

78,05±2,89%). Пенициллин также обладает невысокой активностью: чувствительны к нему 80,21±2,29% штаммов у «домашних» детей и 28,29±3,14% штаммов, выделенных в закрытых детских коллективах. Наиболее активными *in vitro* препаратами были амоксициллина клавуланат, цефотаксим, ванкомицин, резистентных штаммов к которым выявлено не было.

Чувствительность пневмококка к аминопенициллинам (амоксициллин), хлорамфениколу не имела различий, обусловленных условиями выделения, и достигала 95,6–100% для обеих групп детей. Чувствительность пневмококка к макролидам и линкозамидам была ниже и составила к клиндамицину 73,17±3,09% для штаммов закрытых коллективов и 92,71±1,5%, для «домашних» детей, к эритромицину – 66,83±3,29% и 92,71±1,5%, азитромицину – 65,85±3,31% и 92,71±1,5%, кларитромицину – 70,25±3,19% и 92,71±1,5%, мидекамицину – 73,17±3,09% и 92,71±1,5% соответственно.

Выводы. Учитывая высокий уровень носительства *S. pneumoniae* у детей в закрытых коллективах, у данного контингента необходимы санационные мероприятия антибиотиками, прежде всего β-лактамами.

АНАЛИЗ ЧИСЛА ТОНЗИЛЛЭКТОМИЙ СРЕДИ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ МИНСКОЙ ОБЛАСТИ И ГОРОДА МИНСКА ЗА ШЕСТИЛЕТНИЙ ПЕРИОД

Дембицкая Е. Л.

Белорусский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра болезней уха, горла, носа

Научный руководитель – д-р мед. наук, доцент Затолока П. А.

Актуальность. Проблема хронического тонзиллита в детском возрасте давно вышла за пределы детской оториноларингологии. Педиатры, нефрологи, кардиологи, также врачи других специальностей считают ее весьма актуальной и проявляются к ней огромный интерес. С одной стороны, это можно объяснить значительной распространённостью заболевания у детей и лиц молодого возраста, с другой – частыми осложнениями и возможным развитием сопряженных заболеваний [1,2].

Цель. Определить закономерности изменения числа тонзиллэктомий (ТЭ) среди детского населения Минской области и города Минска за последние 6 лет.

Материалы и методы исследования. Выполнено ретроспективное исследование – проведен анализ медицинских карт стационарных пациентов (форма 003/у), госпитализированных для выполнения ТЭ в период с 2012 года по 2017 год на базе оториноларингологического отделения для детей УЗ «МОДКБ» и УЗ «3-я ГДКБ г. Минска».

Результаты. Демонстративным является достоверное значительное ежегодное увеличение удельного веса ТЭ относительно общего числа операций, выполненных в оториноларингологическом отделении для детей УЗ «МОДКБ» и УЗ «3-я ГДКБ г. Минска» за 5-летний период (с 2012г. по 2016г.): 230% (с 4,16% до 9,6%), ($\chi^2=26,60$, $p<0,05$) и 170% (с 4,4% до 7%), ($\chi^2=26,15$, $p<0,05$) соответственно. Однако в г. Минске в 2017 году доля выполненных ТЭ уменьшилась до 6,4% (по сравнению с 7% в 2016г.), что можно связать с уменьшением общего количества выполненных операций (уменьшилось до 93,5%: в 2017 году составляло 6510 операций, в 2016 году – 6025 операций). В Минской области подобной закономерности не выявлено, несмотря на то, что общее количество выполненных операций в 2017 году увеличилось на 9% по сравнению с 2016 годом, доля выполненных ТЭ уменьшилась на 40%: в 2016 году выполнено 152 ТЭ (9,6%), в 2017 году – 103 ТЭ (5,8%), ($\chi^2=13,09$, $p<0,05$).

Выводы. В 2017г впервые (за период 2012-2017 гг.) отмечается уменьшение доли выполненных ТЭ относительно общего количества операций в обоих исследуемых регионах: в г. Минске до 6,4% (в 2016г – 7%), в Минской области до 5,8% (в 2016г – 9,6%).

Литература

1. Белов, В. Новые возможности консервативного лечения хронического тонзиллита у детей / В. Белов // Врач. – 2012. – №1. – С. 64-66.
2. Макарина-Кибак, К. Риск послеоперационного кровотечения при тонзиллэктомии / К. Макарина-Кибак, Е. Саливончик // Восточная Европа. Оториноларингология. – 2016. – №3. – С. 313-317.

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ИНФЕКЦИОННОЙ ПАТОЛОГИЕЙ НА ФОНЕ ОЖИРЕНИЯ

Дементей А. И., Старченко П. И.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра инфекционных болезней

Научный руководитель – канд. мед. наук, доцент Лиопо Т. В.

Актуальность. Ожирение является очень актуальной проблемой современной медицины и фактором риска развития тяжелых неинфекционных и инфекционных заболеваний. Повышение ИМТ у пациентов с ожирением ассоциировано с формированием хронического системного воспаления и дисбалансом в иммунной системе. [1, 2].

Цель. Изучить особенности течения острых респираторных заболеваний у пациентов, госпитализированных в инфекционный стационар на фоне ожирения.