

Литература:

1. Даль В. Пословицы русского народа. М., 1984.

ПРИЧИНЫ ДИСБАКТЕРИОЗА ГЛОТКИ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ТОНЗИЛЛИТОМ

Светова Н.Н., Алещик М.И.

Гродненский государственный медицинский университет, Республика
Беларусь

Кафедра оториноларингологии, офтальмологии и стоматологии

Научный руководитель - к.м.н., доцент И.Ч.Алещик

Больные с частыми ангинами, обострениями и осложнениями хронического тонзиллита часто и длительно принимают антибиотики и нестероидные противовоспалительные препараты. Это может привести к дисбактериозу в организме, активизации роста грибковой флоры.

Цель работы. Исследовать зависимость степени дисбактериоза глотки в группах больных хроническим тонзиллитом, часто и длительно принимавших антибиотики, нестероидные противовоспалительные препараты и имеющих осложнения.

Методика. Проведено бактериологическое исследование глотки и сравнение их результатов у 404 больных хроническим тонзиллитом. Все больные разделены на 4 группы. В первую группу вошло 195 (48,3%) больных с бактериальной микрофлорой в глотке. Вторую группу составили 59 (14,6%) больных с грибковой микрофлорой. Третью группу – 115 (28,5%) пациентов со смешанной бактериально – грибковой микрофлорой. Четвертую группу - 35 (8,7%) больных с отсутствием роста микрофлоры на миндалинах.

Результаты. Часто и длительно принимали антибиотики 81 (41,5%) больной 1 группы и 35 (25,7%) больных 4 группы. Во 2 и 3 группах процент лечившихся антибиотиками значительно выше (соответственно 79,7% и 80,9%), имеются достоверные различия с 1 и 4 группами ($p < 0,01$). В этих двух группах также большее количество

больных принимали нестероидные противовоспалительные препараты (соответственно 18,6% и 13,9%), в 1 и 4 группах соответственно 3,6% и 2,9%. В группах больных, лечившихся нестероидными противовоспалительными препаратами, чаще встречается грибковый и грибково-бактериальный дисбактериоз глотки ($p < 0,05$).

Больные хроническим тонзиллитом с органическими осложнениями чаще встречались в 1, 2 и 3 группах (соответственно 16,9%, 23,7% и 20%). Этот показатель достоверно выше в сравнении с 4 группой (2,9%) (1 и 3 группы - $p < 0,05$, 2 группа - $p < 0,01$). Наличие функциональных заболеваний у больных чаще фиксировалось во 2 и 3 группах (соответственно 49,2% и 42,6%), что было чаще, чем в 1 и 4 группах ($p < 0,01$). В 1 группе частота функциональных заболеваний составила 28,2%, что также чаще, чем в 4 группе (5,7%) ($p < 0,01$).

Выводы. 1. У больных хроническим тонзиллитом, часто и длительно принимающих антибиотики, достоверно чаще встречается грибковый и бактериально-грибковый дисбактериоз глотки.

2. Приём нестероидных противовоспалительных препаратов повышает развитие дисбактериоза глотки.

3. В группах больных с грибковой и грибково-бактериальной флорой на небных миндалинах чаще обнаруживаются функциональные и органические тонзиллогенные осложнения.

СОЦИАЛЬНО-ДЕМОГРАФИЧЕСКИЙ ПОРТРЕТ УЧАЩЕГОСЯ

МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА

Седляр И.М., Спила Л.Г.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

Научный руководитель – к.м.н., доцент Г.И. Заборовский

Изучению подвергнуты сплошным методом 225 учащихся медицинского колледжа. С этой целью использована специально