

АНАЛИЗ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ФЛОРЫ У ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫХ ЖИВОТНЫХ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ НА УХЕ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ РАЗЛИЧНЫХ ВИДОВ ТАМПОНОВ

Сидорович Л. М.

УЗ «Гродненская университетская клиника»

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

Актуальность. Развитие оториноларингологии, изменение количества и качества оказываемой медицинской помощи, в частности совершенствование операций на среднем ухе, актуализирует вопросы модернизации хирургического инструментария и перевязочного материала. Значительная роль исхода послеоперационного периода зависит от бактериальной микрофлоры уха. Данная статья связывает показатели микромира и влияние на него перевязочного материала наружного слухового прохода и трепанационной полости, а значит имеет важное практическое значение [1,2].

Цель. На модели экспериментального оперативного вмешательства на среднем ухе изучить показатели микробного биоценоза наружного уха в зависимости от материала используемого для тампонады наружного слухового прохода и трепанационных полостей после операций на среднем ухе.

Методы исследования. Работа выполнена на 36 взрослых кроликах породы Шиншилла массой 2-2,5 кг. Всем экспериментальным животным была произведена миригнотомия, затем животных распределили на 3 группы по 12 особей в зависимости от материала тампона, помещенного в наружный слуховой проход. Использовались различные виды тампонов – тампон из расщепленной целлюлозы (группа 1), тампон из плотной микропористой губки из гидролизованного поливинилацетата (группа 2), тампон, состоящий из хлопчатобумажной ткани типа марли (группа 3 – контроль). На 7-е, 14-е и 21-е сутки после операции исследовалось раневое отделяемое из наружного слухового прохода лабораторных животных.

Результаты и их обсуждение. На 7-е сутки после операции во всех группах (1,2,3) были выделены *Escherichia coli*, *Enterobacter cloacae* complex, *Staphylococcus xylosum*, *Staphylococcus vitulinus*. На 14-е сутки после операции во всех группах были выделены *Escherichia coli*, *Klebsiella oxytoca*, *Staphylococcus oxytoca*, *Staphylococcus xylosum*, *Enterobacter cloacae* complex, *Staphylococcus pseudintermedius*, *Proteus vulgaris*. На 21-е сутки после операции во всех группах (1,2,3) были выделены *Escherichia coli*, *Kocuria kristinae*, *Kocuria rhizophilla*, *Staphylococcus aureus*, *Staphylococcus equorum*, *Staphylococcus xylosum*, *Staphylococcus thoralensis*. Анализ результатов, полученных при бактериологическом исследовании содержимого слуховых проходов животных

в послеоперационном периоде, показал, что видовой и количественный состав выделяемой микрофлоры оставался относительно стабильным на протяжении всего периода наблюдения и не зависит от вида материала, использованного для тампонады наружного слухового прохода. При исследовании раневого отделяемого из наружного слухового прохода лабораторных животных во всех трех группах выделялись микроорганизмы, которые являются представителями нормальной микрофлоры организма здоровых животных и обычно обнаруживаются при микробиологическом исследовании материала, отбираемого из наружного слухового прохода клинически здоровых животных.

Выводы. Материал для тампонады наружного слухового прохода из расщепленной целлюлозы (группа 1), материал из микропористой губки из гидролизованного поливинилацетата (группа 2), как и материал из хлопчатобумажной ткани типа марли (группа 3 – контроль), не вызывают рост патогенной микрофлоры и выраженной местной реакции барабанной перепонки и наружного слухового прохода кролика и по этим признакам могут рассматриваться в качестве материала для изготовления тампона для тампонады наружного слухового прохода и трепанационных полостей после операций на среднем ухе.

ЛИТЕРАТУРА

1. Fursov, V. V. Healing of middle ear trepanation wounds (abstract of the dissertation). Moscow; 1988. – P. 49–51. (in Russian)
2. Astashkin, E. I., Achkasov, E. E., Berzin, I. A., et al. The guide to laboratory animals and alternative models in biomedical researches. Moscow: Profil-2S; 2010. 358 p. (in Russian)

АНАЛИЗ СЕРДЕЧНОЙ ПАТОЛОГИИ ПО ДАННЫМ АУТОПСИЙ ЗА 2019 ГОД

Скакун В. И.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: Кардаш Н. А.

Актуальность. Сердечно-сосудистые заболевания представляют собой группу болезней сердца и кровеносных сосудов, в которую входят ишемическая болезнь сердца (ИБС), ревматическая болезнь сердца, кардиомиопатии и другие патологии. ИБС – термин собирательный, включающий многообразные клинические формы и состояния как острые, так и хронические, как обратимые, так и необратимые, заканчивающиеся некрозом [1].