неферментирующих бактерий – колистин, фторхинолоны (левофлоксацин), аминогликозиды (амикацин, гентамицин); в отношении Preudomonas aeruginosa – колистин; в отношении грамположительных кокков рода Staphylococcus – тейкопланин, ванкомицин, линезолид; в отношении грамположительных кокков рода Streptococcus – ванкомицин, цефалоспорины 3 поколения (цефтриаксон) и препараты группы фторхинолонов; в отношении гамположительных кокков рода Enterococcus – ванкомицин, линезолид.

Выводы. Таким образом, по данным мониторинга наиболее активными антибактериальными препаратами в отношении наиболее часто встречающихся микроорганизмов являются колистин и аминогликозиды (амикацин).

Литература:

- 1. Ноников В.Е., Маликов В.Е., Евдокимова С.А., Лукашова Л.Е., Колюбякина И.В. // Антибиотики в пульмонологии // «Кремлевская медицина клинический вестник». 2005. № 1. С. 20–23.
- 2. Schultsz C., Geerlings S. Plasmidmediated resistance in Enterobacteriaceae. Changing landscape and implications for therapy // Drugs. 2012. 72 (1). P. 116.
- 3. Henges D.J. The anaerobic microflora of the human body // Clin. Infect. Dis. 1993. 16(suppl. 4). P. 175 180.

ОСОБЕННОСТИ ВЕГЕТАТИВНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ПНЕВМОНИЕЙ

Собченко А.В.

УО «Гродненский государственный медицинский университет» 2-я кафедра внутренних болезней Научный руководитель – ассистент, к.м.н. Лакотко Т.Г.

Актуальность. Пневмонии в настоящее время остаются достаточно частой патологией бронхолегочной системы. Диагностика функционального состояния дыхательной и сердечно-сосудистой систем, наиболее уязвимых при пневмонии, является актуальной проблемой. Кроме того, интерес представляет и состояние вегетативной нервной системы и вегетативное обеспечение при бронхолегочной патологии, а в частности пневмонии.

Цель исследования: оценить состояние вегетативной нервной системы и вегетативное обеспечение у пациентов с пневмонией при проведении информационной пробы.

Материал и методы исследования.

Работа выполнена на базе пульмонологического отделения УЗ «ГКБ № 2 г. Гродно» и УЗ «ГОКБМР». В исследование включались пациенты с внегоспитальной пневмонией трудоспособного возраста без тяжелой сопутствующей кардиальной и внекардиальной патологии и относительно здоровые обследуемые. Всего было обследовано ЗЗ человека, средний возраст которых составил 25±6 лет, среди которых 20 женщин (60,6%) и 13 мужчин (39,4%). Обследуемые были разделены на 2 группы: 1-я группа —пациенты с пневмонией (n=14), 2-я группа — относительно здоровые добровольцы (n=19). Группы были сопоставимы по полу и возрасту.

Для определения состояния вегетативной нервной системы рассчитывали адаптационный потенциал (АП). Для оценки вегетативного обеспечения проводили информационную пробу с использованием методики словесноцветовой интерференции (тест Струпа). Тест включает в себя три стимульные

карты: карту слов, напечатанных черной краской; карту цветов; карту слов, напечатанных шрифтом несоответствующих значениям цветов. При этом использовались пять цветов и слов: «красный», «синий», «зеленый», «коричневый» и «фиолетовый». Обследуемый называл вслух цвета шрифта или читал слова на карте построчно слева направо по возможности быстро и без ошибок. При этом учитывалось время, затраченное на каждую часть теста. Параллельно определялись пульс, систолическое и диастолическое артериальное давление до и после проведения пробы. Полученные данные обрабатывались с помощью непараметрических методов статистики.

Результаты исследования. Пациенты с пневмонией по сравнению со здоровыми добровольцами затратили достоверно больше времени на выполнение второй (70,50 (63; 100) и 62 (57; 70) соответственно) и третьей (114 (108; 186) и 107 (94; 120) соответственно) части теста Струпа. Кроме того, у пациентов с пневмонией достоверно выше был показатель прироста ЧСС при выполнении теста по сравнению со здоровыми добровольцами (18,50 (6; 21) и 3 (3; 9)) и больше значение АП, как до, так и после проведения пробы.

При расчете коэффициента корреляции Спирмена была установлена значимая умеренная положительная взаимосвязь ригидности познавательного контроля (Т3 - Т2) со значениями адаптационного потенциала после проведения пробы (r=0,49) и со значением прироста ЧСС (r=0,42). Кроме того, установлена значимая умеренная положительная взаимосвязь значения Т3 и прироста ЧСС (r=0,44).

Выводы. В результате проведенной работы обнаружено, что у пациентов с пневмонией наблюдаются более выраженные изменения состояния вегетативной нервной системы при проведении информационной пробы по сравнению со здоровыми. Кроме того, установлена зависимость ригидности познавательного контроля с нарастанием пульса при проведении пробы, что оказывает влияние на значения адаптационного потенциала.

СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ, РОЖДЕННЫХ С ПОМОЩЬЮ РАЗЛИЧНОГО РОДОРАЗРЕШЕНИЯ

Сорокопыт Е.М., Бондарева П.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь 2-я кафедра детских болезней Научный руководитель – д-р мед. наук, проф. Парамонова Н.С.

В последнее время отмечается расширение показаний к операции кесарева сечения. Значительный рост частоты такого вида родоразрешения имеет место и в Республике Беларусь (10-20%). Последствиями данного оперативного вмешательства для ребенка являются: невозможность раннего прикладывания к груди, депрессивное влияние на плод и новорожденного фармакологических средств, наличие у новорожденного пограничных и патологических состояний, затрудняющих осуществление акта сосания и т. д.

Цель исследования: оценить клинико-анамнестические показатели новорожденных детей, рожденных при естественном родоразрешении и путем кесарева сечения.