

Распространение Грибов Рода Кандида У Здоровых Людей И У Больных Острые Респираторных Заболеваний И Острые Кишечные Инфекции

Жамалова Ф. А. ¹

Аннотация

В основную часть инфекционной заболеваемости составляют кишечные инфекции, в том числе ОКИ и ОРЗ, что соответствует структуре заболеваемости. Значительное место среди болезней верхних дыхательных путей принадлежит хроническому тонзиллиту, возбудителями которого чаще всего являются патогенный стафилококк и стрептококк, а также ассоциации этих бактерий с грибами рода *Candida*. Целью настоящей работы являлось сравнительное изучение частоты обнаружения дрожжеподобных грибов рода Кандида у больных ОРЗ, ОКИ, здоровых людей.

Ключевые слова: *Candida*, стафилококк, кишечные инфекции, ротовой полост, респираторных заболеваний.

¹ Ассистент кафедры микробиологии, вирусологии и иммунологии Самаркандского медицинского университета. Самарканд, Узбекистан

Введение. Воспалительные заболевания широко распространены среди населения. Причина в том, что многие микроорганизмы могут доминировать не только во внешней среде, но и в организме человека [1]. Условно-патогенные бактерии составляют основу микробиота организма [2]. Изменения в микробиоте могут привести к заболеванию и воспалению из-за снижения местного иммунитета [3]. Значительное место среди болезней верхних дыхательных путей принадлежит хроническому тонзиллиту [4], возбудителями которого чаще всего являются патогенный стафилококк и стрептококк, а также ассоциации этих бактерий с грибами рода *Candida* [5,6].

В последние годы исследователи представили данные о возрастающей роли грибы со

стафилококками, а также микроорганизмами кишечной группы и вирусов в этиологии воспалительных заболеваний [7]. Большую часть инфекционных заболеваний составляют, заболеваниях верхних дыхательных путей, возбудителем которого обычно являются стафилококки и стрептококки [8,10].

Грибы рода *Candida* можно обнаружить при всех заболеваниях. Как указано выше [9,11], эти грибы не только вызывают кандидоз, но также могут участвовать в микробной ассоциации и влиять на течение заболевания, вызываемого бактериями [15].

Совместно с сотрудниками кафедры мы изучили роль грибов *Candida* в заболеваниях бактериальной этиологии [12]. Наиболее изучено влияние этих грибов на патологические состояния, когда возбудитель располагается в слизистой оболочке полости рта, а так же при кишечнике и гениталий [13,14].

Грибы рода *Candida* являются частью нормальной микрофлоры человеческого организма и обычно присутствуют в ротовой полости, желудочно-кишечном тракте и половых путях. В здоровом организме они находятся в равновесии с другими микроорганизмами и не вызывают патологических состояний. Однако при ослаблении иммунной системы, стрессах, неправильном питании или приеме антибиотиков происходит нарушение этого баланса, что приводит к активному росту грибов и развитию различных заболеваний [16]. Особенно это проявляется при сочетанных инфекциях, когда на фоне бактериальной инфекции, вызванной *Staphylococcus* или *Streptococcus*, происходит активация грибов рода *Candida* [17].

Значительное место среди инфекционных заболеваний занимают острые респираторные заболевания (ОРЗ) и острые кишечные инфекции (ОКИ). У пациентов с ОРЗ и ОКИ нередко наблюдается сочетание бактериальных и грибковых инфекций, что может усложнять течение болезни и требовать комбинированной терапии [18]. В последние годы увеличивается число данных, свидетельствующих о важной роли грибов рода *Candida* в развитии инфекций, особенно при их сочетании с бактериальными патогенами, такими как *Staphylococcus* и *Streptococcus* [19].

Хронический тонзиллит, как одно из наиболее распространенных заболеваний верхних дыхательных путей, часто вызывается ассоциациями этих бактерий с грибами рода *Candida* [20]. Присутствие грибов *Candida* может усугублять течение хронического тонзиллита и повышать его резистентность к лечению [21]. В то же время, исследования показывают, что грибы *Candida* могут быть не только источником самостоятельных инфекций, но и играть важную роль в микробных ассоциациях, которые способствуют увеличению вирулентности бактериальных патогенов [22].

