ют $498,8\pm49,1$ мг %. Показатели IgA в данной возрастной группе были ниже нормы у 16 человек, и составили $59,7\pm4,1$ мг %, что ниже нормы на 20,3 мг %.

Таким образом, у пациентов с заболеванием гломерулонефрит в иммунограмме наблюдается снижение Ig класса G во всех возрастных группах.

При пиелонефритах у 35 обследованных в возрастной группе от 20 до 35 лет показатели IgG были ниже нормы, и имели значения $569,4\pm28,5$ мг %. Показатели IgA данной возрастной группы ниже нормы у 14 человек и имели значени $68,2\pm3,0$ мг %. У 5 обследованных человек показатель IgM превышал норму и имел значение $293,4\pm12,8$ мг %.

У пациентов с пиелонефритами возрастной группы от 40 до 57 лет показатели IgG, IgA в сыворотке крови обнаружены ниже нормы.

Выводы:

- 1. С возрастом у пациентов с воспалительными патологиям почек показатели иммунограммы изменяются чаще.
- 2. Частота встречаемости изменений показателей иммунной системы чаще встречается у мужчин (54%), чем у женщин (46%).
- 3. При пиелонефритах и гломерулонефритах уменьшается количество сывороточных IgG, IgA, что говорит о снижении гуморального иммунного ответа.

Литература

- 1. Малащинский, Д.А. Состояние иммунной системы у больных острым пиелонефритом / Д.А. Малащинский, Н.И. Доста, К.Н. Лапуть // Медицинские новости. -2008.- N = 4.-C.65-67.
- 2. Калугина, Г.В. Некоторые параметры иммунитета при хроническом пиелонефрите у взрослых / Г.В. Калугина, М.С. Клушанцева. М.: Медицина. 2001. N 2. С. 6-9.

РОЛЬ СТОЧНЫХ ВОД ДЛЯ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ВОДОЁМОВ ГОРОДА ГОМЕЛЯ И ГОМЕЛЬСКОГО РАЙОНА

Дегтярёва Е.И., Сотникова В.В., Волчек В.С.

Гомельский государственный медицинский университет, Беларусь Кафедра медицинской микробиологии, вирусологии и иммунологии

Актуальность. Водоемы, располагающиеся на территории г. Гомеля и Гомельского района — это один из основных источников воды для населения данного региона. На исследуемые водные объекты оказывается сильное антропогенное воздействие — выброс сточных

вод, которое и обуславливает высокую загрязненность водных объектов на данной территории.

Цель. Оценить роль сточных вод в микробиологическом загрязнении водоемов города Гомеля и Гомельского района.

Материалы и методы. Исследования проводились на базе УЗ «Республиканский государственный центр гигиены и эпидемиологии» г. Гомеля. Отбор проводился из среднего горизонта с учётом требований асептики. Перед посевом пробы тщательно, без образования пены, перемешивали не менее 30 секунд и фламбировали край ёмкости. Исследуемые пробирки и чашки маркировали. Новые порции воды для анализа тщательно перемешивали. Перед посевом раствор для разведения (физиологический) разливали по 9 мл в пробирки с соблюдением правил стерильности. Затем, в первую пробирку с 9 мл раствора вносили 1 мл анализируемой воды. При этом наконечник не должен быть опущен ниже поверхности воды, чтобы избежать смывание бактерий с наружной стороны. Другой стерильной пипеткой или дозатором тщательно перемешивали содержимое пробирки, отбирали из нее 1 мл и переносили в чашку Петри, что соответствовало посеву 0,1 мл анализируемой воды. Другой стерильной пипеткой делали посев 1 мл из второй пробирки, что соответствовало посеву 0,01 мл анализируемой воды. В случаях высокого уровня загрязнения воды разбавление продолжали аналогично, каждый раз меняя пипетку или наконечник. Время от момента приготовления разведения и заливки питательным агаром не должно превышать 30 минут. Микробиологическую чистоту воды определяли при помощи фуксин-сульфитной среды Эндо. Пробы, которые дали положительный результат далее исследовали при помощи лактозной питательной среды для подтверждения способности ферментировать лактозу до кислоты и газа [1].

В ходе исследований учитывались следующие показатели: количество проведенных исследований, положительные исследования, количество проб, положительные пробы.

Количество проведенных исследований — исследования, проведенные со всеми поступившими образцами. Количество проб — исследования, проведенные на подозрительных и положительных образцах, выявленных отбором из общих исследований, проведенных на всех поступивших образцах. Положительные исследования — количество исследований от общего количества, давшие положительную реакцию (наличие колоний на среде Эндо). Положительные пробы — количество исследований, из числа положительных, давшие положительный результат при ферментации лактозы до кислоты и газа. Кроме того, был произведён расчёт удельного веса (процента) положительных ис-

следований и проб от общего количества, соответственно. Полученные экспериментальные результаты статистически обработаны и в статье представлены в виде цифр, таблиц и графика.

