

Кравчук Э. С., Червинец Ю. В.
**ХАРАКТЕРИСТИКА АНАЭРОБНОЙ КИШЕЧНОЙ МИКРОБИОТЫ
ЗДОРОВЫХ ЮНОШЕЙ И С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ
ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ**

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Червинец В.М.
*Кафедра микробиологии и вирусологии с курсом иммунологии
ФГБОУ ВО Тверской государственной медицинской университет Минздрава России,
г. Тверь*

Актуальность. Хронические патологии дыхательной системы продолжают занимать лидирующие позиции среди заболеваний человеческой популяции. Учитывая, что слизистые респираторного тракта и кишечника являются общим иммунным звеном, то полезным является подход к лечению с позиции коррекции дефектов на уровне микробиоценоза.

Цель: сравнить микробиотические анаэробные особенности толстой кишки у здоровых юношей и с хроническими заболеваниями дыхательной системы.

Материал и методы. Проводилось обследование образцов фекалий у 34 клинически здоровых студентов (от 18 до 22 лет) Тверского государственного медицинского университета: 17 здоровых и 17 с хроническими заболеваниями дыхательной системы. Забор фекалий студенты проводили самостоятельно утром по специальной методике и потом доставляли в баклабораторию на исследование. Для изучения микробиоценоза толстой кишки использовались классические бактериологические методы.

Результаты и их обсуждение. Микробиологический анализ фекалий двух исследуемых групп показал, что таксономический спектр был достаточно разнообразным. Отмечено, что около 30% всех исследуемых культур составляли облигатно-анаэробные микроорганизмы следующих родов: *бифидобактерии*, *бактероиды*, *пептококки*, *пептострептококки*, *кlostридии*, *протеи*, *актиномицеты*.

У здоровых юношей при исследовании фекалий чаще высевались следующие бактерии: *бифидобактерии* (59%), *кlostридии* (47%), *бактероиды* (29%). В меньшем проценте случаев выделялись *пептострептококки* и *протеи* (по 24%), *пептококки* (18%). Показатели численности выявленных микроорганизмов в 1 грамме фекалий варьировали 5-7 lg КОЕ/г. Средняя плотность колонизации облигатно анаэробными микроорганизмами кишечника здорового человека была определена как 6,2±0,7 lg КОЕ/г.

При изучении анаэробного компонента микробиома толстой кишки студентов с заболеваниями дыхательной системы чаще высевались следующие микроорганизмы: *бифидобактерии* (53%), *кlostридии* (35%), *пептострептококки* и *протеи* (по 29%), *пептококки* (24%), кроме того *бактероиды* (18%) и появились *актиномицеты* (6%), которые не выделялись у здоровых студентов. Количество выделенных бактерий варьировало от 5,2 lg КОЕ/г для *протеев* до 7,1 lg КОЕ/г для *пептострептококков*.

При сравнении результатов бактериологического исследования фекалий студентов обеих групп было отмечено, что у юношей с хроническими заболеваниями дыхательной системы чаще культивировались следующие микроорганизмы: *пептококки* - на 6%, *пептострептококки* и *протеи* - на 5%, но снизилась встречаемость бактерий: *кlostридий* - на 12%, *бактероидов* - на 11%, *бифидобактерий* - 6%. Стали высеваться *актиномицеты* (6%). Количество выделенных облигатных микроорганизмов в фекалиях студентов с хроническими заболеваниями респираторного тракта было ниже, чем у здоровых. А количество условно-патогенных бактерий (*актиномицет*, *пептострептококков*) - равномерно возросло.

Выводы. Анализ микробиотических анаэробных особенностей толстой кишки здоровых юношей и с хроническими заболеваниями дыхательной системы выявил увеличение количества условно-патогенных микроорганизмов (*актиномицет*, *пептострептококков*) у последних, и одновременно уменьшение облигатных бактерий (*бактероидов*, *пептококков*).