

антимикробным препаратам (АМП). Особое место в ее распространении играют внутрибольничные инфекции (ВБИ). При ВБИ наблюдается еще более высокие темпы эволюции возбудителей, особенно в развитии устойчивости их к антимикробным препаратам. ВБИ представляют собой чрезвычайно серьезную проблему здравоохранения даже в экономически развитых странах.

Среди всего многообразия микроорганизмов, вызывающих ВБИ, серьезное место занимают анаэробные микроорганизмы. Они вызывают различные типы тяжелых инфекций и характеризуются развитием устойчивости к широко применяемым антибактериальным препаратам, а также тяжелым течением и высокой летальностью.

В связи со складывающейся проблемой встает вопрос борьбы с ВБИ. Существуют различные направления решения этой задачи. Одним из таких направлений является поиск новых АМП. В Гродненском медицинском университете впервые был синтезирован ряд новых производных 5-нитротиазола и изучена их антимикробная активность. Эти вещества были исследованы на широком круге грамположительных и грамотрицательных аэробных микроорганизмов. Беря во внимание нарастающую роль анаэробной инфекции в структуре ВБИ, изучена антимикробная активность трех наиболее активных соединений на анаэробных микроорганизмах, выделенных у больных с диареей различной степени тяжести, развившейся после длительного приема АМП.

Материалом для исследования послужили 30 изолятов *Clostridium spp.*, выделенных у больных. Оценку антимикробной активности производных 5-нитротиазола проводили методом серийных разведений в агаре Вильсона-Блера. Антимикробную активность исследуемых соединений сравнивали с фармакопейным препаратом «нитазол», химическая формула которого наиболее близка по строению синтезированным соединениям.

Как показали исследования, новые производные 5-нитротиазола обладают высокой антимикробной активностью в отношении *Clostridium spp.*, выделенных у больных с диареей различной степени тяжести, развившейся вследствие длительного приема антимикробных препаратов.

Наибольшая антимикробная активность в отношении анаэробных микроорганизмов среди новых производных 5-нитротиазола была у производного N-(5-нитротиазол-2-ил)-N'-(4-Cl-1,2,4-бензолсульфониламино) алкандиондиамида.

Минимальная ингибирующая концентрация (МИК) этого соединения составила 0,03 мкг/мл, а у фармакопейного препарата «нитазол» МИК составила 0,06 мкг/мл, что несколько ниже.

Таким образом, новые производные 5-нитротиазола являются перспективными для дальнейшего изучения и возможного внедрения в практическое здравоохранение, прежде всего, для лечения больных с ВБИ.

ПОКАЗАТЕЛИ ВАРИАБЕЛЬНОСТИ РИТМА СЕРДЦА У БОЛЬНЫХ С ДИСФУНКЦИЕЙ СИНУСОВОГО УЗЛА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ПРОБЫ

Лазовская М. В.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра госпитальной терапии*

Научный руководитель - д.м.н. Снежицкий В. А.

Показатели variability ритма сердца у больных с дисфункцией синусового узла при проведении ортостатической пробы.

Введение. Хотя в настоящее время накоплен большой материал по исследованию variability ритма сердца, но мало уделено внимания диагностике синдрома слабости синусового узла с помощью данной методики. Поэтому целью данной работы было изучить показатели variability ритма сердца при проведении пассивной ортостатической пробы, и на их основании дать характеристику общего, текущего функционального состояния больных с дисфункцией синусового узла.

Материалы, методы. В исследование включено 106 больных, средний возраст $37,9 \pm 2,6$ лет, из них обследовано 74 мужчин и 32 женщины. Все больные были разделены на 3 группы: первая группа контрольная, в нее вошло 47 человек, средний возраст $33,7 \pm 1,9$ года, вторая группа - 48 больных с вегетативной дисфункцией синусового узла, средний возраст - $34,9 \pm 2,3$ года, третью группу составили больные с синдромом слабости синусового узла, общей численностью 9 человек, средний возраст $61,4 \pm 3,1$ года. Применены следующие методы исследования: общеклиническое обследование больных, лабораторные методы, метод чрезпищеводной электрокардиостимуляции, электрокардиография (ЭКГ), холтеровское мониторирование ЭКГ, УЗИ сердца, анализ variability ритма сердца, пассивная ортостатическая проба. Пассивная ортостатическая проба проводилась с использованием поворотного стола для тилт-теста, разработанного в УЗ «ГОКД» и ОАО «Белкард».

Результаты. После проведения пассивной ортостатической пробы по сравнению с контрольной группой, у представителей второй и третьей групп отмечается достоверное уменьшение показателей R-R, RMSSD, SDNN, Mo (для них $p < 0,05$). При спектральном анализе достоверно увеличивается только показатель спектра низкой частоты (LF) для обеих групп. Высокочастотный показатель (HF), в свою очередь, уменьшается, но данное снижение достоверно только для пациентов второй группы.

Выводы. У больных с вегетативной дисфункцией синусового узла и синдромом слабости синусового узла при проведении пассивной ортостатической пробы выявлено уменьшение BCP и изменение спектра мощности волн, отражающее преобладание симпатико-адреналовой нервной системы.

Литература.

1. Михайлов В.М. Variability ритма сердца: опыт практического применения метода. Изд. второе, переработанное и доп.: Иваново: Иван. гос. мед. академия, 200-290 с.
2. Баевский Р.М., Иванов Г.Г. Variability сердечного ритма: теоретические аспекты и возможности клинического применения. // Ультразвуковая функциональная диагностика // 2001.- №3. с.108-127

ПАССИВНАЯ КОНСТРУКЦИЯ В АНГЛИЙСКОМ МЕДИЦИНСКОМ ТЕКСТЕ

Ламан М.П.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра иностранных языков

Научный руководитель – старший преподаватель Рябова А.М.

В английских научных медицинских текстах часто встречаются пассивные обороты, тогда как в русском языке страдательный залог употребляется значительно реже. Главным образом это благодаря тому, что в английском языке глаголы и с косвенным, и с предложным дополнениями могут иметь пассивную форму.