

ОСОБЕННОСТИ ЦИТРОБАКТЕРИОЗА КИШЕЧНИКА ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ В УСЛОВИЯХ КУОРТА "БЕРЕЗОВСКИЕ МИНЕРАЛЬНЫЕ ВОДЫ"

PECULIARITIES OF INTESTINAL CYTRIC BACTERIOSIS IN THE ELDERLY AT THE BEREZOVSKY MINERAL WATER SPA

В. В. Россихин, М. Г. Яковенко*, А. В. Бухмин
V. V. Rossikhin, M. G. Yakovenko, A. V. Bukhmin

*Харьковская медицинская академия последипломного образования МЗ Украины,
Харьков*

**Харьковский государственный университет им. В. Н. Каразина, Харьков*

Цитробактериоз кишечника — это дисбактериоз, вызванный условно-патогенной флорой — цитробактером в количестве, превышающем норму.

В санатории применяется методика кишечных орошений по методу Б. С. Ленского (на одну процедуру до 10–15 л, температура — 38 °С в течение 10–15 мин. Все пациенты также принимают внутрь минеральную воду в тёплом виде (200–300 мл за 30–40 мин) в зависимости от кислотности желудочного сока.

В течение 2015 г. обследовано 540 человек с хроническими дискинезиями желудочно-кишечного тракта. У 130 (19 %) из них обнаружен цитробактериоз. При микробиологическом исследовании кала обнаружен цитробактер в разведении 10^{-6} , кишечная палочка — 10^{-5} – 10^{-6} , бифидум бактерии — 10^{-5} – 10^{-6} . В этой группе наблюдаемых больных 23 (24 %) человека страдали расстройством стула (гиперкинетический синдром), а 80 человек — запорами (гипокинетический синдром) — у них наблюдались менее значительные изменения микрофлоры кишечника.

Под наблюдением находилось 80 человек пожилого возраста (51 женщина, 29 мужчин). В возрасте от 60 до 65 — 42, от 66 до 70 — 22 человека, старше 70 — 16 человек.

При ректороманоскопии, проведенной в начале лечения, у всех больных были обнаружены патологические изменения слизистой оболочки дистального отдела толстого кишечника катарального характера. 11 человек не смогли принимать кишечные орошения в связи с противопоказаниями различного характера. Эта группа стала контрольной.

Всем больным опытной группы (69 человек) назначались орошения кишечника от 3 до 5 процедур. После лечения проводили повторное микробиологическое исследование кала на дисбактериоз. В условиях санатория лечение антибиотиками не проводили. Группа принимала общее санаторно-курортное лечение. В конце лечения улучшилось самочувствие больных. Цитробактериоз определялся лишь у 1 % больных данной группы.

В опытной группе упорные запоры, сопровождающиеся болевыми ощущениями в левой половине живота, прекратились. Болезненность по ходу сигмы не отмечали 63 (91 %) человека. Ощущение неполного опорожнения кишечника отмечали после лечения только 6 (58 %) человек. Стул нормализовался у 59 (85 %) человек. Все больные были выписаны со значительным улучшением состояния.

Выводы. Орошение кишечника минеральной водой можно рекомендовать для лечения колитов, сопровождающихся цитробактериозом. Цитробактериоз излечим в условиях санатория без применения в большинстве случаев антибиотиков. Предлагаемый метод хорошо переносится всеми больными: быстрее исчезают болевые синдромы, болезненность в области толстого кишечника, наступает нормализация стула и значительное улучшение общего состояния больного.