Результаты. Результаты исследования представлены в таблицах 1 и 2 и на рисунке.

Таблица 1. — Микробиологическое состояние водоёмов города Гомеля и Гомельского района в период с 2013 по 2016 год

| Показатель/год | 2013 год | 2014 год | 2015 год | 2016 год |
|--|----------|----------|----------|----------|
| Количество исследований, шт. | 1141 | 1082 | 935 | 762 |
| Количество положительных исследований, шт. | 277 | 183 | 185 | 167 |
| Удельный вес положительных исследований, % | 24,3 | 16,9 | 19,8 | 21,9 |
| Количество проб, шт. | 471 | 325 | 352 | 231 |
| Количество положительных проб, шт. | 179 | 111 | 131 | 103 |
| Удельный вес положительных проб, % | 38 | 34,2 | 37,2 | 47,2 |

Таблица 2. – Микробиологическое состояние сточных вод города Гомеля и Гомельского района в период с 2013 по 2016 год

| The state of the s | | | | | | |
|--|----------|----------|----------|----------|--|--|
| Показатель/год | 2013 год | 2014 год | 2015 год | 2016 год | | |
| Количество исследований, шт. | 294 | 418 | 519 | 418 | | |
| Количество положительных исследований, шт. | 79 | 88 | 81 | 79 | | |
| Удельный вес положительных исследований, % | 43,4 | 21,1 | 15,6 | 18,9 | | |
| Количество проб, шт. | 170 | 182 | 220 | 193 | | |
| Количество положительных проб, шт. | 44 | 54 | 52 | 49 | | |
| Удельный вес положительных проб, % | 25,9 | 29,7 | 23,6 | 25,4 | | |

Количество отбираемых проб воды из водоемов для микробиологических исследований с годами уменьшается, в 2014 г. наблюдалось уменьшение количества положительных проб, которые содержали условно патогенную кишечную микрофлору. Однако с 2015 года удельный вес положительных проб увеличивался каждый год на 10%. Причины, по которым наблюдается это увеличение, могут быть разными: климатические условия (увеличение температуры воды способствует усилению размножения микробиоты), усиление антропогенного воздействия на открытые источники воды и др. В связи с этим забор проб сточных вод по сравнению с 2013 г. увеличился. В 2015 г., когда наблюдался всплеск микробиоты в водоемах, а в сточных водах количество условно патогенной микрофлоры было снижено.

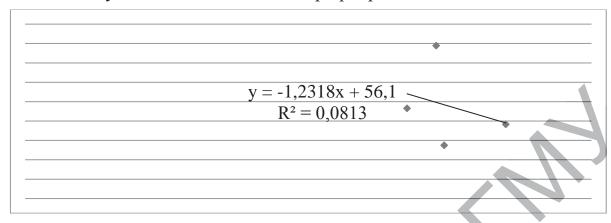


Рисунок. – Корреляционная зависимость между удельным весом положительных проб воды водоёмов и сточных вод города Гомеля и Гомельского района в период с 2013 по 2016 год

Корреляционная связь между выборками описывается линейной функцией Пирсона: y=-1,2318x+56,1. Парный коэффициент корреляции между двумя выборками имеет среднее значение r=-0,29 (низкая степень зависимости, зависимость обратная).

Выводы. В ходе проведенного исследования установлено, что наблюдается низкая обратная корреляционная зависимость между парами показателей: удельный вес положительных проб сточных вод — удельный вес положительных проб водоёмов (чем больше удельный вес положительных проб сточных вод, тем меньше удельный вес положительных проб водоёмов).

Данное обстоятельство может быть объяснено несколькими предполагаемыми причинами:

- наличие в сточных водах бактериофагов, специфичных к микроорганизмам водоёмов;
 - большое количество антибиотиков в сточных водах;
- содержание в сточных водах микроорганизмов, конкурирующих с микроорганизмами в водоёмах;
- снижение в сточных водах количества веществ, благоприятно влияющих на развитие микроорганизмов в водоёмах;
 - снижение объема сточных вод.

Литература

1. Санитарно-бактериологический, санитарно-вирусологический и санитарно-паразитологический анализ воды поверхностных водных объектов [Текст]: инструкция по применению / Т. И. Сероокая [и др.]; Респ. центр гигиены, эпидемиологии и общ. здоровья [и др.]. – Минск, 2009. – 51 с.