паратов базисной терапии служат ингаляционные глюкокортикостероиды (ИГКС). Они оказывают своё противовоспалительное действие в бронхах, уменьшают выраженность отёка слизистой оболочки бронхов, продукцию слизи, образование мокроты, гиперреактивность дыхательных путей. Однако, как и другие медикаментозные препараты, ИГКС имеют ряд побочных эффектов, одним из которых является кандидоз ротоглотки, возникающий с частотой от $> 1/100$ до $< 1/10$. Это связано с тем, что ИГКС создают благоприятные условия для роста дрожжеподобных грибов рода *Candida* в полости рта и глотки вследствие подавления защитных функций макрофагов, нейтрофилов и Т-лимфоцитов на поверхности слизистой оболочки полости рта, а также вследствие появления сухости слизистой оболочки полости рта.

Цель: определить значимость орофарингеального обсеменения грибами рода *Candida* у детей с БА, длительно применяющих ИГКС.

Материалы и методы. В основную группу вошли 33 пациента в возрасте 5–18 лет, средний возраст $9,2 \pm 1,7$ года. Все дети имели подтверждённый диагноз БА разной степени тяжести. Все больные использовали ИГКС в малых и средних дозах не менее года. В контрольную группу вошли 30 детей, не использовавшие ИГКС.

Результаты. В основной группе грибы рода *Candida* были выявлены у 18 ($54,5 \pm 6,78\%$) детей. Из них 7 больных применяли будесонид ежедневно в дозе 800–1000 мкг, 11 пациентов использовали будесонид ежедневно в дозе 400–800 мкг. В контрольной группе грибы рода *Candida* были выявлены у 7 ($22,6 \pm 7,9\%$) детей.

Заключение. Больные, длительно использующие ИГКС, имеют больший риск обсеменения грибами рода *Candida*, чем дети из контрольной группы ($p = 0,0041$). Проведение планового микробиологического исследования, а также взятие мазка из зева при госпитализации по поводу БА позволят снизить риск развития кандидоза, своевременно поставить правильный диагноз и провести адекватную этиотропную терапию.

ОРОФАРИНГЕАЛЬНОЕ ОБСЕМЕНЕНИЕ ГРИБАМИ РОДА *CANDIDA* У ДЕТЕЙ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ, ДЛИТЕЛЬНО ПРИМЕНЯЮЩИХ ИНГАЛЯЦИОННЫЕ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДЫ

Мирзаханов С.М.¹, Быцанев А.А.²

Научный руководитель:

к.б.н., доцент Н.М. Абдуллаева

¹Дагестанский государственный медицинский университет
Минздрава России, Махачкала

²Луганский государственный медицинский университет
им. Святителя Луки, Луганск

Ключевые слова: дети, бронхиальная астма, грибы рода *Candida*

Актуальность. Бронхиальная астма (БА) — это хроническое воспалительное заболевание дыхательных путей, ключевым звеном которого является бронхоспазм. Основными группами пре-