

МИКРОФЛОРА КИШЕЧНИКА У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ПАНКРЕАТИТОМ

Токарева Е.В., Хлынова О.В., Горовиц Э.С.

Пермская государственная медицинская академия имени ак. Е.А. Вагнера, кафедра госпитальной терапии №1 и кафедра микробиологии, г. Пермь.

В результате бактериологического обследования больных хроническим панкреатитом во всех случаях выявлены дисбиотические отклонения в составе микрофлоры кишечника. На фоне снижения уровня облигатных микроорганизмов увеличилось количество и спектр условно-патогенных бактерий. При ведении таких больных необходимо проводить обследование на дисбактериоз с последующей коррекцией выявленных нарушений.

Ключевые слова: панкреатит, дисбиоз, микрофлора

Хронический панкреатит относится к широко распространенным заболеваниям [1]. Его следствием являются достаточно глубокие изменения, касающиеся всего желудочно-кишечного тракта и, прежде всего, облигатной микрофлоры кишечника [2]. В свою очередь микробный дисбаланс усугубляет течение панкреатита. Цель настоящего сообщения – анализ микробного состава микрофлоры толстой кишки у больных различными формами хронического панкреатита. Проведено бактериологическое обследование на дисбиоз 36 больных, находившихся на стационарном лечении в гастроэнтерологическом отделении Пермской краевой клинической больницы. Средний возраст больных составил 51,3 года. Преобладали женщины (22 человека) с билиарнозависимыми формами хронического панкреатита. Практически у всех пациентов (92.3%) независимо от этиологии заболевания были обнаружены различные нарушения микробиоценоза кишечника. Прежде всего, они были связаны с уменьшением количественного состава облигатной микрофлоры: лактобактерий, бифидобактерий и «нормальных» кишечных палочек. Их уровень, как правило, был снижен на 2-3 порядка. В большей степени данные изменения касались бифидобактерий. На этом фоне обнаружены гемолитические и в более высоком титре лактозонегативные формы эшерихий. Снижение уровня облигатной микрофлоры также сопровождалось увеличением количества условно-патогенных грамотрицательных бактерий и грибов рода Кандида. При этом их спектр был разнообразным и колебался от двух до шести видов. Чаще всего регистрировали представителей таких родов, как протей, клебсиелла, цитробактер. У ряда больных было увеличено количество различных видов коагулазонегативных стафилококков. Значительное расширение видового разнообразия условно-патогенной микрофлоры свидетельствует о нарушении колонизационной резистентности этого биотопа. Кроме того, одним из последствий такого дисбиоза является возможная транслокация грамотрицательных бактерий и продуктов их жизнедеятельности в кровоток. Представляется, что при выявлении больных хроническим панкреатитом необходимо изучать качественный и количественный состав микрофлоры кишечника, а при лечении таких больных в комплексную терапию необходимо включать препараты, обеспечивающие коррекцию её состава

ЛИТЕРАТУРА

1. *Бондаренко В.М.* Дисбактериоз кишечника как клинко-лабораторный синдром: современное состояние проблемы. – М. ГЭОТАР - Медиа. 2007. – 300с.
2. *Шендеров Б.А.* Медицинская микробная экология и функциональное питание. Том II: Социально-экологические и клинические последствия дисбаланса микробной экологии человека и животных. – М. ГРАНТЬ. 1998. – 412с.
1. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2011
2. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2010
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2009
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2008
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2007
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2006
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2005
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2004
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2003
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2002г.
11. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2001г.
12. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2000г.
13. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2011. Т.13. №1.
14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2010
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008
17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005
20. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004
21. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003

22. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002
23. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001

MICROFLORA OF THE INTESTINE IN CHRONIC PANCREATITIS PATIENTS

E.V. Tokareva, O.V. Khlynova, E.S. Gorovits

The Department of Hospital Therapy №1 and the Microbiology Department of Perm State Medical Academy named after Academician E.A. Vagner Perm. 614000. Petropavlovskaya st 26.

The bacteriological examination of patients with chronic pancreatitis reveals disbiotic deviations in the intestinal microflora contents. The increase of the number and spectrum of conditionally-pathogenic bacteria is marked against the background of obligate microorganism level decrease. During the course of treatment of such patients it is necessary to carry out disbiosis examination with the following correction of the revealed impairments.

Key words: pancreatitis, disbacteriosis, microflora