



показниками (індекс постійності, частота зустрічання, індексом Маргалефа, Уйттекера, Сімсона і Бірґера-Паркера віднесені до випадкових.

Мікробіоти будь-якого біотопу, в тому числі і порожнини товстої кишки характеризуються не тільки і не скільки якісним складом. Провідним і найбільш інформативним показником мікробіоти є популяційний рівень кожного окремо таксону, який входить в угруповання (асоціацію).

Серед представників головної мікробіоти порожнини товстої кишки у біфідобактерій найвищий популяційний рівень ($10,07 \pm 0,18 \text{ lgKVO/g}$). Всі інші представники головної мікробіоти порожнини товстої кишки у практично здорових людей мають низький популяційний рівень. Бактерії роду *Lactobacillus* мають популяційний рівень нижчий, ніж у біфідобактерій на 37,95 %, бактерії роду *Bacteroides* – на 8,98 %, *Peptostreptococcus* – на 19,03 %, *Escherichia* – на 9,81 %, *Proteus* – у 3,03 рази та ін.

Ротар Д. В., Дейнека С.Є., Бурденюк І. П., Бендас В.В.

ВИДОВИЙ СПЕКТР ЛІМФОГЕННИХ ТРАНСЛОКАНТІВ ІЗ КИШЕЧНИКА ПРИ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМУ ГОСТРОМУ ДЕСТРУКТИВНОМУ ПАНКРЕАТИТІ

Кафедра мікробіології та вірусології

Вищий державний навчальний заклад України

«Буковинський державний медичний університет»

Одним із важливих факторів розвитку тяжкого перебігу, септичних ускладнень та смертності при гострому панкреатиті є транслокація бактерій із кишків у внутрішні органи.

Метою нашої роботи було встановити видовий спектр лімфогенних транслокантів із кишечника при експериментальному гострому деструктивному панкреатиті (ЕГДП). На моделі Міцунума, бактеріологічним методом досліджено мезентеріальні лімфатичні вузли 72 білих щурів.

Дослідження показали (рис.), що починаючи з 6 год мезентеріальні лімфатичні вузли (МЛВ) контамінують тільки умовно патогенні ентеробактерії (ешерихії, клебсієли) та стафілококи, а через 24 год зростає кількість видів ентеробактерій (*P. mirabilis* та *E. tarda*).

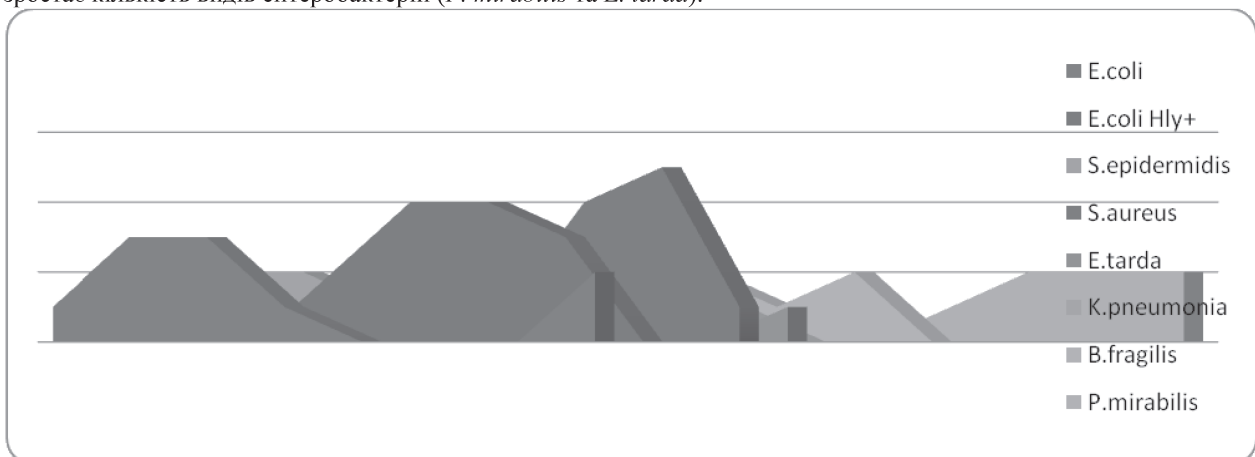


Рис. Таксономічний склад мікрофлори мезентеріальних лімфатичних вузлів із кишечника при експериментальному гострому деструктивному панкреатиті