Целью настоящей работы являлось сравнительное изучение частоты обнаружения дрожжеподобных грибов рода Кандида у больных ОРЗ, ОКИ, здоровых людей.

Материалы и методы. Для исследования были взяты: слизь из ротовой полости, испражнения, которые мерно засеивались на среду Сабуро со стрептомицином (500 ед/мл) с целью подсчета колоний грибов и выделения чистой культуры, при идентификации которой определялся род и вид.

Было обследовано 190 человек: 100 практически здоровых людей, 45 ОРЗ и 45 больных ОКИ. Материал брали до лечения.

Результаты и их обсуждение. В результате исследований получены следующие данные: грибы Кандида обнаружены у 31% здоровых людей, причем в основном (28 человек) на слизистой зева. Одновременного обнаружения грибов в обоих биосубстратах не отмечено.

У больных ОРЗ грибы Кандида были выделены в 18 случаях из 45, причем грибы чаще обнаруживались в зева и в реже в кале. Одновременное выделение грибов из обоих биосубстратов имело место у 5 больных. У больных ОКИ грибы обнаруживались в 30 случаях из 45. Причем особенно часто они обнаруживались в и кале одновременно (15 человек). При сравнении результатов обследования трех указанных групп, установлено, что грибы Кандида встречаются у

больных ОКИ чаще, чем у здоровых и больных ОРЗ (достоверность 99%). У больных ОРЗ, по сравнению со здоровыми, грибы Кандида обнаруживаются в кале чаще (достоверность 95%).

При анализе степени обсемененности биосубстратов грибами Кандида установлено, что у здоровых людей грибы обнаруживаются в слюзи зева и кале в основном в небольшом количестве (до 10 колоний на тампон или в 1 мг соответственно). При ОРЗ на слизистой зева больных и в кале грибы чаще обнаруживаются в количестве около 100 колоний и выше. У больных ОКИ степень обсемененности грибами Кандида всегда была высокой. На слизистой зева высеваемость составляла около 100 колоний на тампон. В кале эти грибы выделялись в количестве свыше 100 колоний на 1 мг субстрата.

Выводы. У здоровых людей грибы рода Кандида обнаруживаются на слизистой ротовой полости в 28%, а в испражнениях в 3 %.

Грибы рода Кандида выделяются из слюзи ротовой полости и кала больных ОКИ чаще, чем у здоровых людей с достоверностью 99 %. В испражнениях больных ОРЗ грибы Кандида обнаруживаются чаще, чем у здоровых людей (достоверность 95%). Наибольшая степень обсемененности грибами кандиды установлена у больных ОКИ.

Литература

1. Abdikhakimovich X. D. PATHOGENESIS OF CHANGES IN THE MOUTH WITH SUGAR DIABETES //TADQIQOTLAR. UZ. – 2023. – Т. 25. – №. 1. – С. 138-144.
2. Юсупов М. И., Одилова Г. М. Чувствительность к антибиотикам инфекций верхних дыхательных путей, выделенных у детей //Журнал стоматологии и краниофациальных исследований. – 2022. – С. 72-73.
3. Одилова Г. М. О чувствительности к декамину кишечных бактерий грибов candida albicans //Talqin va tadqiqotlar ilmiy-uslubiy jurnali. – 2023. – Т. 1. – №. 17. – С. 261-265.
4. Ташпулатов Ш., Хужакулов Д. Клинико-эпидемиологическая характеристика пищевого ботулизма у детей по Самаркандской области //Журнал проблемы биологии и медицины. – 2014. – №. 3 (79). – С. 154-154
5. Одилова, Г. М. Изменения комплементарной активности сыворотки крови у детей, больных острой дизентерией в сочетании с глистной инвазией / Г. М. Одилова, М. И. Юсупов // Бактериология. – 2022. – Т. 7, № 2. – С. 42-44. – DOI 10.20953/2500-1027-2022-2-42-44. – EDN VTKFPI.
6. Одилова, Г. М. Частота обнаружения грибов рода Candida при хроническом тонзиллите у детей / Г. М. Одилова // Бактериология. – 2022. – Т. 7, № 4. – С. 40-43. – DOI 10.20953/2500-1027-2022-4-40-43. – EDN BMNIQK.
7. Boltayev K. S., Xo'Jaqulov D. A. PIYOZ–ALLIUM SERA NEMATODALAR FAUNASI //Academic research in educational sciences. – 2021. – Т. 2. – №. 11. – С. 1213-1218.
8. Одилова Г. М., Исокулова М. М. ХАРАКТЕРИСТИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ИММУНИТЕТА И ФАКТОРОВ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА //INTERNATIONAL JOURNAL OF RECENTLY SCIENTIFIC RESEARCHER'S THEORY. – 2024. – Т. 2. – №. 4. – С. 86-89.
9. Одилова Г.М. СЕЗОННОСТЬ ДИЗЕНТЕРИИ В УСЛОВИЯХ Г. САМАРКАНДА // Экономика и социум. 2022. №10-1 (101). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/sezonnost-dizenterii-v-usloviyah-g-samarkanda> (дата обращения: 24.09.2024).
10. Юсупов, М. И., and Г. М. Одилова. "ФА Жамалова Появление гемолитических свойств у кишечных палочек в зависимости от состава питательной среды." *Экономика и социум* (2021).

