

Среди гистологических вариантов рака языка плоскоклеточный рак с ороговением встречался в – 7 наблюдениях (58,33%), без ороговения в – 5 (41,66%).

Опухоль преимущественно метастазировала лимфогенным путем (41,66%) в лимфатические узлы шеи и средостения. Также в 25% случаев были выявлены метастазы гематогенным путем в легкие, печень, глотку, гортань, плевру, перикард.

В двух случаях был выставлен диагноз первично-множественный рак, где, наряду с раком языка был диагностирован рак дна полости рта в одном случае и рак гортани – в другом.

Из осложнений основного заболевания чаще встречались: кровотечения из опухоли, кахексия, анемии.

Вывод. Злокачественные новообразования языка встречаются довольно редко. Проведенное исследование показало, что наиболее часто от рака языка погибали мужчины в возрасте 51-66 лет, что совпадает с данными статистики по Республике Беларусь.

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПНЕВМОНИИ, ВЫЗВАННОЙ ВИРУСОМ ГРИППА А (H1N1) PDM09 В 2009 И 2016 ГГ.

Михеева А.Г.

*Смоленский государственный медицинский университет,
Смоленск, Россия*

Научный руководитель: к. м. н. Азовскова О.В.

Актуальность. По данным ВОЗ, каждый год во время вспышек гриппа в мире заболевает до 15% населения, причем часть из них умирают.

В 2009 году началась пандемия, её причиной стал новый подтип вируса – А/Н1N1/pdm09. Очередной такой подъём наблюдался зимой 2016 г. Особенностью данных эпидемий явилась регистрация большого числа осложнений в виде вирусных и бактериальных пневмоний, определявших тяжесть заболевания и летальный исход инфекции.

Цель исследования: уточнение этиологии предполагаемого клинико-патологоанатомического диагноза пневмонии у больных, погибших от гриппа, вызванного вирусом гриппа H1N1/pdm09 в г. Смоленске в 2009 и 2016 гг.

Материалы и методы: Для проведения микробиологического исследования аутопсийного материала были использованы бактериоскопический и бактериологический методы. Посев материала осуществляли на кровяной сердечно-мозговой агар, желточно-солевой агар, селективный энтерококк агар, агар Мак-Конки, среду Сабуро. Идентификацию выделенной чистой культуры и определение чувствительности к антибиотикам проводили с использованием стандартных наборов тестов.

Результаты. Всего исследовано 23 образца ткани легких: (12 случаев в 2009 г., 11 случаев – в 2016 г.). Во всех случаях клинический диагноз «грипп» был подтвержден прижизненно или посмертно. Из 12 образцов аутопсийного материала, полученных в 2009 г., в 83% случаев (10 образцов) был выделен *Staphylococcus aureus*. В 2-х случаях представителей бактериальной и грибковой микрофлоры не выявлено.

В 2016 г структура выделенных штаммов была представлена неферментирующими микроорганизмами - *Acinetobacter baumannii* (54,5% - 6 случаев) и ассоциацией неферментирующих и ферментирующих микроорганизмов: *Acinetobacter baumannii* и *Klebsiella pneumoniae* (18,1% - 2 случая). Все выделенные штаммы обладали резистентностью к β -лактамам расширенного спектра действия и к группе карбапенемов. В 2-х случаях были обнаружены штаммы *Staphylococcus aureus* (18,1%). В одном случае – этиологически значимых микроорганизмов не обнаружено.

Выводы. Этиологическая структура летальных пневмоний во время эпидемии гриппа в г. Смоленске в 2009 и в 2016 гг. была неодинаковой. В 2009 г. у заболевших гриппом в большинстве случаев развивались пневмонии, вызванные патогенным стафилококком. В 2016 г. у пациентов с гриппом чаще всего развивались внутрибольничные пневмонии в результате пребывания пациентов в отделениях интенсивной терапии.

Литература

1. Авдеев С.Н. Пневмонии и острый респираторный дистресс-синдром, вызванный вирусом гриппа А /H1N1/. Пульмонология. Приложение: «Грипп А/H1N1: уроки пандемии». 2010;32-46.
2. Львов Д.К. Рождение и развитие вирусологии - история изучения новых и возвращающихся вирусных инфекций // Вопр. вирусологии. Прил. 1.2012; 5-20.
3. Информационный бюллетень ВОЗ. - №211, апрель 2009

ДИАГНОСТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ В РФ С ПОМОЩЬЮ ИММУНОЛОГИЧЕСКИХ ПРОБ

*Мкртчян Лилит, Орлова Ю., Раджабова Хубназ,
Трусова М., Шевцова Н.*

Научный руководитель – ассист. Юлия Фролова

Введение. В современных условиях высокого резервуара туберкулезной инфекции инфицированность детей микобактериями туберкулеза (МБТ) неизбежна. Важно своевременно выявлять детей с риском заболевания туберкулезом, обследовать и проводить профилактические мероприятия. Пробу Манту в России проводят один раз в год всем детям с 1 года до 7 лет включительно, с 8 до 17 лет - пробу Диаскинтест.

Цель: изучение роли пробы Манту и пробы Диаскинтест для диагностики туберкулезной инфекции у детей при массовом скрининге на примере среднеобразовательной школы г. Смоленска.