

интоксикации.

**АНАЛИЗ СЛУЧАЕВ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ИНФЕКЦИИ,
ВОЗНИКШИХ В ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ
ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ И г.ГРОДНО**

Саросек В.Г.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра общей гигиены и экологии

Научный руководитель – д.м.н. Е.И. Макшанова

Труд медицинских работников относится к наиболее сложным и ответственным видам деятельности человека. Заболеваемость медицинского персонала, ее связь с профессиональной деятельностью – серьезная и недостаточно изученная проблема. Вероятность возникновения внутрибольничной инфекции одинаково реальна для лечебно-профилактических организаций (далее ЛПО) всех стран мира. Несмотря на достижения, открытия и изобретения, порождаемые угрозой внутрибольничной инфекции (далее ВБИ), постоянно требуются интеллектуальные поиски ученых не только в сфере медицины и естествознания, но и других науках. Поскольку исходы ВБИ имеют место, как правило, в случаях инфицирования больных, рассматривать внутрибольничное инфицирование в качестве профессионального риска для сотрудников ЛПО начали сравнительно недавно.

Цель работы. Провести анализ случаев ВБИ, имевших место в ЛПО Гродненской области и г. Гродно, с точки зрения профессиональной патологии, больных и результатов мониторинга резистентности микроорганизмов по отношению к основным группам антибактериальных препаратов.

Методы исследования. В данной работе использовался санитарно-статистический метод исследования. Данные представлены за период с 2000 по 2006г.

Результаты. На территории Гродненской области профессиональная инфекционная заболеваемость медработников регистрируется ежегодно. Так, в 2000 году были подтверждены 5 случаев профзаболеваний, в 2002 – 3 случая, в 2000 и 2001 – по 2 случая, с 2003 по 2005 года – по 1 случаю ежегодного инфицирования.

Анализ вакцинации медицинских работников против вирусного гепатита В (далее ВГВ) по городу и области отчетливо свидетельствует о недостаточно ответственном отношении медицинских работников к данной профилактической мере. В целом по области в 2005 году привито против ВГВ 75,5% работников ЛПО. Это число выше, чем в 2004 году, когда общее число вакцинированных составляло 56,8%. По данным статистического учета уровень заболеваемости ВБИ был самым низким за весь период наблюдения, зарегистрировано 20 случаев ВБИ, что на 4 случая ниже уровня 2004 года. В группах обязательного вакцинирования в 2005 году вакцинацию прошли 80,1% врачей, 76,7% среднего медицинского персонала и 66,1% младшего медицинского персонала.

В ЛПО города Гродно на протяжении 2005 года зарегистрировано 11 случаев ВБИ. Было подано 27 экстренных извещений на гнойно-септические инфекции у новорожденных. В качестве источника инфекции определены медицинский персонал и матери.

Постинъекционные абсцессы (ПИН) по Гродненской области в 2005 году зарегистрированы в 4 случаях (2- Гродненском районе, 1- в Дятлове, 1- в Лиде). В ЛПО г.Гродно ПИН не регистрировались.

Литература:

1. Щербо А.П. Больничная гигиена. Руков. для врачей – СПб-б.: СПбМАПО. 2000. –489с.
2. Селькова Е.П. Проблемы профилактики внутрибольничных инфекций в учреждениях г. Москвы. // Моск. Мед. журнал – 1997. – № 4. – с. 26-30.
3. Эпидемиологическая ситуация по внутрибольничным инфекциям

в организациях здравоохранения Республики Беларусь в 2006г.
Информационный бюллетень МЗ РБ Минск 2006г.

СРАВНИТЕЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ГИСТЕРЭКТОМИЙ ПРИ ЛЕЧЕНИИ МИОМЫ МАТКИ

Сахарчук Е.Ю., Черноокая Т.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра акушерства и гинекологии
Научный руководитель – ассистент А.Р.Плоцкий

В лечении фибромиом матки ведущее значение принадлежит хирургическим методам. Постоянно дискутируемым вопросом остается объем выполняемого оперативного вмешательства. Если в молодом возрасте предпочтение отдается консервативной миомэктомии, то в период затухания репродуктивной функции резко возрастает количество гистерэктомий. По своим свойствам экстирпация матки является более травматичным вмешательством, нежели ампутация матки. Литературные источники указывают на более высокую частоту повреждения органов мочевыводящей системы, большую длительность операции, более значительную кровопотерю и более длительные сроки лечения. Тем не менее, в последние годы отмечается тенденция к увеличению количества экстирпаций матки, что зачастую мотивируется и таким «положительным» фактом, как удаление шейки матки (устранение возможности возникновения рака культы). Однако экстирпации должны производиться лишь по строгим показаниям. К ним относятся сочетание миомы с предраком эндометрия и шейки матки, сочетание миомы с распространенным эндометриозом, шеечно-перешеечная миома, рост опухоли в менопаузе, причем все это должно иметь клиническое и гистологическое подтверждение, что не всегда выполняется.

Нами изучены 284 истории болезни пациенток, госпитализированных для оперативного лечения по поводу