

**ОСОБЕННОСТИ МИКРОБИОЦИНОЗА КИШЕЧНИКА ПРИ
ПАТОЛОГИИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ**
**Мирзарахметова К.Ш., 3- курса медико-педагогического и лечебного
факультета**

**Научный руководитель: к.м.н., доцент Курьязова Ш.М.
ТашПМИ, кафедра 2- Госпитальная педиатрия, с нетрадиционными
методами лечения**

Актуальность. Последние десятилетия устойчивым ростом нарушения микробиоценоза кишечника дошкольного возраста приводит к патологиям заболеваниям мочевыделительной системы, органов дыхания, а также к другим заболеваниям желудочно-кишечного тракта.

Цель исследования: Изучение нарушения микробиоценоза у детей с органов дыхания.

Материалы и методы. Нами было обследовано 35 детей в возрасте от 3 до 6 лет находящиеся на стационарном лечении в клинике ТашПМИ в пульмонологическом отделении. Из них мальчики 15(75%) и девочек 10 (15%). Из них общего обследованных детей с Внебольничной острой пневмонией 8 детей (22,8%) без нарушения микробиоценоза кишечника, 9 детей с внебольничной острой пневмонией с нарушением микробиоценоза кишечника (25,7%). 10 (28,7%) детей с острым обструктивным бронхитом без нарушения микробиоценоза кишечника и 8 детей (22,8%) с обструктивным бронхитом с нарушением микробиоценоза.

Результаты и обсуждения. В нашем исследовании клиническая симптоматика Внебольничной Острой пневмонии с нарушением микробиоценоза кишечника и острого обструктивного бронхита с нарушением микробиоценоза кишечника наблюдалось нарушение питания с Белково-энергетической недостаточностью -1 -2 СО, авитаминозом наблюдался у 25 %, у детей наблюдался частый жидкий стул 66% у 34 % детей чередования запора с жидким стулом детей. Нарушения микробиоценоза кишечника у детей затянулось койка дней, что повлияло на лечение основного заболевания. У детей с патологией органов дыхания без нарушения микробиоценоза кишечника основное заболевание протекало малосимптомно, самым типичным симптомом был кашель продуктивного характера и повышение температуры тела, у 22,0 % детей в анамнезе была пищевая аллергия.

Выводы: таким образом, заболевания органов дыхания с нарушением микробиоценоза кишечника, влияет на койку дней проведенного в стационаре, так как затягивает основное лечение. Поддержка здорового кишечника способствует укреплению иммунитета и нормальному росту и развития детей дошкольного возраста.

Список литературы:

1. Деворова, М. Б., and М. И. Шайхова. "АНАЛИЗ ИЗУЧЕНИЕ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ, РОЖДЕННЫХ ОТ МАТЕРЕЙ, СТРАДАЮЩИХ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ." Spirit Time 4-1 (2020): 76-78.
2. Деворова, М. Б. "СОВРЕМЕННЫЙ ВЗГЛЯД НА АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ У ДЕТЕЙ, РОДИВШИХСЯ ОТ МАТЕРЕЙ С АЛЛЕРГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ." MEDICAL SCIENCES (2020): 17.