

# ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ ПО САНИТАРНО-ХИМИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ НА ПРИМЕРЕ ПОЛТАВСКОЙ ОБЛАСТИ, УКРАИНА

Беляева А. А., Тышковская Т. А.

Украинская медицинская стоматологическая академия, Украина  
Кафедра гигиены, экологии и охраны труда в отрасли  
Научный руководитель – канд. мед. наук, доцент Саргош О. Д.

**Актуальность.** Вопрос обеспечения населения высококачественной питьевой водой для Полтавской области является одним из актуальных направлений исследований. В настоящее время отмечается рост нитратного загрязнения грунтовых вод в результате ненормированного использования в коллективных хозяйствах и в частном секторе минеральных и, особенно, органических удобрений, поэтому исследования в данном направлении имеют большое значение.

**Цель.** Проанализировать данные мониторинга качества питьевой воды децентрализованных источников водоснабжения, в частности по санитарно-химическим показателям, с последующей разработкой рекомендаций по ее улучшению.

**Материалы и методы исследования.** Проведен ретроспективный анализ данных мониторинга качества питьевой воды децентрализованных источников водоснабжения Полтавской области. Использованы архивные данные Полтавского ОЛЦ МОЗ Украины за 2017 – 2018 годы.

**Результаты.** При проведении исследований особое внимание уделялось децентрализованным источникам водоснабжения, вода из которых могла быть использована для употребления детьми до 3-х лет. Удельный вес проб питьевой воды с избыточным содержанием нитратов в Полтавской области в 2017 г. составил 37,0%, в 2018 г. – 33,7%. По Украине этот показатель составляет в 2017 г. – 32,6%, 2018 г. – 34,4%. Абсолютный показатель несоответствия качества питьевой воды источников децентрализованного водоснабжения в Полтавской области выше в 2018 году и составляет 1190 проб из 3526 исследований.

**Выводы.** Удельный вес проб питьевой воды с избыточным содержанием нитратов в Полтавской области больше, чем по Украине в целом. Мы считаем, рационально дальнейшее исследование данной проблемы, поскольку в настоящее время реорганизации структуры лабораторных центров МОЗ Украины, она снова становится очень актуальной.

## Литература

1. Гігієнічні вимоги до води питної, призначеної для споживання людиною: ДСанПіН2.2.4-171-10. – [Чинний від 2010–06–01]. – К.: Міністерство охорони здоров'я України, 2010. – 89 с. – (Державні санітарні норми та правила).

2. Komyshan I. V. Hydro-hygienic assessment unleavened water of poltava region for drinking and recreational use / I. V. Komyshan, O. D. Sarhosh, A. V. Aleksejeva, O. V. Katrushov. // Проблеми екології та медицини. – 2020. – №1/2. – Т. [24. – с. 35-39].

## ТОНЗИЛЛЭКТОМИЯ У ДЕТЕЙ И СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ТОНЗИЛЛИТА

Бобрышев А. И., Бердовская Ю. Д.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра оториноларингологии и глазных болезней

Научный руководитель – канд. мед. наук, доцент Головач Е. Н.

**Актуальность.** Хронический тонзиллит (ХТ) представляет собой длительно протекающий инфекционно-аллергический воспалительный процесс, который приводит к гипертрофии лимфоидной ткани и персистенции на ней инфекции. В настоящее время наблюдается рост заболеваемости ХТ среди детей. [1] Активно используется хирургическое лечение, также изучается патогенетический метод лечения, такой как восстановления микробиоты кишечника. [2]

**Цель.** Провести анализ частоты выполнения тонзиллэктомий у детей; изучить восстановления нормальной микробной флоры кишечника как одного из современных консервативных методов лечения ХТ.

**Материалы и методы исследования.** Данные журналов оперативных вмешательств гнойного оториноларингологического отделения для детей на базе ГУЗ «ГУК» за 2018-2019 г., амбулаторные карты детей ГУЗ «Детская поликлиника №1 г. Гродно»

**Результаты.** Общее число выполненных тонзиллэктомий – 70. Средний возраст  $12 \pm 4.6$  лет. Одновременно с тонзиллэктомией производилась абсцесстонзиллэктомия (22 случая). При микробиологическом исследовании материала из лакун небных миндалин чаще высевался *Staphylococcus aureus* (87%). У детей, принимающих более 6 месяцев пробиотики, отмечалось уменьшение симптомов (на 49%), количества обострений (на 42%) ХТ, а также значительное улучшение состояния ткани небных миндалин при осмотре.

**Выводы.** Необходимость в хирургическом лечении ХТ за 2018-2019 г. составила 74%, что превышает показатели за 2016-2018г. (69%). Достоверно чаще тонзиллэктомия выполнялась в возрасте 12-17 лет. Восстановление микробиоты кишечника может быть использовано для консервативного лечения ХТ у детей.