

P.aeruginosa (17%), *Enterobacteriaceae* (10%), *K.pneumoniae* (17%). Грампозитивные микроорганизмы (14%) представлены родом *Staphylococcus*: *S.aureus*, на долю грибов рода *Candida* (*C.albicans*) приходится 24%.

P.aeruginosa наиболее чувствительна к полимиксидам, а именно – Полимиксин В (73%), Полимиксин Е (83%).

Enterobacteriaceae проявляет 100% чувствительность к имипенему и умеренно чувствительна (50%) к пиперациллин/тазобактаму и цефтазидиму.

K.pneumoniae наиболее чувствительна к цефокситину, эртапенему, амикацину, Ко-тримоксазолу – 100%; к гентамицину и меропенему – 67%.

100% чувствительность у *S.aureus* отмечалась к: тайгесиклину, тобрамицину, тейкопланину, линезолиду; к гентамицину, моксифлоксацину – 67%; к нитрофурантоину – 75%.

Грибы рода *Candida* чувствительны к полиеновым антибиотикам (амфотерицин В – 67%, нистатин – 97%), азолам (вориконазол – 100%).

Выводы. Преобладание грамотрицательной флоры у пациентов с вентилятор – ассоциированными пневмониями. Наиболее активны по отношению к данной флоре – полимиксины и карбапенемы. Карбапенемы могут быть использованы в качестве эмпирической антибиотикотерапии.

Литература

1. Елисеева, Е.П. Профилактика ВАП в послеоперационном периоде у взрослых больных, перенесших операцию на открытом сердце: дис. ... канд. мед. наук : 14.01.20 / Е.П. Елисеева. – М., 2010. – 136 л.

ЛАПАРОСКОПИЯ В ЛЕЧЕНИИ АППЕНДИКУЛЯРНОГО ПЕРИТОНИТА У ДЕТЕЙ

Мойсей А. В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Научный руководитель – д.м.н., профессор Ковальчук В.И.

Актуальность. Проблема лечения аппендикулярного перитонита у детей остается нестареющей и актуальной по настоящее время. Многолетние клинические наблюдения за течением перитонита свидетельствуют об изменчивости форм проявления этого тяжелого заболевания, что и определяет необходимость поиска оптимальных методов хирургического вмешательства.

Цель. Изучить опыт применения эндохирургического метода в лечении аппендикулярного перитонита у детей.

Материал. Проанализированы истории болезней выбывших из стационара пациентов, находившихся на лечении в хирургическом отделении УЗ «Гродненская областная детская клиническая больница» за период с 2015 до 2018 года.

Результаты. При анализе историй выбывших из стационара пациентов мы выявили, что частота случаев аппендикулярного перитонита за последние три года составила 39 (79 пациентов за аналогичный период 2007-2010 г.), эндохирургический метод применялся во всех 39 случаях, что составило 100%. По половому признаку случаи аппендикулярного перитонита распределились приблизительно поровну: мальчики 44% (17 детей) и 56% девочки (22 ребенка). По возрастной градации были получены следующие результаты – в группе детей раннего возраста от 0 до 3 лет случаев аппендикулярного перитонита не наблюдалось, в возрастной группе от 3 до 6 лет 23% (9 детей), от 6 до 12 лет 38,5% (15 детей), 12-18 лет 38,5% (15 детей). Среднее количество койко-дней, проведенных в стационаре, 15 (17,5 койко-дней за аналогичный период 2007-2010 г). В годовой периодизации: 2015 г. – 16 детей (41%), 2016 г. – 14 детей (36%), 2017 г. – 9 (23%) детей.

Вывод.

1. Эндохирургический метод как малоинвазивный стал методом выбора при лечении пациентов с аппендикулярным перитонитом и прочно закрепился в *детской хирургической клинике, о чем свидетельствует статистика применения - 39 случаев (100%).*

2. Эффективность и совершенствование лапароскопического метода подтверждает сокращение количества койко-дней с 17,5 в 2007-2011 г. до 15 в 2015-2018г.

3. Отмечается тенденция к снижению частоты случаев аппендикулярного перитонита, что свидетельствует о своевременной диагностики заболеваний острым аппендицитом у детей.

4. Частота возникновения аппендикулярного перитонита среди детских возрастных групп совпадает с литературными данными.

Литература

1. Учебник “Хирургические болезни детского возраста” под ред. Акад. РАМН проф. Ю.Ф.Исакова 2004 г.

СИНДРОМ ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ У ЖЕНЩИН С ПЕРВИЧНЫМ БЕСПЛОДИЕМ

Мойсюк А.С.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – ассистент, Фурс В.В.*

Введение. Синдром поликистозных яичников (СПКЯ) – достаточно актуальная проблема в настоящее время, так как является одной из причин возникновения первичного бесплодия у женщин фертильного возраста. Возникновение СПКЯ связывают с гормональными нарушениями в женском