торой должны быть исключены операции типа Оппеля-Поликарпова.

Список литературы

1. Курыгин, А.А. Спорные вопросы хирургического лечения перфоративных гастродуоденальных язв / А.А. Курыгин, С.И. Перегудов // Хирургия. 2004. № 2. С. 15-19.

2. Рыбачков, В.В. Прободные гастродуоденальные язвы /В.В. Рыбачков, И.Г. Дряженков, М.И. Сим, Н.А. Шичкин, А.Г. Аленкин // Хирургия. 2012. № 12. С. 19-22.

3. Шиленок, В.Н. Лечение прободных гастродуоденальных язв / В.Н. Шиленок, Э.Я. Зельдин, Ю.В. Приступа // Хирургия. 2007. № 3. С. 11-13.

Секция «Экология и здоровье человека», научный руководитель – Колосова О.Н., д-р биол. наук, профессор

СОСТОЯНИЕ СВОБОДНОРАДИКАЛЬНОГО ОКИСЛЕНИЯ У КРЫС В ОТДАЛЕННОМ ПЕРИОДЕ ЛУЧЕВОГО ДЕЙСТВИЯ И ЭМОЦИОНАЛЬНОГО СТРЕССА

Ильдербаева Г.О., Жетписбаев Б.А., Ильдербаев О.З.

Государственный медицинский университет, Семей, e-mail: oiz5@yandex.ru

Развитие атомной энергетики увеличивает количество людей, имеющих профессиональные контакты с ионизирующим излучением. Поэтому проблема влияния ионизирующей радиации на организм человека и в перспективе будет иметь большое практическое значение. Проблема развития отдаленных последствий облучения, в первую очередь, канцерогенных эффектов становится наиболее значимой в условиях длительного воздействия ионизирующего излучения. Цель работы: изучить влияние эмоционального стресса на состояние перекисного окисления липидов облученного организма в отдаленном периоде последействия фракционированной дозы гамма-излучения. Для изучения поставленной цели нами проведено экспериментальное исследование на белых крысах, у которых изучали содержание диеновых коньюгатов (ДК) и малоновых диальдегидов (МДА) в отдаленном периоде последействия фракционированной дозы гамма-излучения и эмоционального стресса. Последействия фракционированной дозы радиации в отдаленном периоде содержание МДА повышено в печени, селезенки, надпочечниках. Уровень ДК повышено в селезенке, надпочечниках. В опытной группе после эмоционального стресса повышен уровень диеновых коньюгатов и малоновых диальдегидов в печени, селезенке, надпочечниках. На вторые сутки после стрессорного воздействия наблюдается снижение содержание МДА в надпочечниках, повышение в печени и селезенке. И в этот период наблюдается снижение содержание диеновых коньюгатов во всех изучаемых органах. В последующей стадии в опытной группе уровень МДА остается высокими в печени, а в селезенке и надпочечниках содержание нормализуется. В опытной группе в ранней стадии общего адаптационного синдрома происходит повышение содержание ДК и МДА в селезенке, надпочечниках, в последующей стадии адаптации повышение содержания МДА наблюдается в печени. В позднем периоде последействия фракционированного гамма-облучения эмоциональный стресс вызывает в ранней стадии общего адаптационного синдрома повышение липопероксидации, в последующей стадии адаптации отмечается снижение содержание диеновых коньюгатов в печени, селезенке, надпочечниках.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА НОСИТЕЛЬСТВА ЗОЛОТИСТОГО СТАФИЛОКОККА У СТУДЕНТОК ООМК СПЕЦИАЛЬНОСТИ «АКУШЕРСКОЕ ДЕЛО»

Исмагилова Н.Ф., Кожевникова Ю.П., Соколова Е.В.

Оренбургский областной медицинский колледж, Оренбург, e-mail: nasimaismagilova@mail.ru

Выбор темы обусловлен высоким уровнем распространенности внутрибольничных инфекций (ВБИ) в лечебно-профилактических учреждениях (ЛПУ).

