

КОРЕКЦІЯ МІКРОБІОЦЕНОЗУ ТОВСТОЇ КИШКИ У ХВОРИХ НА НЕАЛКОГОЛЬНУ ЖИРОВУ ХВОРОБУ ПЕЧІНКИ

Журавльова Л.В., Лахно О.В., Цівенко О.І.

Харківський національний медичний університет

В даний час відомо, що на стан мікробіоценозу кишечника впливають різні фактори, серед яких захворювання шлунково-кишкового тракту, в тому числі неалкогольна жирова хвороба печінки (НАЖХП). У хворих на НАЖХП порушення складу нормальної кишкової мікрофлори виявляються практично в 100% випадків, причому тяжкість клінічних проявів захворювання нерідко прямо пов'язують з виразністю змін мікроекології кишечника. Кишкова мікрофлора і печінка є основними системами, при взаємодії яких здійснюються процеси детоксикації організму.

Мета дослідження: оцінити ефективність препарату Лаціум для корекції мікробіоценозу кишечника в комплексній терапії НАЖХП.

Матеріали і методи. Обстежені 47 пацієнтів з НАЖХП (жінок 28, чоловіків 19), середній вік яких склав ($48,8 \pm 5,1$) року. Діагностичні заходи включали стандартне клінічне, біохімічне та інструментальне обстеження за печінковому профілем. Для оцінки стану мікробіоценозу товстої кишки всім хворим проводилося бактеріологічне дослідження калу в динаміці. 38 пацієнтів склали основну групу (ОГ) і 10 пацієнтів - контрольну (КГ). **Результати дослідження.** Аналіз отриманих результатів показав, що порушення мікробіоценозу кишечника за рахунок зниження вмісту біфідобактерій, лактобактерій, бактероїдів мало місце у всіх пацієнтів (100%). Прояви диспепсичного синдрому у обстежених до лікування розподілялися наступним чином: у 62,4 % пацієнтів відзначалася схильність до закрепів; у 13,1 % - схильність до діареї, 25,4 % відзначали чергування проносів і запорів. Всі пацієнти (100%) відзначали здуття живота. У 26,5 % випадків за даними УЗД були виявлені прояви жирового гепатозу, з них у 73,5 % випадків зі стеатогепатит. У 78,4 % відзначалися прояви специфічних гепатологічних синдромів: цитолітичного, холестатичного, астеновегетативного. Хворі КГ отримували гепатопротектор Гепадіф в стандартній дозі. Пацієнти ОГ додатково отримували препарат Лаціум по 1 саше 2 рази на добу протягом 3-х тижнів. На тлі терапії у всіх пацієнтів ОГ знизилися прояви астеновегетативного і диспепсичного синдромів і відбулося відновлення мікрофлори кишечника за рахунок підвищення вмісту біфідо- та лактобактерій і зниження рівня умовно патогенної флори до допустимих величин. При динамічному обстеженні в КГ також відзначалася позитивна динаміка щодо гепатологічних синдромів, однак у порівнянні з показниками ОГ дисбіоз товстої кишки видимої корекції не піддаючи.

Висновки. Використання препарату Лаціум сприяє нормалізації мікрофлори кишечника, поліпшення клінічних та лабораторних проявів основного захворювання, що підвищує ефективність лікування хворих НАЖХП з дисбіозом товстої кишки.