

Другие представители Гр- флоры выделялись в единичных случаях и суммарно составили 0,7% от всех УПМ.

Из биологического нижних ДП было выделено 56 УПМ, из которых Гр+ микроорганизмов было 24 штамма, что составило 42,9% от всех выделенных из отделяемого нижних ДП микроорганизмов, Гр- было 32 штамма (57,1%).

Среди Гр- микроорганизмов лидирующая роль принадлежала *Klebsiella pneumonia* – 16 штаммов (28,6% от всех выделенных из отделяемого нижних ДП микроорганизмов). *Escherichia coli* были выделены 5 штаммов (8,9%). В единичных случаях были идентифицированы другие представители семейства энтеробактерий. Среди неферментирующих бактерий были выделены 6 штаммов *Pseudomonas aeruginosa* (10,7%) и 4 – *Acinetobacter baumannii* (7,1%).

Среди грамположительных микроорганизмов были идентифицированы 12 штаммов β -гемолитических стрептококков группы А (21,4%), *Streptococcus pneumonia* – 3 (5,4%), *Staphylococcus aureus* – 9 (16,1%).

Выводы. Микробный пейзаж отделяемого верхних ДП пациентов инфекционного стационара с инфекцией COVID-19 в основном был представлен грамположительной флорой, среди которой преобладали стрептококки. В микробиоте отделяемого нижних ДП преобладали грамотрицательные микроорганизмы, среди которых лидирующая роль принадлежала *Klebsiella pneumonia*.

ЛИТЕРАТУРА

1. Микробиологические методы исследования биологического материала : инструкция по применению № 075-0210 : утв. Главным государственным санитарным врачом РБ 19.03.2010 г. – Минск, 2010. – 123 с.
2. Хамитов, Р.Ф. Острые респираторные инфекции в амбулаторной практике в эпоху COVID-19: роль и место антибактериальной терапии // Р.Ф.Хамитов / Русский медицинский журнал. Медицинское обозрение. – 2020. – Т.4, № 4. – С. 214-218.

ЛАБОРАТОРНЫЕ ПРЕДИКТОРЫ НЕБЛАГОПРИЯТНОГО ИСХОДА У НОВОРОЖДЕННЫХ

Федорчук К. А.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: к.м.н., доцент Гурина Л. Н.

Актуальность. Заболевания периода новорожденности не имеют классических клинических и лабораторных критериев. Ведется постоянный диагностический поиск клинико-лабораторных маркеров, на основании которых можно предотвратить тяжелые полиорганные поражения, снизить инвалидизацию детского населения.

Цель. Изучить влияние содержания лактата капиллярной крови в неонатальном периоде на дальнейшее нервно-психическое развитие детей первого года жизни. Патология центральной нервной системы занимает одно из лидирующих мест в перинатальной заболеваемости. Выявление лабораторных маркеров ее формирующих – актуальная проблема медицины. Лактат (молочная кислота) – конечный продукт анаэробного обмена глюкозы, повышенное ее содержание нарушает процесс тканевого дыхания [1].

Методы исследования. Проведен анализ 43 медицинских карт стационарного пациента, 43 амбулаторных карт развития ребенка. В зависимости от уровня лактата (Лас.) в капиллярной крови у новорожденных детей на 8-10 сутки жизни были сформированы 3 группы. В первую группу (1-я группа, $n = 22$) включили детей, содержание лактата в капиллярной крови которых колебалось от 2,4 до 3,5 моль/л, вторую группу (2-я группа, $n = 15$) составили новорожденные с концентрацией Лас. от 3,6 до 8,0 ммоль/л, в третью группу (3-я группа, $n = 6$) включили детей с уровнем Лас. $> 8,0$ ммоль/л. Исследованы основные показатели нервно-психического развития младенцев на первом году жизни.

Результаты и их обсуждение. Как показал проведенный анализ, на первом году жизни у 13 детей из 1-й группы, 6 из 2-й и всех детей из 3-й отмечались нарушения центральной нервной системы, которые проявлялись задержкой нервно-психического развития, синдром двигательных нарушений. К одному году жизни нервно-психическое развитие у 21 пациента из 1-ой группы, всех из 2-ой, двух из 3-ей соответствовало возрасту. У четырех младенцев из 3-ей группы сохранялись клинические признаки поражения центральной нервной системы ($p_{1-3} = 0,03$, $p_{2-3} = 0,04$).

Выводы. Содержание лактата в капиллярной крови более 8 ммоль/л в периоде новорожденности, на 8-10 сутки после рождения, может служить одним из диагностических маркеров поражения центральной нервной системы у детей первого года жизни в виде задержки психомоторного развития, синдрома двигательных нарушений.

ЛИТЕРАТУРА

1. Пшениснов, К. В. Клиническое значение исследования концентрации лактата у новорожденных в критическом состоянии. / К. В. Пшениснов [и др.] // Вестник анестезиологии и реанимации. – Том 13, №2 – 2016. – С. 37-43.