На 48 год зменшується кількість штамів стафілококу, в МЛВ двох тварин з'являються ентеротоксигенні ешерихії, які продовжували персистувати до 7 доби. З 72 год - зменшення видів аеробних та факультативно анаеробних (ентеробактерій і стафілококів) мікроорганізмів, а також з'являються анаеробні умовно патогенні бактероїди, які виділяються в 14,3 % тварин протягом 72-96 год та елімінують через 120 год. З 96 до 120 год зменшується кількість штамів ентеробактерій та зростає - стафілококів, однак через 7 діб провідними мікроорганізмами знову стають звичайні ешерихії. Дріжджоподібні гриби роду *Candida* виділяються на 120-168 год.

При ЕГДП виявлено транслокацію патогенних та умовно патогенних ентеробактерій, стафілококів та бактероїдів у регіональні лімфатичні вузли. Цей процес починається через 6 год в одній із семи тварин, а вже через 24 год настає контамінація МЛВ у всіх досліджуваних тварин. Протягом 72-96 год до аеробних і факультативно анаеробних бактерій приєднуються облигатні анаероби - бактероїди.

Ротар Д.В., Яковичук Н.Д., Міхєєв А.О., Гуменна А.В.

ДИНАМІКА ЗМІН ПОПУЛЯЦІЙНИХ РІВНІВ ЛІМФОГЕННИХ ТРАНСЛОКАНТІВ ПРИ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМУ ГОСТРОМУ ДЕСТРУКТИВНОМУ ПАНКРЕАТИТІ

Кафедра мікробіології та вірусології

Вищий державний навчальний заклад України

«Буковинський державний медичний університет»

Гострий панкреатит (ГП) характеризується низькою загальною летальністю в межах 5 %, але у хворих з тяжкими формами ГП може досягати 80 %.



Метою нашої роботи було встановити популяційні рівні (ПР) лімфогенних транслокантів із кишечника при експериментальному гострому деструктивному панкреатиті (ЕГДП).

На моделі Міцунума, бактеріологічним методом досліджено мезентеріальні лімфатичні вузли 72 білих шурів.

Експеримент продемонстрував (рис.), що через 6 год у мезентеріальних лімфатичних вузлах (МЛВ) виявляються ешерихії в мінімальних кількостях, які значно нижчі від критичного рівня. З 12 год - концентрація *E. coli* зростає вдвічі. ПР в епідермального стафілокока зростає, а у клебсієл - дещо нижчий. За індексом значущості та коефіцієнтом кількісного домінування через 12 год ЕГДП основними виступають ешерихії в 2 тварин, в інших двох ізольовано асоціацію ентеробактерій (*E. coli* та *K. pneumoniae*) та епідермального стафілокока.

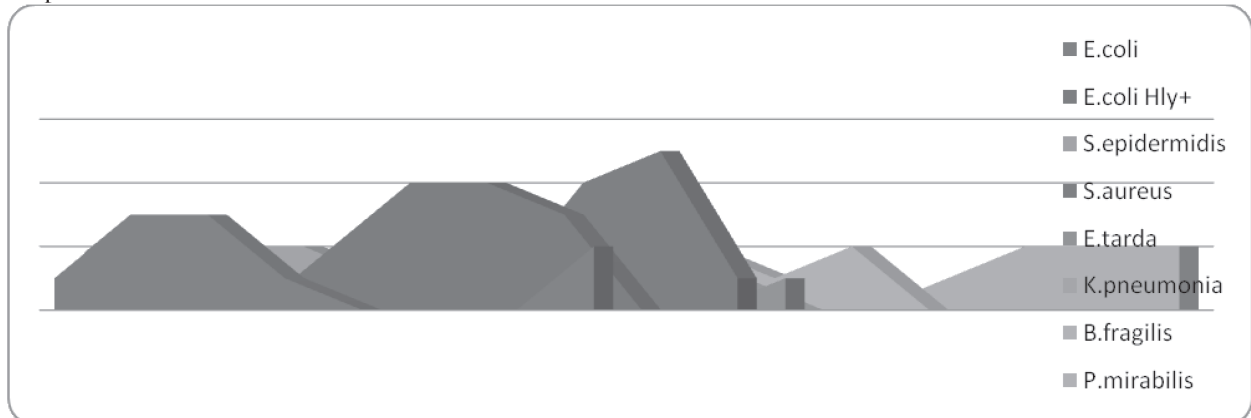


Рис. Популяційний рівень мікрофлори мезентеріальних лімфатичних вузлів при експериментальному гострому деструктивному панкреатиті

