

3. Potential environmental and human health risks caused by antibiotic-resistant bacteria (ARB), antibiotic resistance genes (ARGs) and emerging contaminants (ECs) from municipal solid waste (MSW) landfill / U. Anand, B. Reddy, V. K. Singh [et al.] // *Antibiotics*. – 2021. – Т. 10, №. 4. – С. 374.

4. Михайлова, Н. И. Эффективные способы химической деструкции отходов антибактериальных лекарственных средств, широко используемых в Республике Беларусь // Сборник материалов международной научно-практической конференции «Здоровье и окружающая среда», 5–6 декабря 2024 г., Минск / редкол.: С. И. Сычик (гл. ред.) [и др.]. – Гомель : Редакция газеты «Гомельская праўда», 2024. – С. 325–327.

USING THE AGAR DIFFUSION METHOD TO MONITOR THE ANTIMICROBIAL ACTIVITY OF CHEMICAL DEGRADATION PRODUCTS OF ANTIBACTERIAL DRUG WASTE

Mikhailava N.I.

Belarusian State Medical University, Minsk, Belarus

n_mihaylova91@mail.ru

This article demonstrates that chemical decontamination of levofloxacin hemihydrate waste using Fenton's reagent results in the formation of degradation products lacking antimicrobial activity. This approach can be used in healthcare facilities and pharmaceutical organizations for the decontamination of fluoroquinolone drug waste.

ХАРАКТЕРИСТИКА ПАЦИЕНТОВ С МИКРОСПОРИЕЙ В ГРОДНЕНСКОМ РЕГИОНЕ

Мелехова П.А.

Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

Polinchik1946@gmail.com

Введение. Микроспория – это высоко заразное заболевание, вызываемое грибами рода *Microsporum*, которое характеризуется поражением кожных покровов, волос и иногда ногтей. Это заболевание преобладает в детском возрасте, но иногда встречается и среди взрослых. Оно может приводить к значительным косметическим и психологическим проблемам. Заболеваемость микроспорией колеблется в течение года. Передается она через контакт с зараженными животными или людьми, а также через предметы личной гигиены [1-5]. В последние годы в Гродненском регионе наблюдается рост заболеваемости микроспорией, что делает актуальным изучение характеристик пациентов с данным заболеванием. Понимание клинических особенностей микроспории, источников инфекции и эффективности лечения поможет улучшить подходы к профилактике и терапии этого заболевания.

Цель исследования. Анализ клинических характеристик пациентов, выявленных источников инфекции, результатов лабораторных исследований у группы пациентов с микроспорией в Гродненском регионе.

Материалы и методы. Для анализа были изучены амбулаторные карты и выписные эпикризы пациентов с установленным диагнозом микроспории. В исследование было включено 43 пациента, обратившихся за медицинской помощью в ГУЗ «Гродненский областной клинический кожно-венерологический диспансер». Из них 4 человека (9%) проживали в сельской местности, а 39 человек (91%) – в городских условиях. Возрастной диапазон от 4 до 16 лет. При анализе внимание было уделено описанию клинического осмотра, а именно локализации и степени поражения кожи и волос. Также учитывались данные лабораторных методов исследования, которые заключались в микроскопическом и культуральном исследовании патологического материала. Полученные данные были обработаны при помощи компьютерной программы «Microsoft Excel» и представлены в процентном соотношении.

Результаты исследования. Анализ возрастного состава показал, что группа пациентов с установленным диагнозом микроспории – это дети дошкольного и школьного возраста, что связано с особенностями их поведения и повышенным риском контактов с зараженными животными. У взрослых пациентов микроспория также встречается, но в меньшей степени, что может быть связано с более высокими стандартами личной гигиены и осведомленностью о путях передачи инфекции.

При анализе источников заражения были получены следующие данные: 33% пациентов не смогли установить источник заражения, 28% сообщили о контакте с домашними животными, 33% заразились от бродячих животных, 6% пациентов указали на другие источники. Эти данные подчеркивают важность контроля над популяцией, как домашних, так и бродячих животных, так как они могут быть основными резервуарами инфекции.

Из 43 пациентов, 23% страдали от микроспории волосистой части головы, 12% пациентов – от микроспории гладкой кожи и волосистой части головы одновременно, остальные имели поражение только гладкой кожи.

Всем пациентам было проведено микроскопическое исследование и для идентификации вида гриба сделан посев на среду Сабуро. У 7 пациентов, что составило 16%, в посевах не было обнаружено роста.

Лечение пациентов проводилось согласно протоколам. Во всех случаях применялось местное лечение, а при наличии множественных очагов или поражении волосистой части головы, также и системная терапия. Продолжительность лечения составила у 54% пациентов 2 месяца, у 28% человек – 1 месяц, у 18% человек – 1,5 месяца. В результате лечения большинство пациентов, проходивших терапию в течение 2 месяцев, показали положительную динамику процесса.

Выводы. Исследование показало, что микроспория в Гродненском регионе преимущественно затрагивает городских жителей, особенно детей

дошкольного и школьного возраста. Основные источники инфекции связаны с контактами с животными, что подчеркивает необходимость профилактических мероприятий, направленных на контроль над популяцией домашних и бродячих животных.

Литература

1. Евсеенко, И. А. Опыт использования «Ламизила» для лечения микроспории у детей. / И. А. Евсеенко // В кн.: Успехи медицинской микологии: в 4т. / под ред. Сергеева Ю. В. М.: Национальная академия микологии, 2004. – Т. 4. – С. 284–287.
2. Дерматовенерология: национальное руководство / под ред. Ю. К. Скрипкина, Ю. С. Бутова, О. Л. Иванова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 1052 с.
3. Петрова, Н. И. Эпидемиология дерматомикозов: состояние и тенденции. / Н. И. Петрова // Вопросы микологии. – 2021. – Т. 12, № 1. – С. 23–30.
4. Потекаев, Н. Н. К клинике и терапии микроспории / Н. Н. Потекаев // Вестн. дерматол. и венерол. – 2000. – № 5. – С. 69–72.
5. Gupta, A. K. Dermatophytes: diagnosis and treatment / A. K. Gupta // J. Am. Acad. Dermatol. – 2006. – Vol. 54, № 6. – P. 1050–1055.

CHARACTERISTICS OF PATIENTS WITH MYCOSIS CAUSED BY MICROSPORUM IN THE GRODNO REGION

Melekhava P.A.

Grodno State Medical University, Grodno, Belarus

Polinchik1946@gmail.com

Mycosis caused by *Microsporum* is highly contagious dermatophytosis. The article analyzes the age composition of patients with mycosis caused by *Microsporum*, as well as the sources of infection. It describes the most common localization of the inflammatory process and draws conclusions about the need for certain preventive measures.

ПРЕДИКТОРЫ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ И ГЕНДЕРНЫЕ РАЗЛИЧИЯ У ПАЦИЕНТОВ С КРИТИЧЕСКОЙ ИШЕМИЕЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

Мусорина А.А., Хворик Ф.Д.

ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И. И. Мечникова Минздрава России,

Санкт-Петербург, Россия

chvorik_f@mail.ru

Введение. Критическая ишемия нижних конечностей является тяжёлой формой поражения периферических артерий и сопровождается высоким риском ампутации и сердечно-сосудистой смертности. Несмотря на развитие методов реваскуляризации, послеоперационные осложнения, включая тромбоз