

# ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ПРОБИОТИКОВ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА

Лахно О.В., Цивенко О.И.

*Харьковский национальный медицинский университет*

**Цель работы.** Изучить эффективность назначения пробиотиков для коррекции дисбиоза у больных сахарным диабетом 2 типа.

**Материалы и методы.** Изучалась микрофлора толстой кишки у 16 больных сахарным диабетом (СД) 2-го типа, в возрасте от 50 до 70 лет. Оценка состояния кишечной микрофлоры проводилась по традиционной методике Р.Б. Эпштейн-Литвак, Ф.Л. Вильшанской. Об изменениях видового и количественного состава судили по соотношению между различными микробными популяциями основных групп аэробной и анаэробной микрофлоры. Полученные результаты сравнивали с таковыми у 10 здоровых лиц. Наряду с традиционной терапией больные СД 2-го типа получали пробиотик по 1 саше 2 раза за 30 минут до еды. Курс лечения составлял 2-3 недели.

**Результаты.** В клинической картине болезни у исследуемых больных отмечались нарушения стула преимущественно в виде запоров, метеоризм, урчание в животе, боли или неприятные ощущения в различных отделах кишечника, нарушение аппетита. При эндоскопическом исследовании толстой кишки отмечались умеренные изменения слизистой оболочки в виде гиперемии или бледности, изменения сосудистого рисунка, рельефа складок. При изучении видового и количественного состава микробов содержимого толстой кишки обнаружено, что у абсолютного большинства обследованных отмечалось снижение содержания анаэробной флоры до 10<sup>7</sup>-10<sup>8</sup> и общего количества кишечной палочки, при этом повышалось до 20-30% содержание эшерихий со слабо выраженными ферментативными свойствами. У 4-х пациентов выявлено повышение уровня условно-патогенной флоры (клебсиелы и протей), а также грибковой флоры. При повторном микробиологическом исследовании, проведенном по окончании терапии установлено, что у 14 больных нормализовались количество бифидо- и лактобактерий, кишечной палочки. Содержание условно-патогенной флоры стабилизировалось, грибковая флора не выявлялась. Микробиологические показатели отчетливо коррелировали с клиническими: у больных уменьшались явления метеоризма, вздутия, болезненные ощущения по ходу кишечника, нормализовался стул, у остальных отмечалось уменьшение диспептических явлений, упорядочение пропульсивной функции толстой кишки. Результаты исследования показали, что на фоне СД 2-го типа происходит нарушение соотношения микрофлоры кишечника.

**Выводы.** Коррекция дисбиотических изменений толстой кишки назначением пробиотика позволяет улучшить состояние больных СД 2-го типа.