( $35,1\pm7,88\%$ ). Водночас у другій групі відсоток випадків дисбактеріозу третього ступеню склав  $68,0\pm9,51\%$  ( $p<0,05$ ), а в третій  $58,8\pm12,3\%$ . Золотистий стафілокок, як ознака дисбактеріозу, найчастіше виділявся у групі ( $45,2\pm10,1\%$ ), а дріжджоподібні гриби роду Кандіда у першій групі ( $63,3\pm8,80\%$ ). Низька кількість, або повна відсутність анаеробних неспороутворюючих бактерій, як єдина ознака дисбактеріозу, виявлялась з однаковою частотою у всіх групах.

Таким чином, встановлено, що найбільш сприятливі умови для виникнення дисбактеріозу товстої кишки в дітей віком 1-7 років складаються в період з квітня по жовтень включно. Виявлені закономірності варто враховувати при розробці профілактичних заходів, спрямованих на попередження розвитку дисбактеріозу товстої кишки.