МИКРОФЛОРА КИШЕЧНИКА ПРИ РАЗНОЦВЕТНОМ ЛИШАЕ

Махсудов М.Р.
Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр дерматовенерологии и косметологии Минздрава Республики Узбекистан, Ташкент

DOI: 10.67620/dermajournal.1730079

Актуальность. Разноцветный лишай относится к кератомикозам и вызывается Malassezia furfur. Одним из перспективных направлений изучения патогенеза заболевания является оценка микробиоценоза кишечника, поскольку разноцветный лишай нередко сопровождается дисбиотическими нарушениями. Состояние кишечной микрофлоры при данном дерматозе в условиях нашего региона изучено недостаточно.

Цель исследования. Изучить состояние микробиоценоза кишечника у больных разноцветным лишаем.

Материал и методы. Обследовано 65 больных разноцветным лишаем обоего пола в возрасте 18–55 лет. Контрольную группу составили 18 практически здоровых лиц. Изучали количественный и качественный состав микрофлоры толстого кишечника: общее количество анаэробов, бифидобактерий, лактобактерий, аэробной микрофлоры, эшерихий, энтерококков, стрептококков, грибов рода Candida и других микроорганизмов. Результаты обрабатывали методами вариационной статистики с применением t-критерия Стьюдента.

Результаты. У 48 из 65 больных (73,9%) выявлены дисбиотические нарушения различной степени: дисбактериоз I степени — у 30,8%, II степени — у 24,6%, III степени — у 18,5%. У 26,1% больных дисбиотические нарушения отсутствовали. В контрольной группе дисбактериоз I степени выявлен только у 1 человека (5,6%). У больных разноцветным лишаем общее количество анаэробных микроорганизмов достоверно снижалось до 8,84±0,04 lg КОЕ/г против 10,21±0,08 lg КОЕ/г в контроле ($p<0,001$). Содержание бифидобактерий составило 7,41±0,08 против 9,65±0,09 lg КОЕ/г, лактобактерий — 6,02±0,12 против 7,32±0,10 lg КОЕ/г ($p<0,001$). Одновременно отмечалось увеличение общего количества аэробов до 7,53±0,08 против 6,20±0,09 lg КОЕ/г ($p<0,001$), а также повышение содержания лактозопозитивных и лактозонегативных эшерихий, энтерококков, стрептококков группы А и протея. Количество грибов рода Candida у больных увеличивалось в 1,6 раза по сравнению с контрольной группой.

Заключение. У больных разноцветным лишаем выявляются выраженные нарушения микробиоценоза кишечника, характеризующиеся дефицитом анаэробной микрофлоры, прежде всего бифидобактерий и лактобактерий, на фоне увеличения аэробных и условно-патогенных микроорганизмов, а также грибов рода Candida. Полученные данные свидетельствуют о высокой частоте кишечного дисбиоза при разноцветном лишае.