

Согоян И.И.^{1,2}, Петрова Л.Г.³, Еременко Ю.Е.², Семизон П.А.⁴, Шестакова-Ткаченко Е.В.², Счесленок Е.П.⁴, Дубков Н.А.⁴

¹ Медицинский центр «МедАвеню», Минск, Беларусь

² Республиканский научно-практический центр оториноларингологии, Минск, Беларусь

³ Белорусский государственный медицинский университет, Минск, Беларусь

⁴ Научно-исследовательский институт гигиены, токсикологии, эпидемиологии, вирусологии и микробиологии Республиканского центра гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья, Минск, Беларусь

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДА ВТОРИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СРЕДНИХ ОТИТОВ У ДЕТЕЙ ПУТЕМ КОРРЕКЦИИ МИКРОБНОГО СОСТАВА НОСОГЛОТКИ

Введение. Известно, что дисбиотические изменения в носоглотке могут повышать риск развития и рецидивирования среднего отита у детей. Имеются данные об эффективности использования пробиотиков для профилактики и лечения острых

респираторных заболеваний (ОРЗ), однако в отношении отитов у детей исследований недостаточно. Применение пробиотиков должно способствовать уменьшению эпизодов среднего отита и, следовательно, ограничению использования системных антимикробных лекарственных средств. Поэтому актуальным является вопрос вторичной профилактики рецидивирования средних отитов у детей.

Цель. Оценить эффективность метода вторичной медицинской профилактики, заключающегося в применении пробиотика, содержащего штаммы молочнокислых бактерий рода *Lactobacillus* до и после применения пробиотика.

Материалы и методы. Проведено проспективное исследование, включающее 25 пациентов с рецидивирующим (повторяющимся) катаральным или экссудативным средним отитом. Из них 15 мальчиков (60%) и 10 девочек (40%). Медиана возраста (среднее значение) по всей когорте – 4 (4,83). Все пациенты получали пробиотик, содержащий 2×10^9 КОЕ *Lactobacillus plantarum*, *Lactobacillus rhamnosus*, *Lactobacillus acidophilus*, *Lactobacillus casei* в составе комплексной терапии. Пациентам осуществлялось взятие назофарингеальных проб до и после вторичной медицинской профилактики на 14-е и 30-е сутки лечения. Из назофарингеальных проб были выделены микроорганизмы методом количественной ПЦР. Анализ результатов амплификации в режиме реального времени проводили с помощью программного обеспечения используемого прибора для амплификации с оптическим модулем (IQ 5, Bio-Rad). Для проведения количественной оценки исследуемых микроорганизмов применялись стандартные образцы с рассчитанным содержанием количества копий геномных ДНК (ГЭ/мл). Было проанализировано число эпизодов рецидива среднего отита за 1 год до исследования и в течение года после вторичной медицинской профилактики. Статистическая обработка данных осуществлялась с использованием пакета прикладных программ Statistica 10 (StatSoft, Inc., США, лицензия NoAXXR012E839529FA).

В день взятия биологического материала обязательным условием было отсутствие применения капель/спреев в нос с лечебной и увлажняющей целью. Важным условием было так же отсутствие приёма антибактериальных лекарственных средств (местного и системного действия) и пробиотиков в течение 1 месяца до взятия проб из носоглотки и проб фекалий. Получены информированные согласия родителей/опекунов ребенка о проведении исследования в устной и письменной форме.

Результаты:

1. После применения пробиотика у детей наблюдалось статистически значимое увеличение количества комменсальных микроорганизмов рода *Lactobacillus* на 30-е сутки применения пробиотика с 4,85 до 7,2, $p < 0,001$; микроорганизмов рода *Bifidobacterium* – с 1,69 до 3,15, $p < 0,001$; условно-патогенных микроорганизмов семейства *Enterobacteriaceae* – с 1,14 до 3,63, $p < 0,001$; микроорганизмов рода *Bacteroides* – с 2,08 до 6,42, $p < 0,001$; микроорганизмов рода *Enterococcus* – с 2,44 до 5,87, $p < 0,001$; микроорганизмов рода *Peptostreptococcus* – с 1,15 до 4,65, $p < 0,001$; микроорганизмов рода *Fusobacterium* – с 3,12 до 7,04, $p < 0,001$.

2. У всех пациентов была выявлена нормализация состояния носоглотки или ее улучшение: лимфоидная ткань становилась менее отечной, исчезала ее инъецированность, гиперемия слизистой, уменьшалась в объеме лимфоидная ткань у 50% пациентов, за счет этого аденоидные вегетации более не перекрывали трубные валики и не контактировали с ними полностью (60%) или частично примыкали к латеральным краям трубных валиков (20%), тимпанограмма восстановилась с типа В до типа С у 11 пациентов (44%) и с типа В до типа А у 9 пациентов (36 %); ($p < 0,05$).
3. После проведенного метода профилактики среднее число эпизодов средних отитов снизилось в 2,88 раза: с 5,41 (95% ДИ от 4,82 до 6,00) за 1 год до лечения до 1,88 (95% ДИ от 1,24 до 2,51) в течение 1 года наблюдений ($p < 0,001$).

Заключение. Разработанный метод вторичной медицинской профилактики рецидивирующих средних отитов у детей с помощью приема оральных пробиотиков и исследование микробиоценоза носоглотки путём количественного соотношения различных штаммов микроорганизмов демонстрирует высокую клиническую эффективность, что подтверждается снижением числа рецидивов заболевания отитом у детей.

Международный научно-практический журнал

ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ

Восточная
Европа

2024, том 14, № 3. Электронное приложение

Otorhinolaryngology Eastern Europe

International Scientific Journal

2024 Volume 14 Number 3 Electronic supplement



Главный печатный орган
Евразийской Ассамблеи
оториноларингологов

Беримбау – однострунный ударный музыкальный инструмент, тесно связанный с бразильским боевым искусством капозейра. Состоит из верги (выгнутого деревянного шеста) и арамэ (струны), в его основании находится кабаса (резонирующая тыква). Звук извлекают при помощи бакеты (смычка), а звучание меняют, используя добрау (монету) или педра (камень). Нередко виртуозы беримбау крепят к пальцам кашиши (плетеную корзинку), украшая мелодию. Происхождение беримбау до конца не установлено, однако с большой долей вероятности инструмент имеет африканские корни, как, собственно, и капозейра.

МАТЕРИАЛЫ РЕСПУБЛИКАНСКОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ «ДОКАЗАТЕЛЬНАЯ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ»

Минск, 15 ноября 2024 года

ISSN 2226-3322 (print)
ISSN 2414-3596 (online)



ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ
ИЗДАНИЯ