Міністерство освіти та науки України
Сумський державний університет
Медичний інституту

АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ТЕРЕТИЧНОЇ ТА ПРАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ

Topical Issues of Clinical and Theoretical Medicine

Збірник тез доповідей
IV Міжнародної науково-практичної конференції
Студентів та молодих вчених
(Суми, 21-22 квітня 2016 року)

ТОМ 2

Суми
Сумський державний університет
2016

ВИВЧЕННЯ МІКРОБНОГО ПЕЙЗАЖУ БІОТОПІВ ЖІНОК ТА НЕМОВЛЯТ В АКУШЕРСЬКИХ СТАЦІОНАРАХ

Багуля К. В., Зайцева Т. О.
Науковий керівник: к-т мед. наук Малиш Н. Г.
Сумський державний університет
Кафедра інфекційних хвороб з епідеміологією

Проблема внутрішньолікарняних інфекцій в акушерських та неонатологічних стаціонарах залишається актуальною для охорони здоров'я України у зв'язку з високим рівнем захворюваності, відсутністю тенденції до зниження. Розвитку ВЛІ передує колонізація різних біотопів вагітних та новонароджених госпітальними штамами, як правило, умовно патогенних мікроорганізмів (УПМ).

Мета роботи - встановити домінуючі колонізуючі агенти біотопів жінок і дітей в акушерських стаціонарах.

Матеріали та методи. Дослідження проводилися в акушерських стаціонарах № 1 і № 2 м. Суми. Використані епідеміологічні, мікробіологічні, статистичні методи.

Результати. У вагітних жінок, що надходили в акушерський стаціонар № 1 у м. Суми у 39,4 % випадків із піхви були виділені мікроорганізми *Enterobacteriaceae, Streptococcaceae, Staphylococcos* та гриби роду кандида. Серед грампозитивної кокової флори домінували ентерококи (3,2 %), стафілококи (4,0 %). Серед грамнегативних аеробів – кишкові палички (4,5 %). Із сечі майже у кожної третьої жінки (34,8 %) були виділені *E. coli.* Частота виділення ентерококів складала 7,5 %, клебсієл - 4,7 %.

В акушерському стаціонарі № 2 м. Суми, із піхви вагітних найчастіше ізолювали *E. coli* (у 9,5 %) та *S. aureus* (у 4,8 %), із сечі - *E. coli* (33,3 %), *K. pneumoniae* (14,3 %), *Proteus spp.* (9,5 %).

У 64,6 % випадків із носоглотки немовлят з пологового будинку № 1 були виділені УПМ (у концентрації 10^3 і більше). Домінували *S. aureus* (22,6 %), *E. coli* (19,4 %), *P. aeruginosae* (16,1 %). Псевдомонади і кишкові палички були виділені у змивах з ендотрахеальної трубки у кожного десятого немовляти.

Патологічна колонізація слизової оболонки носоглотки новонароджених пологового будинку № 2 була виявлена у 69,5 % випадків. У змивах з ендотрахеальної трубки УПМ ізольовані у 17,9 % новонароджених, слизової оболонки очей - у 11,7 %. Домінували у змивах із носоглотки *E. coli* (у 21,2 % випадків) і *K. pneumoniae* (19,1 %), із ендотрахеальної трубки - *P. aeruginosae* (18,8 %).

Висновки. Результати мікробіологічного моніторингу необхідно враховувати при проведенні емпіричної антибіотикотерапії у випадку виникнення нозокоміальної інфекції в акушерському стаціонарі.

ГЕМАТОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ У ХВОРИХ НА ЛАЙМ-БОРЕЛІОЗ

Болецька Т. О.
Науковий керівник: д-р мед. наук, професор Чемич М. Д.
Сумський державний університет
Кафедра інфекційних хвороб з епідеміологією

Для оцінки адаптаційних реакцій організму одним із методів є оцінка гематологічних показників.

Мета роботи. Вивчити гематологічні зміни у хворих на Лайм-бореліоз у залежності від статі та віку.

Матеріали та методи. Проведено аналіз 221 медичної карти стаціонарного хворого (ф. 003/о), які знаходились на лікуванні в Сумській обласній інфекційній клінічній лікарні в 1999-2015 рр., з них жінки 133 (60,18 %), чоловіки 88 (39,82 %). Середній вік хворих склав (46,61±0,95) роки. Методи: ретроспективний та статистичний аналіз. За формулами розраховувалися індекси інтоксикації: лейкоцитарний індекс інтоксикації (ЛІІ), реактивна відповідь нейтрофілів (РВН), індекс зсуву лейкоцитів (ІЗЛК), індекси неспецифічної реактивності - лімфоцитарний індекс (Ілімф), індекс адаптації (СПНР), індекс