

2020 гг. наблюдалось два максимума среднегодовых значений содержания цезия-137 в пробах аэрозолей. В 2011 г. был зафиксирован максимум почти для всех пунктов наблюдения, обусловленный появлением данного радионуклида в воздухе вследствие аварии на японской АЭС Фукусима-1. Максимум, отмеченный в 2015 г. на пунктах наблюдения Мозырь и Гомель, был по причине крупных пожаров, как в Украине, так и на территории зоны отчуждения Республики Беларусь. В 2018-2020 гг. крупных пожаров, способных привести к повышению уровня радиоактивного загрязнения воздуха, не зафиксировано. Содержание цезия-137 в аэрозолях приземного слоя атмосферы находилось на уровне установившихся многолетних значений (без учета данных 2011 и 2015 гг.).

Выводы. Таким образом, при оценке радиоактивного загрязнения атмосферного воздуха за 2010-2020 гг. по данным радиационного мониторинга отмечается снижение его уровня.

ЛИТЕРАТУРА

1. Главный информационно-аналитический центр Национальной системы мониторинга окружающей среды Республики Беларусь [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.nsmos.by/content/180.html>. – Дата доступа: 25.02.2022.

2. 35 лет после чернобыльской катастрофы: итоги и перспективы преодоления ее последствий: национальный доклад Республики Беларусь / Департамент по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС Министерства по чрезвычайным ситуациям Республики Беларусь. – Минск : ИВЦ Минфина, 2020. – 152 с.

МОНИТОРИНГ МИКРОБНОЙ КОЛОНИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ ДЕТСКИХ ОТДЕЛЕНИЙ В ГРОДНЕНСКОМ ОБЛАСТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ ПЕРИНАТАЛЬНОМ ЦЕНТРЕ

Дубодел А. В.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: к.м.н., доцент Пальцева А. И.

Актуальность. Микробиома человека – это эволюционно сложившаяся экологическая система разнообразных микроорганизмов, населяющих открытые полости организма и поддерживающих биохимическое, метаболическое, иммунологическое равновесие, что необходимо для здоровья человека. Неблагоприятные воздействия в период формирования микробиомы у детей неонатального и грудного возрастов создают благоприятную почву для ее нарушения и отсроченной патологии. В настоящее время доказано, что нарушение состава кишечной микробиомы повышает риск или является

непосредственной причиной развития как инфекционных, так и неинфекционных заболеваний [1].

Цель. Проанализировать микробную колонизацию пациентов детских отделений УЗ «ГОКПЦ».

Методы исследования. Проанализированы результаты микробиологического исследования у 279 детей, находившихся под наблюдением в отделениях для новорожденных УЗ «ГОКПЦ»: физиологическом, наблюдательном, педиатрическом и отделении анестезиологии и реанимации. Материалом для исследования служили мазки, взятые у новорожденных из следующих локусов: глаз, наружный слуховой проход, зев, пуповинный остаток. Статистическая обработка полученных результатов проводилась с помощью пакета прикладных программ «Statistica 10».

Результаты и их обсуждение. В течение исследуемого периода в отделении новорожденных физиологическом находилось 2363 ребенка. У 79 детей была обнаружена условно-патогенная микрофлора, что составило 16,0% от общего количества обследованных в отделении за весь период. Всего выделено 84 штамма различных видов микроорганизмов (30 – 2018; 54 – I кв. 2019 г). Основными штаммами микроорганизмов были *Streptococcus mitis et oralis*, *Escherichia coli*, *Staphylococcus haemolyticus*.

В отделении новорожденных наблюдательном получены следующие данные: под наблюдением находились 1199 младенцев, у 35,0% детей выполнено микробиологическое исследование. Положительные результаты обследования получены у 32 новорожденных, что составляет 2,6% от всех детей (1,6% и 6,3% за 2018 и 2019 г. соответственно) и составило 7,6% от всех обследованных детей в отделении. Получен рост микроорганизмов в 33 биотопах, что значительно реже, чем в отделении для новорожденных физиологическом ($p < 0,05$). Чаще всего были выделены *Staphylococcus haemolyticus*, *Escherichia coli*, *Staphylococcus epidermidis*.

В педиатрическом отделении за период исследования пролечено 1944 ребенка, из них микробиологическое исследование проводилось в 1068 случаев и это составило 54,0% от всех детей отделения. У 142 новорожденных была выявлена условно патогенная микрофлора, что составило 7,3% от всех пролеченных и 13,0% от всех обследованных детей педиатрического отделения. Выделены 151 штамм микроорганизмов, что достоверно выше, чем в отделении для новорожденных физиологическом и наблюдательном. В педиатрическом отделении чаще других выделялись *Escherichia coli*, *Staphylococcus epidermidis*, *Staphylococcus haemolyticus*, *Streptococcus agalactiae*.

В отделении анестезиологии и реанимации для новорожденных за указанный период пролечено 308 детей. Все дети были обследованы микробиологически. У 30 младенцев (9,7%) была выделена условно-патогенная и патогенная микрофлора. Основными штаммами были *Escherichia coli*, *Staphylococcus epidermidis*, *Candida parapsilosis*, *Staphylococcus haemolyticus*.

Следует отметить, что наименьший процент положительных результатов исследований – в отделении для новорожденных наблюдательном. Данные

результаты, вероятно, связаны с внедрением современных стратегий ухода за новорожденными.

Выводы. Согласно полученным данным, мониторинг микробного пейзажа у пациентов отделений новорожденных и его анализ является неотъемлемой частью инфекционного контроля за циркуляцией микроорганизмов в отделении.

ЛИТЕРАТУРА

1. Харитоновна, Л. А. Состояние здоровья детей, рождённых от матерей с сахарным диабетом / Л. А. Харитоновна [и др.] // Российский вестник перинатологии и педиатрии. – 2018. – № 3. – С. 26-31.

ЭНДОВАСКУЛЯРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ СТЕНТ-РЕТРИВЕРОМ ПРИ ОСТРОМ НАРУШЕНИИ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ПО ИШЕМИЧЕСКОМУ ТИПУ

Дуксо В. А.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: к.м.н., доцент Василевский В. П.

Актуальность. Одним из современных методов лечения острого нарушения мозгового кровообращения (ОНМК) по ишемическому типу является тромбэкстракция – эндоваскулярное вмешательство, в ходе которого производится механическое извлечение тромба из поврежденной мозговой артерии. Также для метода характерна потенциально низкая вероятность фрагментации сгустка и его последующая эмболия в дистальное русло. Эндоваскулярная тромбэкстракция позволяет достичь быстрой реканализации и в ряде случаев является единственным методом лечения ОНМК в связи с наличием противопоказаний к применению внутривенной тромболитической терапии (ВТТ).

Цель. Оценить эффективность лечения ОНМК в периоде путем применения тромбэкстракции стент-ретривером из интракраниальных мозговых артерий.

Методы исследования. На базе кабинета рентгенэндоваскулярной хирургии УЗ «Гродненская университетская клиника» проведено изучение результатов эндоваскулярного лечения пациентов с ОНМК. В группу исследования вошли 21 пациент с окклюзией базилярной артерией, внутренней сонной артерии, средней мозговой артерии (М-1, М-2 и М-3 сегменты) и задней мозговой артерии за период с 2016 года по 2021 год. Среди них 11 мужчин (52,4%) и 10 женщин (47,6%). Возраст пациентов от 37 до 78 лет, где наиболее встречающийся возраст 61-63 года.