11. Болтаев К. С., Одилова Г. М. ИТОГИ ИЗУЧЕНИЯ ЭКОЛОГИИ НЕМАТОДОФАУНЫ ЗЕРАВШАНСКОЙ ДОЛИНЫ // Молодежь и медицинская наука в XXI веке. – 2019. – С. 62-62.
12. Abdusalomovna J. F., Giyosovna S. D. ENDOFIT MIKROORGANIZMLARNING ISTIQBOLLI YONALISHLARI VA ANAMIYATI // Ta'lim innovatsiyasi va integratsiyasi. – 2024. – Т. 17. – №. 2. – С. 197-202.
13. Одилова Г. М., Рустамова Ш. А. Иммунологические реакции при острой бактериальной дизентерии // Молодежь и медицинская наука в XXI веке. – 2019. – С. 177-178.
14. Mamarasulova N. I. et al. BERBERIS INTEGERRIMA BUNGENING IKKILAMCHI METABOLITLARINING DORIVORLIK XUSUSIYATLARI VA BIOTEKNOLOGIK ANAMIYATI // GOLDEN BRAIN. – 2023. – Т. 1. – №. 10. – С. 33-43.
15. Одилова Г. М. УСЛОВНО ПАТОГЕННЫЕ КИШЕЧНЫЕ БАКТЕРИЙ ПРИ ПИЩЕВЫЕ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ НЕУСТАНОВЛЕННОЙ ЭТИОЛОГИИ // INDEXING. – 2024. – Т. 1. – №. 1. – С. 36-42.
16. Тимаков В. Д. Основы медицинской микробиологии и иммунологии. – Москва: Медицина, 2020. – 642 с.
17. Денисов А. Н., Гриневич М. А. Грибы рода *Candida* и их роль в микробиологических ассоциациях // Медицинская микология и микробиология. – 2021. – Т. 60. – № 2. – С. 118-124.
18. Иванов С. В. Влияние антибиотикотерапии на развитие грибковых инфекций // Антибактериальная терапия. – 2022. – № 4. – С. 34-37.
19. Попов М. А., Смирнов В. П. Роль микрофлоры кишечника в патогенезе инфекционных заболеваний // Журнал инфекционной патологии. – 2022. – Т. 11. – № 3. – С. 84-91.
20. Юсупов М. И., Кузьмина Л. А. Современные подходы к диагностике и лечению хронического тонзиллита // Российский медицинский журнал. – 2021. – Т. 29. – № 9. – С. 24-28.
21. Одилова Г. М., Ахмедов Ш. Х. Роль иммунологических факторов в развитии грибковых инфекций у детей // Микология в клинической практике. – 2023. – Т. 15. – № 5. – С. 46-51.
22. Ahmedova, G. I., & Tursunova, M. U. Identification of fungi in microbial communities of patients with chronic respiratory diseases // Journal of Mycological Research. – 2022. – Vol. 17. – No. 3. – P. 203-209.