Основным источником ВБИ является медицинский персонал – носитель госпитальных штаммов патогенных микроорганизмов.

Наибольшую опасность представляют бактерионосители в родильных домах, перинатальных центрах, т.к. инфицированию подвергаются пациенты с иммунодефицитным состоянием-новорожденные и родильницы.

Самым распространенным возбудителем ВБИ в родовспомогательных учреждениях является золотистый стафилококк(S.aureus),который способен вызвать тяжелые формы инфекции, угрожающие здоровью и жизни новорожденных и родильниц.

Актуальность темы исследования подтверждается вспышками ВБИ стафилококковой этиологии в родильных отделениях ЛПУ г. Оренбурга в 2012 и 2013 годах.

Цель исследования: Выявление и изучение количественной и качественной характеристик носительства золотистого стафилококка у студенток 1 курса ООМК специальности «Акушерское дело».

Для достижения поставленной цели были решены задачи:

Изучены статистические данные:

• по распространенности стафилококкового носительства среди населения – 30% взрослого населения являются транзиторными носителями S.aureus;

• по распространенности стафилококкового носительства среди медицинского персонала и частоте выделения антибиотикоустойчивых штаммов S.aureus – в Европейских странах до 50% медицинского персонала являются стафилококковыми носителями, причем 25% выделенных штаммов принадлежат к MRSA(метициллинрезистентный S.aureus); в РФ до 35% медицинских работников являются стафилококковыми носителями и все выделенные штаммы идентифицировались как MRSA;

• по локализации золотистого стафилококка в организме носителя – до 75% штаммов S.aureus выделены из полости носа(назальное носительство).

Изучены нормативные документы МЗ Российской Федерации регламентирующие методы и этапы диагностики стафилококкового носительства – «золотой стандарт» диагностики стафилококкового носительства – бактериологический метод.

Проведено анкетирование студенток 1 курса специальности «Акушерское дело». Результаты анкетирования выявили недостаточный уровень знаний студенток (50%) по вопросам этиопатогенетической роли S.aureus в возникновении гнойно-септических осложнений у родильниц и новорожденных; получено согласие студенток (96%) на прохождение бактериологического обследования.

На базе бактериологической лаборатории клинической больницы № 2 проведено бактериологическое исследование.

Проведенный анализ результатов свидетельствует, что транзиторное назальное стафилококковое носительство у студенток составляет – 29%, частота выделения антибиотикорезистентных штаммов S.aureus – 75% устойчивы к пенициллину, 75% устойчивы к эритромицину.

Проведенная сравнительная характеристика полученных данных со среднестатистическими показателями позволяет сделать вывод: полученные результаты исследования соответствуют среднестатистическим данным по степени распространенности транзиторного стафилококкового носительства среди взрослого населения и медицинского персонала, а также соотносятся с литературными и статистическими данными по частоте выделения антибиотикорезистентных штаммов S.aureus.

Практическая значимость исследовательской работы. По действующим нормативным документам микробиологический мониторинг медицинского персонала родовспомогательных учреждений с целью выявления стафилококковых носителей проводится по эпидемиологическим показаниям, т.е. уже при наличии инфекционной патологии у новорожденных или родильниц. Практическая значимость данной работы:

• раннее выявление стафилококковых носителей среди будущих медицинских работников даёт возможность получения своевременной профессиональной консультации и, в случае необходимости, санации носителей до прихода студенток на производственную практику или работу в ЛПУ;

• проведенная санитарно-просветительная работа со студентками 1 курса специальности «Акушерское дело»:повысит качество знаний студенток по вопросам санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий согласно СанПиН 2.1.3.2630-10.

Все выполненные задачи данной исследовательской работы, помогут предотвратить вспышки ВБИ стафилококковой этиологии в родовспомогательных учреждениях, а значит сохранить здоровье матери и ребенка, следовательно, будет реализован главный принцип современной медицины – профилактика заболеваний.

ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПАРАЗИТАРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В РЕСПУБЛИКЕ САХА (ЯКУТИЯ)

Кычкина А.И., Федулова А.Г.

Медицинский институт, СВФУ им. М.К. Аммосова, Якутск, e-mail: keepcalm@mail.ru

Паразитарные заболевания, имея большую экономическую и социальную значимость, являются в настоящее время одной из наиболее актуальных в наше время проблем здравоохранения. Эти болезни, по данным ВОЗ, оказывают огромное воздействие на здоровье более чем 40 млн. людей во всем мире, являются вторыми по значимости причиной иммунодефицитных состояний.

Эпидситуация по зараженности паразитарными болезнями зависит от установленных критериев загрязненности и особенностей иммунного статуса населения при гельминтозах.

Пути заражения паразитами:

1. Через пищеварительный тракт с немытыми овощами, фруктами, ягодами, плохо прожаренным мясом и рыбой, через зараженную воду или почву, контакт с животными (например: в 1 г кошачьих фекалий содержится до 20 миллионов цист токсоплазм; эхинококкозы передаются с меховыми изделиями и от шкуры собак), при не соблюдении санитарно-гигиенических правил (как населения, так и продавцов, работников пищевой промышленности и общественного питания). Часто на одной буханке хлеба из уличной палатки можно обнаружить яйца нескольких видов гельминтов.

2. При вдыхании пыли с яйцами или цистами паразитов.

3. Паразиты могут активно пробуравливать покровы и внедряются через них. Так, личинки шистосомов, прободая кожу, попадают в организм человека во время купания в пресноводных водоемах.

4. Трансмиссивный (через укусы насекомых). Комары являются переносчиками малярии, филяриатоза и других паразитов.

5. От человека к человеку (чесотка, энтеробиоз и др.), в частности, во время беременности от матери к плоду (токсоплазмоз).

6. Заражение тропическими паразитарными болезнями.

В Республике Саха (Якутия) паразитарные заболевания являются наиболее массовыми после гриппа и ОРВИ. Причиной недостаточно эффективной работы по борьбе с гельминтозами является недооценка влияния паразитарных заболеваний на здоровье населения в первую очередь детей, а также недостаточные копрологические исследования среди населения.

В республике за 2012 год зарегистрировано 11 нозологических форм паразитарных заболеваний с общим числом 5153 случая, что на 6,8% ниже прошлогоднего уровня.

Удельный вес паразитарных заболеваний в общей структуре инфекционной патологии составляет 21,2%.

В своей жизни ребенок подвергается серьезным испытаниям. Но самое актуальное заболевание – гельминтозы, поражающие детский организм. В группу этих паразитозов входят известные аскариды, острицы, а также круглые и плоские черви, причем паразитировать на ребенке из вышеперечисленных групп способны 250 видов.

В 2012 году паразитарная заболеваемость по сравнению с 2011 годом снизилась на 6,8% и составила 537,6 на 100 тысяч населения (рис. 1).

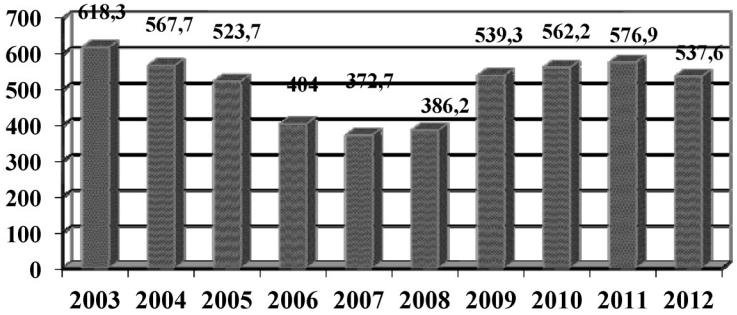

Рис. 1 Паразитарная заболеваемость в Республике Саха (Якутия)