

aeruginosa (получена положительная гемокультура, высеив из брюшной полости, из зева и ЭТТ). Таким образом, заболеваемость НЭК составила 0,39 процентов. Наиболее частыми предрасполагающими факторами возникновения НЭК у новорожденных являются острая и хроническая гипоксия плода, инфекции мочеполового тракта, анемия новорожденного, ВУИ. Потенциальное этиологическое значение в развитии НЭК имеют инфекционные агенты, наиболее часто встречающиеся *Streptococcus*, *Staphylococcus epidermidis*, реже *Pseudomonas aeruginosa*.

Сахаб Хайдар А.

МОДЕЛИРОВАНИЕ ГНОЙНЫХ ИНФИЦИРОВАННЫХ РАН У ЛАБОРАТОРНЫХ ЖИВОТНЫХ
УО «Белорусский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: Третьяк С.И., д.м.н., профессор

Проблема лечения гнойных инфицированных ран различной этиологии, является важнейшей медико-социальной проблемой современного общества. На протяжении последних десятилетий, несмотря на очевидный прогресс в диагностике и лечении, распространенность длительно незаживающих инфицированных ран остается практически неизменной 1-2% взрослого населения. Актуальным остается и вопрос закрытия раневых дефектов у пациентов. Наиболее важным этапом исследований по разработке лекарственных средств, предназначенных для лечения гнойных ран, является изучение их специфической активности, которая определяет лечебную активность этих препаратов при местном применении. Специфическая активность лекарственных препаратов исследуется в 2 этапа: в начале в сериях модельных опытов «in vitro», затем на модели экспериментальной гнойной раны «in vivo». Цель. Разработать Модель гнойных инфицированных ран у экспериментальных животных. Материалы и методы. Для проведения экспериментов нами были использованы взрослые белые крысы линии Vistar весом 160-200 гр. Все животные находились на стандартном рационе питания в виварии БГМУ со свободным доступом к пище и воде. Условия содержания животных: температура воздуха в боксе 18-20°C при относительной влажности 55%. Перед началом проведения экспериментов животные выдерживались в выделенном боксе в течение одной недели для адаптации к новым условиям. Перед проведением эксперимента все животные взвешивались, тщательно осматривались на наличие видимой патологии и признаков болезней. Животные с выявленной патологией выбраковывались и в эксперимент не включались. У всех животных выполняли моделирование округлой раны на спине. Затем дно и края раны заражались путем инъекций монокультуры, суспендированной в 0,9% растворе натрия хлорида до $1 \cdot 10^9$ КОЕ/мл (концентрация определялась по стандарту мутности). Использовались 24-часовой монокультуры эталонных штаммов бактерий (*Staphylococcus aureus*). Объем вводимой взвеси микробов составлял 2 мл. Был взят бак. посев спустя 48 часов от момента моделирования. Результаты. Гнойная инфицированная рана формировалась спустя 2 суток от начала инфицирования. Раны характеризовались наличием геморрагического струпа, с умеренным количеством экссудата серозно-геморрагического характера. В ряде случаев отмечалось гнойное отделяемое. Вокруг ран выявлялся воспалительный инфильтрат, покраснение и отек окружающих тканей. Объективные данные коррелировали с данным бактериологического посева у всех животных. Этот показатель составил больше 10^5 КОЕ/мл. Выводы. Разработанная модель позволяет оценить специфическую активность, изучаемых лекарственных препаратов в лечении гнойных ран.

Свидинская М.В., Авдей Г.М., Савко Н.Г.

ГЕНДЕРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ И ВНУТРЕННЕЙ
КАРТИНЫ БОЛЕЗНИ ПАЦИЕНТОВ С ИНФАРКТОМ МОЗГА В РАННЕМ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОМ
ПЕРИОДЕ

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: Авдей Г.М., к.м.н., доцент

В последние десятилетия отмечается неуклонный рост числа больных с цереброваскулярными заболеваниями, сопровождающимися тревожно-депрессивными расстройствами [И.В. Дамулин, 2003]. С наибольшей частотой депрессия после перенесенного инсульта встречается у больных