

УЗ «ГКБ № 4 г. Гродно» с 01.05.2016 по 01.05.2018 года на базе анализа данных лаборатории УЗ «ГОИКБ г. Гродно».

Результаты. Проведённый анализ показал, что среди грамположительных микроорганизмов выделялось 2 семейства: *Enterococcaceae* (3,4%) и *Micrococcaceae* (96,6%). Среди последних выделяли 2 рода: *Staphylococcus* и *Streptococcus*. *Staphylococcus aureus* являлся лидирующим и составлял 90 % от всех грамположительных микроорганизмов. *Staphylococcus saprophyticus*, *Staphylococcus lugdunensis*, *Staphylococcus intermedius*, *Staphylococcus epidermidis* и *Streptococcus pyogenes* составили соответственно 2,05%, 1,30%, 1,30%, 0,65% и 1,30% от всех высеянных грамположительных микробов. Анализ антибиотикограммы показал, что 89,33% грамположительных микроорганизмов чувствительных к тигециклину, 85,33% – к линезолиду, 80,67% – к оксациллину, 74,67% – к клиндамицину; 59,33% – к эритромицину, 54,67% – к моксифлоксацину и 52,67% – к ванкомицину.

Выводы:

1. Тройку лидирующих грамположительных микроорганизмов у пациентов хирургического отделения УЗ «ГКБ4 г. Гродно» составляют: *Staphylococcus aureus*, *Staphylococcus saprophyticus*, *Streptococcus pyogenes*.

2. Высеянные грамположительные микроорганизмы проявляют наибольшую чувствительность к тигециклину, линезолиду и оксациллину.

3. Назначение таких антибиотиков как моксифлоксацин, ванкомицин и клиндамицин нецелесообразно в качестве эмпирической антибактериальной терапии, так как микроорганизмы характеризуются высокой чувствительностью к ним.

Литература

1. Cefalu, J. E. Wound infections in critical care / J. E. Cefalu [et al.] // Critical Care Nursing Clinics of North America. – 2017. – Vol. 29, № 1. – P. 81-96.

ВЛИЯНИЕ НИКОТИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ НА СИСТЕМУ КРОВООБРАЩЕНИЯ У КУРЯЩИХ СТУДЕНТОВ

Александрова А. Д., Унанян В. В., Постолаки Е. В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

Научный руководитель – ст. преподаватель Швед Ж. З.

Актуальность. В нашей стране число курильщиков увеличивается ежегодно на 10%, причем за счет молодежи. Средний возраст начала курения составляет 17,5 лет.

Цель. Сравнительный анализ функционального состояния сердечно-сосудистой системы в группах курящих и некурящих студентов.

Материалы и методы исследования. Исследованы две группы студентов в количестве 80 человек, не имеющих острых и хронических заболеваний. В группе курящих – 39 человек, из которых 24 мужского пола (61,5%) и 15 женского пола (38,5%). В группе некурящих – 41 человек, из них 17 мужского пола (41,5%) и 24 женского пола (58,5%). Используются методы функциональной диагностики: пульсоксиметрия, измерение пульса и артериального давления (АД), электрокардиография (ЭКГ). Для оценки степени никотиновой зависимости использовался тест Фагерстрема. Статистическая обработка данных проводилась с помощью пакетов программ «ExcelMicrosoft», «Statistica 10.0».

Результаты. Все показатели исследовались в состоянии покоя после 30-минутного отдыха. Средний возраст в группе курящих $19,6 \pm 1,9$, в группе некурящих $19,5 \pm 1,1$ лет. Средний стаж курения $3,27 \pm 1,4$ года, при этом 12 человек курят 5 лет и более (30,7%), от 1 до 5 лет стаж курения у 20 опрошенных (51,3%) и менее 1 года курят 7 человек (18%). Среднее систолическое АД в группе курящих $115 \pm 12,2$ мм. рт. ст., у некурящих – $109,1 \pm 11,5$ ($p < 0,05$). Среднее диастолическое АД в группе курящих составило $72,5 \pm 7,4$ мм. рт. ст., в группе некурящих – $69,4 \pm 7,6$. Пульс у курящих студентов составил $78,6 \pm 12,2$ ударов в минуту, у некурящих студентов – $77,6 \pm 10,8$. Насыщение крови кислородом по данным пульсоксиметрии в группе курящих – $97,3 \pm 1,4\%$, у некурящих – $98,0 \pm 1,5\%$.

По результатам анализа ЭКГ отклонения от нормы выявлены у 48,7% курящих и у 31,7% некурящих студентов, а именно синусовая тахикардия, не синусовый ритм, синдром ранней реполяризации желудочков, нарушение процессов реполяризации миокарда, блокада правой ножки пучка Гиса. По результатам теста Фагерстрема лица с низкой никотиновой зависимостью (0-3 балла) составили 33,3%, со средней зависимостью (4-5 баллов) 35,9% и с высокой степенью зависимости (6-10 баллов) 30,8% курящих студентов.

Выводы. В группе курящих студентов получен достоверно более высокий уровень систолического АД. Треть опрошенных студентов курит более пяти лет и имеет высокую и очень высокую степень никотиновой зависимости. В группе курящей молодежи диастолическое АД и пульс выше, чем у некурящей, насыщение крови кислородом ниже.