

УДК 616.348-089

КОРОТКОЦЕПОЧЕЧНЫЕ ЖИРНЫЕ КИСЛОТЫ В ДИАГНОСТИКЕ ДИСБИОЗА У БОЛЬНЫХ ХИРУРГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ОБОДОЧНОЙ КИШКИ

© 2006 г. *Е.М. Липницкий, М.Д. Ардатская, С.Н. Топчий, Н.А. Башанкаев, О.Н. Минушкин*

Цель исследования – изучить содержание короткоцепочечных жирных кислот (КЖК) у больных с травмой ободочной кишки (ТОК), спаечной болезнью (СБ) в кале методом газожидкостного хроматографического анализа (ГЖХ-анализа); оценить состояние микробиоценоза толстой кишки.

Материалы и методы. 34 пациента с ТОК, экстренно оперированных, 18 – с СБ (хронической спаечной непроходимостью). Контрольная группа – 40 практически здоровых лиц. Методом ГЖХ-анализа определено содержание КЖК в кале.

Результаты. У больных с ТОК профили КЖК, отношение изокилот к кислотам с неразветвленной цепью достоверно не отличаются от показателей нормы. У больных СБ выявляется резкое увеличение до-

ли уксусной кислоты и долей изокилот при нормальных показателях концентраций пропионовой и масляной кислот.

Заключение. Полученные данные изменений КЖК характеризуют состояние микробиоценоза толстой кишки у больных СБ, выражающееся в повышении количества и метаболической активности сапрофитных и условно-патогенных аэробов и снижении активности молочнокислой флоры (бифидо- и лактобактерий). У больных ТОК отсутствуют выраженные изменения микробиоценоза толстой кишки, о чем свидетельствуют достоверные показатели КЖК у больных данной группы, не отличающиеся от нормальных значений.

Московская медицинская академия им. И.М. Сеченова,

Учебно-научный центр медицинского центра управления делами при президенте РФ, г. Москва

17 февраля 2006 г.