

Среди антибиотиков, самостоятельно рекомендуемых респондентами, лидирующие позиции занимает амоксициллин – 57% (65), далее следуют: аугментин – 14% (16), амоксиклав – 14% (16), оспамокс – 13% (15), доксициклин – 10% (11), ампициллин – 6% (7), флемоксин – 4% (5).

При назначении антибиотиков 8 сотрудников аптеки акцентируют внимание на необходимости соблюдать интервалы приема, 14 – продолжительность приема, 15 – указанную дозу. Подавляющее число респондентов – 84 человека – указывают, что обязательно соблюдать все вышеперечисленные пункты.

**Выводы.** Результаты анкетирования показали, что сотрудники аптек самостоятельно рекомендуют пациентам приобрести антибиотики. Большинство при принятии этого решения руководствуется наличием высокой температуры тела (более 38.5С) и продолжительностью заболевания 4-7 дней. Среди антибиотиков, самостоятельно рекомендуемых респондентами, лидирующие позиции занимает амоксициллин. При его назначении, а также других антибактериальных лекарственных средств подавляющее число респондентов акцентируют внимание на правилах приема.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Клименко, Е. В. Актуальность проблемы антибиотикорезистентности в здравоохранении / Е. В. Клименко, Л. А. Бейтулаева, О. С. Третьякова // Colloquium-journal. – 2020. – № 1-3. – С. 49-51.
2. Жусупова, Г. К. Оценка текущей ситуации по использованию антибиотиков среди медицинских работников и населения / Г. К. Жусупова [и др.] // Фармация Казахстана. – 2016. – № 2. – С. 6-12.

## ДИСБАКТЕРИОЗ: ВСТРЕЧАЕМОСТЬ, ПРОФИЛАКТИКА И КОРРЕКЦИЯ

Гончарик П. И., Кузьмич А. А., Махомет А. В., Санько Д. И.

Гродненский государственный медицинский университет

Научные руководители: к.м.н., доцент Борисенок О. А., к.м.н., доцент Басалай О. Н.

**Актуальность.** Одной из основных причин развития дисбактериоза является применение антибиотиков. Проявляется он чаще всего симптомами со стороны желудочно-кишечного тракта. Для обозначения данной патологии используется также термин «антибиотик-ассоциированная диарея». Частота этого состояния колеблется от 5 до 39%. Ампициллин – безрецептурный широко назначаемый антибиотик, подавляет рост аэробных и анаэробных микроорганизмов, цефалоспорины способствуют росту численности энтерококков и *Clostridium difficile*, фторхинолоны в значительной степени

угнетают рост микробов рода Enterobacteriaceae. Кроме того, антибиотик-ассоциированная диарея может быть следствием антихеликобактерной терапии. Самой опасной и угрожающей жизни формой дисбактериоза считается Clostridium difficile-ассоциированная диарея или псевдомембранозный колит. Последний чаще всего развивается на фоне применения клиндамицина и линкомицина [1].

Вышеизложенное послужило основанием для проведения этой работы.

**Цель.** Проанализировать встречаемость, методы профилактики и способы коррекции дисбактериоза в аптечной сети.

**Методы исследования.** Опрошено 115 сотрудников аптек (60 фармацевтов, 55 провизоров). Анкетирование было анонимным и добровольным. Анкета, размещенная в google-формах, содержала закрытые и открытые вопросы с одним и множественными вариантами ответов. Статистическая обработка полученных данных проводилась с использованием приложения для работы с электронными таблицами Microsoft Office Excel 2016. Сравнение мультиномиальных долей в пределах одной выборки осуществляли с помощью критерия Вальда и Нама, а также поправки Холма.

**Результаты и их обсуждение.** Установлено, что 51 опрошенный сотрудник аптеки предупреждает покупателя о возможности развития дисбактериоза после приема антибиотиков, это соответствует 44% от общего числа опрошенных. 43 человека (37%) не всегда акцентируют на этом внимание, 17 (15%) – сообщают информацию в зависимости от приобретаемого антибактериального лекарственного средства. Всегда рекомендуют приобрести препараты для восстановления микрофлоры при покупке антибиотиков 61 человек (53%), иногда дают этот совет – 47 (41%), а 7 респондентов (6%) не советуют их вовсе.

