

вертой части опрошенных - разногласия и перемены в семье (22,4%). Для трети опрошенных (33%) стрессовым фактором называют конфликт с начальством, потеря работы. Наибольшая доля опрошенных снимает свой стресс при помощи сигарет (34%), каждый второй – алкоголем (21%), каждый третий – физической нагрузкой (27%). Оставшейся доле помогают разговоры с друзьями, еда, ароматизаторы и медикаментозное лечение (18%). Больше половины опрошенных (75,4%) отметили у себя учащенное сердцебиение, затрудненное дыхание, дрожание мышц вследствие воздействия стрессовых факторов.

Выводы: Таким образом, имеет место неправильная борьба со стрессовыми факторами, негативные последствия воздействия стрессовых факторов, неосведомленность о психотерапии, что заслуживает внимание и проведение организационных мероприятий.

ИЗМЕНЕНИЕ ОСНОВНЫХ БИОХИМИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПРИ ТРАДИЦИОННОЙ И ЛАПАРОСКОПИЧЕСКОЙ АППЕНДЭКТОМИИ У БЕРЕМЕННЫХ

Петрашенко И.И.

ГУ «Днепропетровская медицинская академия МОЗ Украины», Украина
Кафедра хирургии №2

Научный руководитель – д-р мед. наук, проф. Кутовой А.Б.

Острый аппендицит во время беременности ввиду высокого уровня заболеваемости (0,03-5,2%) и стабильного уровня летальности, без тенденции к снижению (0,1-0,5%), по сей день остаётся актуальной проблемой.

Цель: изучить особенности изменения основных биохимических показателей у беременных с острым аппендицитом в зависимости от метода оперативного вмешательства.

Материалы и методы. Проведен анализ результатов лечения 100 пациенток с острым аппендицитом на фоне беременности, которые были госпитализированы в областную клиническую больницу им. И.И. Мечникова г. Днепропетровска. Возраст беременных колебался от 18 до 40 лет, средний возраст составлял $25,7 \pm 0,5$ лет. Срок беременности - от 4-5 до 35-36 недель. Женщинам I группы (n=75) в качестве хирургического лечения была выполнена лапароскопическая аппендэктомия (ЛА), во II группе (n=25) аппендэктомия выполнена традиционным путем (ТА).

Результаты и их обсуждение. Перед оперативным вмешательством в обеих группах изменений в активности АлТ, АсТ в сыворотке крови, характеризующих цитолитический синдром, не выявлялось. На 1-е сутки после операции у всех пациенток во всех триместрах наблюдалось достоверное возрастание активности трансаминаз. В группе пациенток после ЛА активность АлТ и АсТ на увеличивалась: в I триместре на 32,4% и 118,5%, во II – на 33,5% и 120,9%, в III - на 29,0% и 119,9%. В группе после ТА, – на 67,8% и 154,2%, 68,3% и 153,3%, 68,5% и 151,2%. Исходя из этого, можно предполагать большую выраженность динамики показателей цитолиза во всех триместрах послеоперационного периода у пациенток II группы, чем I-й. На 3-и сутки активность АсТ у пациенток после ЛА достигала исходного уровня, в

группе ТА она была выше исходных значений в I триместре на 92%, во II – на 94,1%, в III – на 93,4%. Среднее значение активности АлТ на 3-и сутки после ЛА достоверных различий с фоновыми данными не имели, а после ТА активность АлТ имела тенденцию к снижению, но была выше по сравнению с дооперационным этапом.

Выводы. Проведенное исследование показало, что ЛА и ТА на фоне беременности сопровождается повышением активности трансаминаз на 1-е сутки послеоперационного периода, которая сохраняется и на 3-и сутки. Эти изменения больше выражены при выполнении ТА. Динамика АсТ свидетельствует о превалировании деструктивных изменений в период лапаротомной операции в сравнении с лапароскопической, которая является эффективным методом хирургического лечения острого аппендицита у беременных и в сравнении с результатами традиционной операции обеспечивает достаточно быстрое восстановление нарушенных биохимических показателей цитолитического синдрома.

Литература:

1. Доброквашин С.В. Особенности диагностики острого аппендицита при беременности / С.В. Доброквашин, А.Г. Измайлов, Д.Е. Волков // Практическая медицина.-2010.-№8.-С. 58-61.
2. Лапароскопическая хирургия при беременности / А.Б. Кутовой, Н.В. Енотова, М.А. Кутовой, В.А. Пелех, А.В. Мелешко// Украинский Журнал Хирургии.- 2011, №3(12).-С. 117-119.
3. Серов В.Н. Профилактика материнской смертности / В.Н. Серов //Росс. мед. журнал. - 2008. - Т. 16. - №1.- С. 3-7.

ОЦЕНКА АНТИБАКТЕРИАЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ СОЕДИНЕНИЯ 5-НИТРОТИАЗОЛА С БЕНЗОЛСУЛЬФАНИЛАМИДОМ НА МИКРООРГАНИЗМЫ В СОСТАВЕ БИОПЛЕНОК

Петрова С.Е., Володько А.П., Буклаха А.М., Соколова Т.Н.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии им.С.И.Гельберга
Научный руководитель – Буклаха А.М.

В конце XX века было установлено, что микроорганизмы в составе микрофлоры человека, как и в природе в целом, находятся в хорошо организованных сообществах – биопленках. Исследования показали, что в биопленках иначе, по сравнению с чистыми культурами бактерий, происходят физиологические процессы, а так же реакции на изменение условий окружающей среды [1]. Наибольшей проблемой при лечении заболеваний, вызванных формированием из бактерий подобных сообществ, является тот факт, что чувствительность к антибиотикам микроорганизмов, ассоциированных в биопленку, не соответствует таковой, определенной в лабораторных тестах на отдельно живущих изолятах чистых культур бактерий. В последнее время все чаще регистрируются случаи выявления штаммов с множественной устойчивостью к антибиотикам. В связи с нарастанием данной проблемы важным направлением научных исследований является поиск новых антимикробных препаратов [2, 4].