Протягом 24 та 48 год домінуючі мікроорганізми - клебсієли й едвардсієли та стафілококи, ПР яких досягає критичного рівня. На 72 год перебігу ЕГДП контамінуються МЛВ ентеротоксигенними ешерихіями та облігатними анаеробними бактеріями (бактероїдами), у відносно високому популяційному рівні. З 96 до 120 год зменшується вміст *E. coli Hly+* та *K. pneumoniae*, *E. coli*, *E. tarda*, стафілококів та бактероїдів. Через 7 діб тільки в 2 тварин виявляються звичайні ешерихії в асоціації зі стафілококом, едвардсієлами та *C. albicans* на помірному ПР (нижче критичного). Встановлено, що за кількістю виділених штамів, індексом постійності та частотою виявлення провідними транслокантами є *E. coli Hly+*, *E. coli* та *S. aureus* на високих популяційних рівнях.

Свіжак В.К., Данчук А.Г.*, Дейнека С.Є.
**ДИНАМІКА ВИДОВОГО СКЛАДУ ТА АНТИБІОТИКОЧУТЛИВОСТІ ОСНОВНИХ ЗБУДНИКІВ,
ВИДІЛЕНИХ ІЗ ВИДІЛЕНЬ ГНІЙНИХ РАН**

Кафедра мікробіології та вірусології
Вищий державний навчальний заклад України
«Буковинський державний медичний університет»,
*КМУ «Міська дитяча клінічна лікарня» м. Чернівці**

Актуальність проблеми гнійно-септичних уражень та ранових інфекцій у дітей різних вікових груп визначається тенденцією до їх росту, тяжкістю перебігу, високою летальністю, складністю лікування, яке, з багатьох причин, не завжди ефективно [Данилов О. та співавт., 2013]. Незадовільні результати лікування цієї патології пов'язані, у першу чергу, з різними причинами, однією з яких є недостатня інформація про характер збудників цих процесів та їх чутливість до антимікробних препаратів [В.В. Бойко та співавт., 2011].

Тому метою нашого дослідження було проведення аналізу структури видового складу та стійкості до антибіотиків мікроорганізмів-збудників, виділених у 2015 році із виділень гнійних ран, та їх порівняння з аналогічними показниками, отриманими за період 2012 - 2014 років.

З урахуванням вказаного вище нами впродовж 2015 року було проведено бактеріологічне дослідження виділень з гнійних ран пацієнтів, які знаходились на лікуванні в КМУ «Міська дитяча клінічна лікарня» м. Чернівці. Виділення мікроорганізмів та їх видову ідентифікацію проводили з використанням класичних бактеріологічних методик.

У результаті проведених досліджень із виділень гнійних ран було виділено 59 штамів мікроорганізмів-збудників. Аналіз результатів мікробіологічного дослідження виділень гнійних ран свідчить, що в 2015 році виділялись, значною мірою, стафілококи - домінуючим видом був *Staphylococcus aureus*. Так, виділено 50 штамів цього мікроорганізму, що складає 84,75 % від усіх виділених штамів. На другому місці за частотою виділення була *Klebsiella pneumoniae* (5,08 % від усіх виділених штамів), а третє та четверте місце розділили *Escherichia coli* та *Enterococcus faecalis* - 3,39 % від усіх виділених штамів. 1,69 % від усіх виділених штамів становили *Enterobacter spp.* та *Pseudomonas aeruginosa*. Інші мікроорганізми, у т.ч. і *Acinetobacter* у 2015 році не були виділені.

Проведене нами порівняння з аналогічними показниками, отриманими за період 2012-2014 років, виявило наступне. Домінуючим видом у виділеннях гнійних ран був і залишається *Staphylococcus aureus* -