При ответе на вопрос: «Часто ли к Вам обращаются покупатели с симптомами дисбиоза после приема антибиотиков?» 71 человек (62%) указали, что 1 раз в месяц; 27 (24%) – 1 раз в 3 месяца; 15 (13%) – 1 раз в 6 месяцев; 2 (2%) – 1 раз в год. Подавляющее большинство опрошенных – 112 человек – указали, что рекомендуют покупателям, обратившимся с симптомами дисбиоза, препараты для восстановления нормальной микрофлоры. Не рекомендуют их 3 человека (3%). Из них большая часть сотрудников аптеки советует приобрести «Линекс» – 73 человека (64%). Кроме того, респондентами указаны следующие лекарственные средства: «Биофлор» – 28 (24%), «Энтерожермина» – 15 (13%), «Пробиолог» – 13 (11%), «Нормобакт» – 9 (8%), «Лактобакт» и «Бактисубтил» – по 7 опрошенных (6%), «Бифидумбактерин» – 2 (2%)

**Выводы.** Результаты анкетирования показали, что большая часть сотрудников аптек говорит с покупателями о возможности развития дисбактериоза после приема антибактериальных лекарственных средств. Для его корректировки подавляющее большинство рекомендует приобрести совместно с антибиотиками средства для восстановления нормальной микрофлоры. Кроме того, установлено, что в аптеку достаточно часто обращаются пациенты с симптомами дисбактериоза с просьбой посоветовать

им какой-либо препарат для их коррекции. Опрошенные рекомендуют им пробиотики, среди них лидирующую позицию занимает «Линекс».

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Бельмер, С. В. Антибиотик-ассоциированный дисбактериоз кишечника. Пробиотическая коррекция / С. В. Бельмер // Практика педиатра. – 2011. – № 1. – С. 61-62.

## АНАЛИЗ ИНФИЦИРОВАННОСТИ НОВОРОЖДЕННЫХ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ, РОЖДЕННЫХ ОТ МАТЕРЕЙ, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19 ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ

Горнак В. А.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: ассистент Мулярчик О. С.

**Актуальность.** Вспышка коронавирусной инфекции сопровождается с 2019 года заболеваемостью большого числа людей, в том числе беременных женщин. За период пандемии менялось представление о болезни и методах лечения, но до сих пор многие вопросы остаются открытыми, такие как: путь инфицирования у новорожденных детей, клинические проявления, характерные для детей в постнатальном периоде.

**Цель.** Проанализировать инфицированность новорожденных новой коронавирусной инфекцией, рожденных от матерей, перенесших COVID-19 во время беременности.

**Методы исследования.** Проведен анализ 56 выписных эпикризов новорожденных, родившихся от матерей, перенесших новую коронавирусную инфекцию в разные периоды беременности. Обработка данных проводилась при помощи программ Microsoft Office Excel 2007 и STATISTIKA 10.0.

**Результаты и их обсуждение.** При анализе заболеваемости новорожденных в ранний неонатальный период, рожденных от матерей, перенесших COVID-19, у 35,71% (95% ДИ 23,36-49,64) детей были выявлены признаки внутриутробной инфекции в виде: неонатальной желтухи в 30,35% (95% ДИ 18,78-44,1) случаев, внутриутробной гипоксии у 26,78% (95% ДИ 15,83-40,3) детей, перинатального поражения нервной системы – 16,07% (95% ДИ 7,62-28,33), изменений со стороны сердечно-сосудистой системы: открытое овальное окно у 23,21% (95% ДИ 12,98-36,42) новорожденных, номотопные аритмии – 10,71% (95% ДИ 4,03-21,88), врожденные пороки сердца – 3,57% (95% ДИ 0,43-12,31), открытый артериальный проток – 3,57% (95% ДИ 0,43-12,31), в виде экзантем у 14,28% (95% ДИ 6,37-26,22) новорожденных, анемии – 7,14% (95% ДИ 1,98-17,29), поражений мочевыделительной системы – 5,35% (95% ДИ 1,11-14,87), дыхательных расстройств – 5,35% (95% ДИ 1,11-14,87),