

производстве и транспортировке можно снижать путем внедрения энергосберегающих технологий, а в учреждениях и быту – рациональным потреблением. Поэтому энергосбережение позволяет снизить не только стоимость энергообеспечения, а в первую очередь, снизить объемы добычи энергоресурсов и негативное воздействие на природную среду, поскольку при снижении энергопотребления на 1 кВт в недрах останется 2 кВт и более энергоресурса, необходимого для производства.

ЛИТЕРАТУРА

1. Шеина, С. Г. Анализ и расчет «мостиков холода» с целью повышения энергетической эффективности жилых зданий [Электронный ресурс] / С. Г. Шеина А. Н. Миненко. – Режим доступа : http://www.ivdon.ru/uploads/article/pdf/131.pdf_1097.pdf.

ПРОБЛЕМА РЕЗИСТЕНТНОСТИ МИКРООРГАНИЗМОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ У ПАЦИЕНТОВ С COVID-19

Корниенко Э. А.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: доцент, к.м.н. Черняк С. А.

Актуальность. В 2012 г. А. Р. Magiorakos и соавторы предложили классифицировать антибиотикорезистентность бактерий на три группы: мультирезистентные штаммы – не чувствительны минимум к одному препарату трех и более классов антибиотиков; чрезвычайно-резистентные штаммы – не чувствительны минимум к одному препарату во всех классах антибиотиков, кроме двух или менее классов; панрезистентные штаммы – не чувствительны ко всем антибиотикам [1]. Проблема резистентности стала еще более актуальной в эпоху COVID-19.

Цель. Установить распространенность резистентных штаммов у пациентов с COVID-19.

Методы исследования. Анализ антибиотикочувствительности штаммов, выделенных у 294 пациентов с COVID-19, находившихся на стационарном лечении в УЗ «Гродненская областная инфекционная клиническая больница» в 2020-2021 гг.

Результаты и их обсуждение. При анализе всего спектра микрофлоры у пациентов нами были выделены следующие семейства микроорганизмов: Enterobacteriaceae, Enterococcaceae, Moraxellaceae, Pseudomonadaceae, Sphingomonadaceae, Staphylococcaceae, Streptococcaceae, Дрожжевые грибы. Среди резистентных штаммов были выделены бактерии из семейств Enterobacteriaceae (*Escherichia coli*, *Klebsiella pneumoniae*, *Proteus mirabilis*), Enterococcaceae (*Enterococcus faecalis*), Pseudomonadaceae (*Pseudomonas*

aeruginosa), Staphylococcaceae (Staphylococcus haemolyticus). Всего было установлено 18 штаммов (5,4% от числа всех выделенных микроорганизмов), демонстрирующих нечувствительность к 70 и более процентам антибактериальных препаратов. Наиболее часто высеивались резистентные Klebsiella pneumoniae – 7 случаев (38,9%); процент резистентности колебался от 76,9 до 100. В 4 случаях (22,2%) высеивались Escherichia coli, проявляющие нечувствительность к антибиотикам в диапазоне от 83,3 до 100%. В трех посевах (16,7%) были обнаружены Proteus mirabilis с резистентностью в 80-100% (при этом отсутствие чувствительности ко всем антибактериальным препаратам было зафиксировано у двух штаммов). В двух случаях (11,1%) были выделены Pseudomonas aeruginosa, имеющие резистентность к 75 и 80% антибактериальных препаратов. По одному случаю (5,6%) пришлось на культуры Enterococcus faecalis и Staphylococcus haemolyticus, имеющие резистентность к 75% и 83,3% антибиотиков, соответственно.

Наиболее часто резистентные микроорганизмы обнаруживались в моче (11 случаев, 61,1%): Klebsiella pneumoniae (3 штамма), Escherichia coli (3 штамма), Proteus mirabilis (2 штамма), Enterococcus faecalis (1 штамм), Pseudomonas aeruginosa (1 штамм), Staphylococcus haemolyticus (1 штамм). Реже такие бактерии обнаруживались в мазках из зева (5 случаев, 27,8%): Klebsiella pneumoniae (2 штамма), Escherichia coli (1 штамм), Pseudomonas aeruginosa (1 штамм). Одну культуру (5,6%) резистентных штаммов выявили в мокроте (Klebsiella pneumoniae) и одну (5,6%) – в кале (Proteus mirabilis).

Выводы. Проблема распространения резистентных штаммов у пациентов с COVID-19 указывает на нерациональное использование антибактериальной терапии при данной патологии на амбулаторном и стационарном этапах.

ЛИТЕРАТУРА

1. Magiorakos, A.-P. Multidrug-resistant, extensively drug-resistant and pandrug-resistant bacteria: an international expert proposal for interim standard definitions for acquired resistance / A.-P. Magiorakos et al. // Clin. Microbiol. Infect. – 2012. – № 18. – P. 268-281.

ВЛИЯНИЕ ТЕЧЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ НА ГЕМОГРАММУ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ

Короткая В. В.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: к.м.н., доцент Бердовская А. Н.

Актуальность. Основные показатели здоровья детей во многом определяются анте- и интранатальными факторами.

На развитие детей оказывает влияние комплекс факторов. Значительное место среди них занимает течение беременности, возраст и образ жизни