

дования позволили выявить характер изменений активности основных механизмов естественной резистентности при контакте с разными видами бактериальных клеток и установить закономерности в зависимости от антигенных характеристик этих бактерий.

ПЕРСИСТЕНТНЫЕ СВОЙСТВА МИКРОФЛОРЫ КОЖИ И КИШЕЧНИКА ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ДЕРМАТОЗАХ

Фалова О.Е., Глебова Н.С.,
Потатуркина-Нестерова Н.И.

Ульяновский государственный университет,
Ульяновск

В этиологии таких патологических состояний как псориаз и экзема, недостаточно изучена роль различных сочленов микрофлоры кожи, а также особенности вирулентных свойств микроорганизмов, направленных на деградацию механизмов резистентности хозяина, что приводит к формированию «иммунокомпromетированного» статуса. Персистентные свойства микроорганизмов крайне разнообразны: антилизосомная, антикомплемментарная, антиинтерфероновая активности, а также чувствительность к антибиотикам и т.д. Однако данные свойства микрофлоры, как кожи, так и кишечника больных дерматозами мало изучены.

Целью работы явилось изучение чувствительности к антибиотикам бактерий рода *Staphylococcus*, выделенных с кожи и простейших *Blastocystis hominis*, выделенных из кишечника обследованных больных.

Определение чувствительности к антибиотикам бактерий рода *Staphylococcus* осуществляли методом бумажных дисков, чувствительность простейших *Blastocystis hominis* к химиопрепаратам определяли по методу Zierdt (1983).

Обследовано 35 больных экземой и 40 больных псориазом. Стафилококки были выделены с кожи больных в 62 % случаев, простейшие *Blastocystis hominis* – в 72,5 % случаев.

Результаты определения чувствительности микроорганизмов рода *Staphylococcus* к антибиотикам показали, что на *Staphylococcus aureus* проявлял наибольшую чувствительность к препаратам гентамицин и линкомицин (в 81, 8%) случаев, несколько меньше к оксацилину, цефазолину, кетацефу и эритромицину – в 72,7% случаев. Чувствительность микроорганизмов *Staphylococcus haemolyticus* к препаратам гентамицин, оксациллин, цефазолин и линкомицин составила 55,5% случаев. *Staphylococcus epidermidis* наибольшую чувствительность проявили к цефазолину (55,6% случаев) и к препаратам гентамицин, ципролет (44,4%). Следует отметить, что наименьшую чувствительность ко всем изученным антибиотикам проявлял *Staphylococcus capitis* (22,2%).

Результаты определения чувствительности простейших *Blastocystis hominis* к химиопрепаратам показали, что наибольшую чувствительность простейшие проявляли к метронидазолу (51,7%). Несколько меньшей была чувствительность к тинидазолу – 37%. К орнидазолу чувствительность проявили всего 13,7 % изученных штаммов.

Таким образом, проведенные нами исследования по определению чувствительности штаммов стафилококков и простейших *Blastocystis hominis* к антибактериальным препаратам позволяют сделать следующие выводы:

1. Изученные штаммы *Staphylococcus aureus* обладают высокой чувствительностью к антибактериальным препаратам.
2. Изученные свойства выражены у различных штаммов неодинаково.
3. В отношении простейших *Blastocystis hominis* наиболее активны препараты метронидазол и тинидазол.

АНАЛИЗ ЭКОЛОГИЧЕСКОГО ФОНА КАК ОСНОВА ИЗУЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ТЕРРИТОРИИ

Хлякина О.В.

Областная клиническая больница,
Липецк

Данные о влиянии факторов окружающей среды на здоровье ещё несколько лет назад считались недоверенными. В настоящее время признано, что в мегаполисах с проблемной экологией, помимо ряда видов патологии, повышена частота врожденных нарушений мужской половой системы.

Методологической основой гигиенической оценки качества среды обитания и состояния здоровья населения в Липецкой области служит комплексное определение антропогенной нагрузки с гигиеническим ранжированием территорий по степени напряженности медико-экологической ситуации согласно методическим рекомендациям «Комплексное определение антропогенной нагрузки на водные объекты, почву, атмосферный воздух в районах селитебного освоения» №01-19/17-17 от 26.02.1996 г. (С.И.Савельев с соавт., 1996-2005).

Рассчитанные комплексные показатели техногенной нагрузки за 16-летний период наблюдения (1988-2003 гг.) показали различия напряженности эколого-гигиенической ситуации на территории области. Самыми неблагоприятными территориями области являются г.Липецк и 4 района, находящиеся в зоне влияния Новолипецкого металлургического комбината (НЛМК) – основного источника техногенного загрязнения окружающей среды в области (С.И.Бабанин, 1997).

Сравнительная характеристика среднегодовой заболеваемости взрослого населения Липецкой области и РФ показала достоверное превышение в области общей и впервые выявленной заболеваемости на 12%, болезней костно-мышечной системы – на 31%, психических расстройств – на 22%, болезней системы кровообращения и мочеполовой систем – на 20%, органов дыхания – на 17%.

Темп прироста общей заболеваемости взрослого населения в 2002 г. в сравнении со среднемноголетним показателем за 1989 – 2002 гг. составил 32,1% подросткового населения – 32%, детского населения – 18,7%. За последние 5 лет темп прироста заболеваемости снизился. Тем не менее в области произошел