

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ МИКРООРГАНИЗМОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ ПРИ ГНОЙНОМ СИНУСИТЕ, ИХ УСТОЙЧИВОСТЬ К АНТИБИОТИКАМ И РОЛЬ В ПАТОГЕНЕЗЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Гулевич П. С.

УЗ "Гродненский государственный медицинский университет"

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Хоров О. Г.

Актуальность. Наиболее часто острый риносинусит вызывают респираторные вирусы, а распространенность острого бактериального синусита по данным литературы не превышает 2% [2]. Выбор адекватной терапии требует четкого понимания принципов диагностики, в частности критериев бактериального синусита, влечении которого центральное место занимает грамотно подобранная антибактериальная терапия [2].

Цель. Проведение сравнительного анализа микроорганизмов, выделенных из мазков у пациентов с гнойным синуситом, изучение их устойчивости к антибиотикам, а также роли этих микроорганизмов в возникновении заболеваний.

Методы исследования. Было изучено 27 историй болезни пациентов, проходивших лечение в Гродненской университетской клинике в 2023 году по поводу гнойного среднего отита микробной этиологии. Возраст пациентов составил от 4 года до 60 лет. Определение чувствительности микроорганизмов к антибиотикам проводилось на автоматическом анализаторе Vitek 2 compact, обработка и просмотр данных выполнялась с помощью компьютерной программы WHONET 5.6. в микробиологическом отделе.

Результаты и их обсуждение. В этиологии гнойного синусита роль условно-патогенных микроорганизмов распределилась следующим образом:

1. 81,5 % – грамположительные условно-патогенные микроорганизмы из них:
 - 54 % – бактерии рода *Staphylococcus*;
 - 46 % – бактерии рода *Streptococcus*.
2. 11,1 % – грамотрицательные условно-патогенные микроорганизмы.
3. 7,4 % – дрожжеподобные грибы рода *Candida*.

Среди бактерий рода *Staphylococcus*, наиболее клинически значимым является *Staphylococcus aureus* – 52,9 %. При исследовании резистентности к антибиотикам изолятов *Staphylococcus aureus* устойчивость развилась к бензилпенициллину у 75 %, к клиндамицину 50 %, к эритромицину 25 %, оксациллину 25 %.

Среди бактерий рода *Streptococcus* (из них преобладают *Streptococcus pneumoniae* – 57 %; *Streptococcus pyogenes* – 28,7 %). Резистентность *Streptococcus pneumoniae* к эритромицину 80 %, к клиндамицину 80 %, к

тетрациклину 33 %, к цефтриаксону 30 % и цефотаксиму 30 %. Streptococcus pyogenes 50 % к эритромицину и 50 % к левофлоксацину.

Преобладающее положение среди грамотрицательной флоры занимают псевдомонады – 28 %. Устойчивость 75 % к гентамицину, 50 % к левофлоксацину, 50 % к тиментину (тикарциллин- клавулановая кислота), 50 % к пиперациллину, 25 % умеренная устойчивость к цефепиму.

Удельный вес метициллинрезистентных штаммов составляет 0 %.

При остром гнойном синусите выявлено 24 % Staphylococcus aureus и 18 % Streptococcus pneumoniae, Streptococcus pyogenes 10 %, 20 % – другие виды стрептококков (S. pyogenes, S. mitis, S. oralis), и по 4,5 % S. Haemolyticus, Pasteurella canis, Acinetobacter baumannii complex, Granulicatella adiacens.

При хроническом гнойном синусите 33 % Candida albicans, 20 % Staphylococcus aureus, 17 % Streptococcus pneumoniae. Только затяжное течение и возраст >40лет

Выводы.

1. При остром гнойном синусите выявлено 24 % Staphylococcus aureus. Устойчивость развилась к бензилпенициллину у 75 %, к клиндамицину 50 %, к эритромицину 25 %, оксациллину 25 %.

2. При хроническом гнойном синусите 33 % Candida albicans с устойчивостью к амфотерицин-В 50 %.

ЛИТЕРАТУРА

1. Гирина, А. А. Острые бактериальные инфекции верхних отделов органов дыхания: принципы стартовой этиотропной терапии (согласованная позиция педиатров и оториноларингологов) / А. А. Гирина, Е. П. Карпова [и др.] // Лечащий Врач. – 2022. – №1 (25). – С. 30–34.

2. Свистушкин, В.М. Острый синусит: современные принципы антибактериальной терапии / В. М. Свистушкин, Ж. Т. Мокоян // Медицинский совет. – 2023. – №17(7). – С. 14–19.

ВЗАИМОСВЯЗЬ КОГНИТИВНЫХ ИСКАЖЕНИЙ И ФУНДАМЕНТАЛЬНЫХ СВОЙСТВ ЛИЧНОСТИ

Гурбанович В. А.

УО "Гродненский государственный медицинский университет"

Научный руководитель: Саков В. М.

Актуальность. Актуальность изучения феномена когнитивных искажений определяется прямым влиянием их на психологическое здоровье личности, так как, являясь устойчивым элементом структуры мышления, они координируют