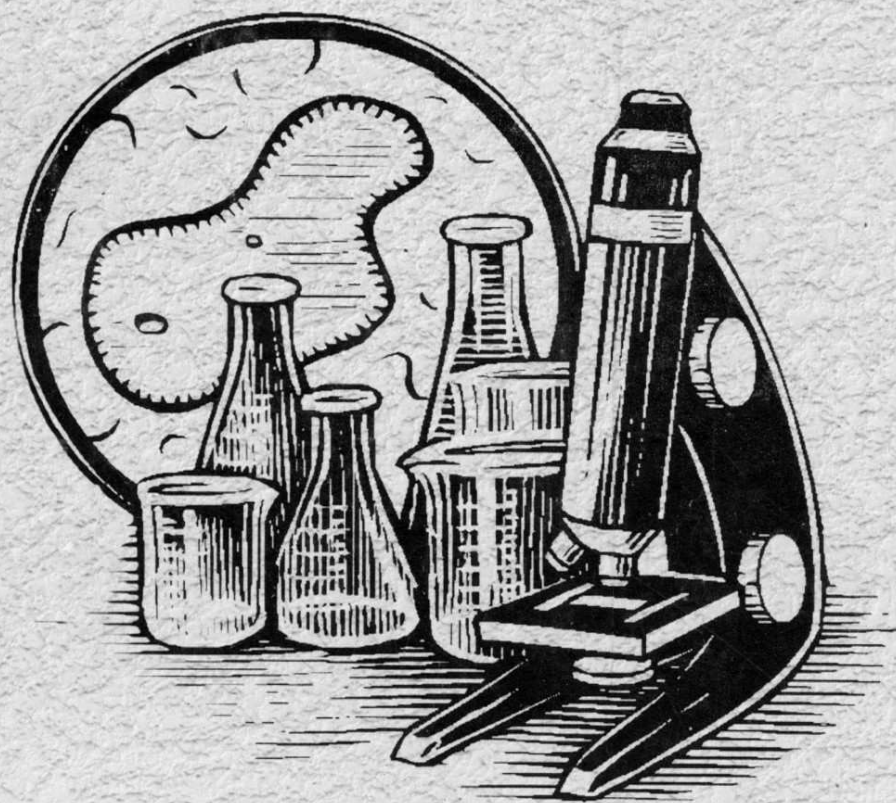


579
Р64

Міністерство охорони здоров'я України
Буковинська державна медична академія

РОЗВИТОК САНІТАРНОЇ МІКРОБІОЛОГІЇ В УКРАЇНІ

ТЕЗИ ДОПОВІДЕЙ
наукової конференції,
присвяченої 100-річчю з дня
народження професора
КАЛИНИ Георгія Платоновича
м. Чернівці, 17 травня 2002 року



м. Чернівці
2002

ВПЛИВ АД'ЮВАНТНОЇ ХІМІОТЕРАПІЇ НА ВИДОВИЙ СКЛАД ТА ПОПУЛЯЦІЙНИЙ РІВЕНЬ МІКРОФЛОРИ ПОРОЖНИНИ ТОВСТОЇ КИШКИ У ХВОРИХ НА РАК МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ

Станкевич В.В., Сидорчук І.Й., Сенютович Р.В.,

Олійник Є.В., Чумак Д.А., Гусак В.В.

Буковинська державна медична академія, м. Чернівці

Нами були проведені мікробіологічні дослідження, направлені на виділення та ідентифікацію автохтонних облигатних та факультативних мікроорганізмів, а також представників алохтонної мікрофлори вмісту порожнини товстої кишки у хворих на РМЗ після проведення АХТ за схемою СМФ (циклофосфан, метотрексат, 5-фторурацил).

У хворих на РМЗ після проведення АХТ видовий склад мікрофлори порожнини товстої кишки відрізняється від такого показника у практично здорових людей. У хворих на РМЗ константними мікроорганізмами стають превотели, пептокок, пептострептококи, клостридії, протеї, стафілококи, та дріжджоподібні гриби роду *Candida*, а також патогенні ешерихії (гемолітичні ешерихії).

На фоні значних змін висівання із вмісту товстої кишки облигатних та факультативних мікроорганізмів настає контамінація вмісту порожнини товстої кишки патогенними ешерихіями (гемолітичними та ентеропатогенними кишковими паличками) та умовно патогенними пептострептококами, ентеробактеріями (цитобактером, ентеробактером).

Більш інформативними результатами зміни мікро екології порожнини товстої кишки є показники популяційного рівня кожної групи мікроорганізмів з визначенням індексу їх кількісного домінування (КД). Результати вивчення популяційного рівня мікрофлори вмісту порожнини товстої кишки у хворих на РМЗ наведені в таблиці.

Таблиця

Популяційний рівень мікрофлори вмісту порожнини товстої кишки у хворих на РМЗ після проведення АХТ

Мікроорганізми	Екологічні показники	Після АХТ (n=77)	Контрольна група (n=31)	P
Анаеробні бактерії				
Біфідобактерії	M±m КД- кількісне домінування	5,78±0,45 31,79	9,99±0,61 144,0	<0,001 <0,001
Лактобактерії	M±m КД	5,69±0,43 30,37	8,29±0,61 123,55	<0,05 <0,001
Бактероїди	M±m КД	9,93±0,27 123,66	8,27±0,53 123,55	>0,05 >0,05
Превотели	M±m КД	9,22±0,32 73,07	8,03±0,47 27,02	>0,05 <0,01
Пептокок	M±m КД	9,44±0,41 94,66	6,54±0,49 12,57	>0,05 <0,001
Пептострепто коки	M±m КД	9,21±0,31 87,88	—	<0,001
Клостридії	M±m КД	8,91±0,42 82,14	5,17±0,37 4,97	<0,01 <0,001

Аеробні мікроорганізми				
Кишкові палички	M±m КД	9,47±0,21 117,93	7,79±0,39 116,10	>0,05 >0,05
Гемолітичні ешерихії	M±m КД	8,69±0,17 66,06	0	<0,001
ЕПКП	M±m КД	8,72±0,21 52,18	0	<0,001
Протеї	M±m КД	5,27±0,13 63,07	3,29±0,28 11,07	<0,05 <0,01
Цитробактер	M±m КД	8,93±0,292 7,45	0	<0,001
Ентеробактер	M±m КД	8,79±0,31 39,97	0	<0,001
Ентерококи	M±m кд	9,17±0,22 19,28	9,79±0,49 127,08	>0,05 <0,001
Стафілококи	M±m кд	5,79±0,17 68,36	3,19±0,32 10,73	<0,05 <0,01
Candida	M±m кд	5,54±0,22 34,94	3,47±0,18 1,67	<0,05 <0,05

Таким чином, проведені бактеріологічні дослідження показують, що у хворих на РМЗ після проведення АХТ формується вираженого ступеня (I-IVст.) кишковий дисбактеріоз, що вимагає проведення корекції мікро екології кишечника, а також проведення імунореабілітації.