

время беременности повышают риск развития ПН и гестоза. Таким образом, плацентарная недостаточность и гестоз являются не только проблемой акушерства и перинатологии, но и социальной проблемой.

Орищак О.Р.

СОСТОЯНИЕ ГЕМОМИКРОЦИРКУЛЯТОРНОГО РУСЛА ПРИ ОСТРОЙ И ХРОНИЧЕСКОЙ СЕНСОНЕВРАЛЬНОЙ ГЛУХОВАТОСТИ

ГБУЗ «Ивано-Франковский национальный медицинский университет»

Научный руководитель: Попович В.И., д.м.н., профессор

По данным ВОЗ, 5-8% населения страдают от снижения слуха, с них сенсоневральная приглуховатость (СНП) составляет 65-93% случаев. СНП – это полиэтиологическое заболевание, в патогенезе развития которого сосудистые нарушения занимают одно из основных мест. Артериальная гипертензия (АГ) – частый спутник данной патологии, что приводит к нарушению гемомикроциркуляторного русла (ГМЦР), спазма, механического повреждения стенок сосудистой части завитка. Целью нашего исследования было изучить состояние ГМЦР конъюнктивы глаза и данных тональной пороговой аудиометрии у больных с острой и хронической СНП сосудистого генеза. В ходе исследования было обследовано 56 больных в возрасте от 35 до 65 лет с СНП сосудистого генеза. Обследованные были разделены на II группы. В I группу (18 пациентов) вошли больные с острой СНП, которая возникла на фоне АГ (гипертонический криз) и вертебро-базилярной недостаточности длительностью заболевания от 5 дней до 1 месяца. К II группе (38 пациентов) вошли больные с хронической СНП с длительностью заболевания более 2-3 лет. Контрольная группа включала 10 практически здоровых людей. Исследования проводились с помощью щелевой лампы ЩЛ-2Б. По данным проведенных исследований установлено, что у больных с острой СНП изменения в ГМЦР и состояния слуховой функции носят обратимый характер, о чем свидетельствовали данные аудиометрии и микроскопии конъюнктивы глаза. В этой группе пациентов снизился порог восприятия звуков на 15-20 дБ. Уменьшился конъюнктивальный индекс. В группе больных с хронической СНП положительной динамики как в ГМЦР так и со стороны слуховой функции после проведенного лечения практически не отмечалось. Только у трех больных наблюдали незначительное улучшение, за счет уменьшения интенсивности шума, головокружения, также снизился порог восприятия звука на 5-10 дБ. Конъюнктивальный индекс не изменился. Также в ходе исследования выяснено, что прогрессирующий характер АГ приводит к ухудшению функциональных и морфологических показателей состояния ГМЦР, что влияет на состояние слухового анализатора. Своевременная и правильная коррекция АГ предупредит возникновение глубоких структурно-морфологических изменений ГМЦР и слухового анализатора. По состоянию ГМЦР конъюнктивы глаза можно оценить эффективность проводимого лечения СНП.

Ославский А.И., Тюрин Е.О., Дорофейчик Ю.С.

АНТИБИОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТЬ МИКРОФЛОРЫ ГНОЙНЫХ РАН

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: Смотрич С.М., д.м.н., профессор

Эффективность многих антибактериальных препаратов, традиционно используемых для лечения гнойных хирургических инфекций, снижается из-за возрастающего распространения устойчивых штаммов бактерий. В настоящее время выявляются две противоположные тенденции: быстрое возникновение и распространение антибиотикорезистентных штаммов и сокращение исследований по разработке новых антимикробных препаратов, активных против мультирезистентных микроорганизмов. Первоначально проблема бактериальной резистентности к антибиотикам решалась благодаря открытию новых классов препаратов, получаемых путем поиска продуцентов новых антибиотиков или химической модификации известных. Этот путь оказался дорогостоящим и долгим. Современные затраты от открытия нового антибиотика до его появления на рынке в США составляют от \$100 млн до \$350 млн. В связи с этим американские исследователи говорят о серьезном "кризисе антибактериальной терапии". Уже сейчас имеются возбудители, на кото-