

моментами в этиологии кишечных свищей явились воспалительно-деструктивные процессы в брюшной полости, ятрогенная травма кишки, а также тактические и технические погрешности, усугубляющие течение патологического процесса. В двух наблюдениях причиной возникновения кишечных свищей явилось сочетанное действие нескольких факторов. В одном случае кишечный свищ возник как следствие несостоятельности межкишечного анастомоза на фоне недостаточности кровообращения в бассейне верхней брыжеечной артерии.

ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЕ ЭЛАСТИЧЕСКИХ ОБТУРАТОРОВ ИЗ СОВРЕМЕННЫХ ПОЛИМЕРНЫХ МАТЕРИАЛОВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КИШЕЧНЫХ СВИЩЕЙ

Смотрин И.С.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра хирургических болезней №1

Научный руководитель - д.м.н., профессор К.Н.Жандаров

Для консервативного лечения наружных кишечных свищей применяются обтураторы из различных материалов. Нами для лечения неполных наружных свищей предложены обтураторы из современных полимерных материалов, в частности фторопласта. В связи с этим возникла необходимость в изучении эффективности применяемых в лечебных учреждениях методик обеззараживания медицинских изделий в отношении обтураторов из фторопласта.

Цель исследования.

1. Проверить способность образца дезинфицироваться в течение 6 часов перекисью водорода (стандартная концентрация, применяемая в клинике с этой целью) от обычной микрофлоры воздуха и рук, а также после контаминирования их музейными штаммами *Staphylococcus aureus* ATCC 6538 и *Escherichia coli* ATCC 25922.

2. Проверить способность образца дезинфицироваться в течение 16

часов в парах формальдегида (стандартная концентрация, применяемая в клинике с этой целью) от обычной микрофлоры воздуха и рук, а также после контаминирования их музейными штаммами *Staphylococcus aureus* ATCC 6538 и *Escherichia coli* ATCC 25922.

Исследования проведены на кафедре микробиологии, вирусологии и иммунологии им. С.И.Гельберга Гродненского государственного медицинского университета.

После проведенного исследования были получены следующие результаты:

1. Испытанный образец полимера полностью дезинфицируется от контаминировавших его обычной микрофлоры воздуха и рук, а также от музейных культур *Staphylococcus aureus* ATCC 6538 и *Escherichia coli* ATCC25922 перекисью водорода в течение 6 часов.

2. Испытанный образец полимера полностью дезинфицируется от контаминировавших его обычной микрофлоры воздуха и рук, а также от музейных культур *Staphylococcus aureus* ATCC 6538 и *Escherichia coli* ATCC25922 в парах формальдегида в течение 16 часов.

Таким образом, эластические obturatory из современных полимерных материалов, используемые для лечения наружных кишечных свищей, эффективно обеззараживаются с помощью перекиси водорода и парами формальдегида.

ИЗУЧЕНИЕ ТОКСИЧНОСТИ НОВЫХ ПРОИЗВОДНЫХ L-АРГИНИНА

Соколов Н.К., Кучко С.Ю., Ярещенко Н.Ю.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра общей и биоорганической химии, кафедра пропедевтики
внутренних болезней

Научные руководители - к.б.н., профессор Н.А. Кравченя; к.м.н., доцент

К.Н. Соколов

Открытая биорегуляторная система L-аргинин – оксид азота (NO) представляет огромный интерес. Как известно, источником NO в