

ко всем этим шести препаратам. Промежуточная резистентность к одному – трём антибиотикам наблюдалась у 28% культур. 22% культур микобактерий были устойчивы к трём – пяти антибиотикам из числа рекомендуемых. Анализ показал факт выявления первичной множественной лекарственной устойчивости у больных с впервые выявленным туберкулёзом.

Результаты анализа показали, что число обследований на туберкулёз с ВИЧ-инфекцией возрастает с 2007 по 2010 гг. почти в 3 раза. При этом наблюдается рост выделения микобактерий туберкулёза от ВИЧ-инфицированных с 2007 по 2009 гг., в 2010 г. наблюдается небольшое снижение сочетанной патологии.

В большом числе случаев выявлена множественная устойчивость культур микобактерий к противотуберкулёзным препаратам, что позволяет утверждать о трудности лечения ВИЧ-инфекции, сочетанной с туберкулёзом.

Таким образом, туберкулёз является часто встречающимся оппортунистическим заболеванием у ВИЧ-инфицированных в городе Краснокамске. Имеются сложности при назначении рациональной терапии микст-инфекций. ВИЧ-инфицированные больные нуждаются в динамичном наблюдении фтизиатра, в проведении профилактических мероприятий, в бактериологическом обследовании и в расширении спектра обязательных препаратов при определении антибиотикорезистентности микобактерий туберкулёза.

#### ПОЛИТРАВМА В ДОРОЖНО-ТРАНСПОРТНЫХ ПРОИСШЕСТВИЯХ

Басс М.Д., Бобылев М.К., Коршунов Д.В.

*Ижевская государственная медицинская академия,  
Ижевск, e-mail: hvorenkoff@yandex.ru*

Самая частая причина политравмы в мирное время – дорожно-транспортные происшествия. По данным ГИБДД в России ежегодно в ДТП погибает около 26 тыс. человек.

В рамках национального проекта «Здоровье» в республиканских и областных клинических больницах наряду с региональными сосудистыми центрами были организованы многопрофильные ДТП-центры, или центры травматологии 1-го уровня. В РКБ ДТП-центр начал полностью работать с 21 июня 2010 года.

В региональный ДТП центр входит множество отделений РКБ, оказывающих неотложную помощь: реанимация, травматология, челюстно-лицевая хирургия, урология, полостная хирургия, нейрохирургия.

За период работы ДТП-центра с 21 июня 2010 года по 31 октября 2010 года на стационарном лечении находилось 190 больных, из них хирургическое отделение 21 человек (11%), н.х/о 84 человека (44%), травматология 85 человек (45%). Распределение по полу: х/о – мужчины – 71%, женщины – 29%; н.х/о – мужчины – 70%, женщины – 30%; травматология – мужчины – 69%, женщины – 31%; Распределение больных по возрастным категориям: до 20 лет – 16%, 20-30 лет – 28%, 30-50 лет – 38%, старше 50 лет – 18%. Всего 52% официально трудоустроенных и 48% не работающих.

Доля политравмы в структуре ДТП травмы в Удмуртии примерно 50%. Подавляющее большинство травм вызвано механическим воздействием. Преимущественно поражаются грудная клетка (переломы грудины, ребер, пневмоторакс), голень и позвоночник. В структуре нейротравмы сотрясения головного мозга занимают 29% (55 больных), ушибы ГМ средней степени 19% (36 больных), ушибы ГМ тяжелой степени 10,5% (20 больных). То есть, примерно в 60% в составе политравмы было повреждение нервной системы.

Смертность за указанное время составила 6,3% (12 человек, из них 2 ребёнка). Средний койкодень проведённый в больнице 21 к/д.

#### АНАЛИЗ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЙ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ НА ТЕРРИТОРИИ ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

Белоусова Е.А., Еремина М.В.

*Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, e-mail: alena.milaya.89@mail.ru*

Актуальность данной темы обусловлена широким применением лекарственных препаратов в современной практической медицине, что обеспечивает условия, способствующие возникновению острых лекарственных отравлений вследствие их неправильного использования, применение в целях самолечения, несоблюдения предписанной схемы лечения и суицидальных попыток.

**Цель исследования:** методом статистического анализа провести исследование отравлений лекарственными препаратами на территории Волгоградской области в 2009 году.

**Результаты:** всего в 2009 г. было зарегистрировано 1 384 случая отравлений лекарственными препаратами. В общей структуре острых отравлений химической этиологии острые отравления лекарственными препаратами среди женщин по удельному весу занимают 1 место и составляют 57,6%, а среди мужского населения – 2 место и составляют 29,9%. Наибольшее количество случаев отравлений лекарственными препаратами приходится на взрослое население (72,5% от общего количества отравлений лекарственными препаратами). Спектр отравлений лекарственными препаратами достаточно широкий, но преобладающими группами лекарственных веществ, вызывающими острые отравления, являются противосудорожные, седативные, снотворные и противопаркинсонические средства – 30,1%; психотропные средства – 19,8%; препараты, действующие преимущественно на сердечно-сосудистую систему – 14,0%; неопиоидные анальгетирующие, жаропонижающие средства – 11,6%; препараты, действующие преимущественно на вегетативную нервную систему – 10,7%.

Таким образом, острые отравления лекарственными препаратами занимают ведущее место среди всех причин отравлений химической этиологии. Так как частой причиной отравлений являются лекарственные препараты, которые не подлежат свободной продаже через аптечные учреждения, вопрос по контролю за их реализацией по-прежнему требует к себе пристального внимания.

#### ВЛИЯНИЕ СТРЕССОВЫХ ФАКТОРОВ НА ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ БРЮШИНЫ

Беширова Г.Р.

*ВолГМУ, Волгоград, e-mail: snuppychek@mail.ru*

Нормальное морфологическое строение брюшины и адекватная работа ее сосудистого русла в полном объеме обеспечивают функциональную активность брюшины. Изменение работы этих составляющих приводят к нарушению гомеостаза внутрибрюшной среды, одним из важнейших компонентов которого является секреторно-резорбционный баланс, прямым образом связанный с функционированием микроциркуляторного русла. Любая операционная травма на брюшине является стрессорным фактором и предположительно должна оказывать влияние на её функциональное состояние. Исследование стрессорной реакции, обусловленной операционной травмой, на резорбционную функцию брюшины имеет актуальность при проведении операций как в мирное время, так и в экстремальных условиях.

**Цель работы.** Исследовать влияние операционной травмы на резорбционную функцию брюшины.

**Методика исследования.** Для проведения исследования была создана специальная эксперименталь-