

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].

Целью данной работы является оценка противомикробного действия нового синтезированного соединения 5-нитротиазола с бензолсульфаниламидом на микроорганизмы в составе биопленок.

Изучение чувствительности микроорганизмов к соединению 5-нитротиазола с бензолсульфаниламидом проводили методом серийных разведений в агаре Мюллера-Хинтона в концентрациях от 1024 мкг/мл до 32 мкг/мл. Определяли минимальную бактерицидную концентрацию в отношении однодневной биопленки музейного штамма *St. aureus* ATCC 25923.

In vitro было установлено, что новое соединению 5-нитротиазола с бензолсульфаниламидом обладает бактерицидной активностью в отношении *St. aureus* в составе биопленки в концентрации 1024 мкг/мл. В то время как ранее нами было установлено, что данное соединение обладает антимикробной активностью в отношении отдельно живущих форм *St. aureus* в концентрации 512 мкг/мл [3].

Таким образом, изучаемое соединение 5-нитротиазола с бензолсульфаниламидом обладает более выраженными антимикробными свойствами в отношении отдельно живущих форм микроорганизмов, по сравнению с микроорганизмами в составе биопленок, что объясняется значительно более высокой резистентностью микроорганизмов в составе биопленок по сравнению с отдельно живущими формами.

Литература:

1. Лямин, А.В. Методы выявления биопленок в медицине: возможности и перспективы. / А.В. Лямин, Е.А. Боткин, А.В. Жестков. // Клиническая микробиология и антимикробная химиотерапия. - 2012. - Том 14. - № 1. - С. 17-22.
2. Antibiotic Resistance: A Primer and Call to Action / Rachel A. Smith [et al.] // Health Communication. – 2014. – P. 1 – 6.
3. Determination of antimicrobial activity of derivative of 5-nitrothiazol in vitro. Petrowa S., Valadko A., Sakalowa T. Supervisor – Buklaha.A. (Manidava.A.) International Student Scientific Conference for Students and Young Doctors, Medical University of Gdansk, 2013, 39.
4. Statistical assessment of a laboratory method for growing biofilms / Darla M. Goeres [et al.] // Microbiology. – 2005. – Vol.151. – P. 757 – 762.

ФАРМАКОЭКОНОМИКА ИСПОЛЬЗОВАНИЯ АВТОМАТИЗИРОВАННЫХ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИХ СИСТЕМ

Петрова С.Е., Володько А. П.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра клинической лабораторной диагностики и иммунологии
Научный руководитель – канд. биол. наук, доц. Кузнецов О.Е.

Актуальность. Успешная терапия пациентов с различными формами патологии во многом зависит от своевременной и качественной диагностики. Проводимые микробиологические исследования в настоящее время в подавляющем большинстве микробиологических лабораторий проводятся рутинными методиками с получением результата на 4-7 сутки после взятия материала, что вынуждает на этот период проводить эмпирическую антибактериальную терапию. По данным ВОЗ, в 13% случаев антибактериальная терапия до получения результатов чувствительности к антибиотикам возбудителя проводится препаратами, к которым этиологический агент устойчив, либо необоснованно препаратами широкого спектра.