Под влиянием продолжающегося лечения бисопрололом, рамилонгом в низких дозах, антикоагулянтной терапии клексаном отмечалась положительная клиническая динамика в виде уменьшения одышки и восстановления толерантности к физической нагрузке.

ЛИТЕРАТУРА

- 1. Takotsubo-type cardiomyopathy due to multivessel spasm / K. Kodama [et al.] // Clinical Aspect of Myocardial Injury: From Ischemia to Heart Failure. Tokyo: Kagakuhyouronsya Co., 1990. P. 56–64.
- 2. Contemporary definitions and classification of the cardiomyopathies: an American Heart Association Scientific Statement from the Council on Clinical Cardiology, Heart Failure and Transplantation Committee; Quality of Care and Outcomes Research and Functional Genomics and Translational Biology Interdisciplinary Working Groups; and Council on Epidemiology and Prevention / B. J. Maron [et al.] // Circulation. 2006. Vol. 113. P. 1807–1816.
- 3. Transient left ventricular apical ballooning without coronary artery stenosis: a novel heart syndrome mimicking acute myocardial infarction / K. Tsuchihashi [et al.] // J. Am. Coll. Cardiol. 2001. Vol. 38. P. 11–18.
- 4. Current state of knowledge on Takotsubo syndrome: a Position Statement from the Taskforce on Takotsubo Syndrome of the Heart Failure Association of the European Society of Cardiology / A. R. Lyon [et al.] // Eur. J. Heart Fail. 2016. Vol. 18. P. 8–27.

УДК 616.9:579.8

ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ МИКРООРГАНИЗМОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ ОТ ПАЦИЕНТОВ, ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ В СТАЦИОНАРАХ Г. ГОМЕЛЯ

Корсак Е. С.

Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет» г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Прежние достижения в увеличении продолжительности жизни, которым отчасти способствовало внедрение антибиотиков, сегодня оказываются под угрозой из-за растущей устойчивости к противомикробным средствам. Это относится к лекарственным препаратам, которые используются для лечения многих распространенных бактериальных инфекций, таких как пневмония, инфекции мочеполовых путей, сепсис, внутрибольничные инфекции. Эта ситуация вызывает особое беспокойство в условиях, когда на протяжении последних трех десятилетий не было создано доступных по стоимости и новых эффективных классов антибиотиков, особенно предназначенных для борьбы с грамотрицательными бактериями.

Процессу развития микроорганизмами устойчивости к антибактериальным препаратам содействует нерациональное применение антибиотиков. Неудовлетворительные меры инфекционного контроля, особенно в больницах и амбулаторных учреждениях, напрямую способствуют распространению антибиотикоустойчивости возбудителей инфекции, связанной с оказанием медицинской помощи [1, 2, 3].

Цель

Изучить качественный состав микрофлоры и ее резистентность к антибактериальным препаратам из биологического материала от госпитализированных пациентов в стационарах г. Гомеля.

Материал и методы исследования

Проведен анализ данных программы WHONET 5.6, которая используется для официального учета резистентности микроорганизмов в стационарах города Гомеля. Данные предоставлены ГУ «Гомельский городской центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» за первое полугодие 2018 г. Использованы описательно-оценочные методы, статистические методы исследования. Материалы обработаны с использованием статистического пакета компьютерной программы «Microsoft Excel».

Результаты исследования и их обсуждение

Основными выделяемыми микроорганизмами из биопроб пациентов, находящихся на стационарном лечении, являлись Staphylococcus aureus, Escherichia coli, Pseudomonas aeruginosa, Klebsiella pneumoniae, Enterococcus faecalis, Enterococcus faecium. В «ГОККЦ», ГУЗ «Гомельская городская клиническая больница \mathfrak{N}_{2} 1», ГУЗ «Гомельская городская клиническая

больница № 3» в биопробах также определялся *Acinetobacter baumannii*. В ГУЗ «Гомельская городская клиническая больница скорой медицинской помощи» и ГУЗ «Гомельская городская клиническая больница № 3» в числе наиболее часто выделяемых микроорганизмов отмечался *Streptococcus pneumonia*. В У «Гомельская областная детская клиническая больница» наиболее часто высевалась *Candida albicans*. При анализе структуры микроорганизмов полученных из биопроб пациентов в отделениях реанимации и интенсивной терапии отмечалось выделение таких микроорганизмов, как *Klebsiella pneumoniae*, *Acinetobacter baumannii*, *Pseudomonas aeruginosa*.

Данные чувствительности к антибактериальным препаратам микроорганизмов в стационарах г. Гомеля представлены в таблице 1.

Таблица 1 — Чувствительность к антибактериальным препаратам микроорганизмов в различных стационарах г. Гомеля

Больницы	Устойчивость микроорганизмов	Чувствительность микроорганизмов
	к антибактериальным препаратам Trimethoprim, Minocycline, Piperacillin, Mix-	к антибактериальным препаратам ≥ 50 % Piperacillin/Tazobactam, Ciprofloxacin,
гокод	ifloxacin, Sulbactam, Cefpodoxim, Meropenem,	Gentamicin, Erythromycin, Tobramycin,
	Chloramphenicol, Ofloxacin.	Clindamycin, Amikacin.
	Klebsiella pneumoniae 100 % к Cefotaxime, Ami-	Vancomycin, Clindamycin
ГОКБ	kacin, Linezolid, ≥ 90 % Cefixime, Cefuroxime,	v uncomy oni, emidaniyeni
	Aztreonam	
ГОТКБ	Staphylococcus aureus 32,7 % Бета-лактамным	
	антибиотикам, 30,8 % к Oxacillin	_
ГОККЦ	У Staphylococcus aureus отмечается 100%	Vancomycin, Clindamycin
	устойчивость к Cefoxitin, 88,9% к Penicillin G	
ГОСКБ	≥ 50 % к 21 антибиотикам из 33	Ampicillin, Amikacin, Tobramycin, Norfloxa-
		cin, Nitrofurantoin, Tetracycline, Tigecycline.
ГОДКБ	Staphylococcus aureus высокая резистентность к большинству антибиотиков, 100 % к Penicillin G	_
	Escherichia coli 100 % отмечается в 17 исследо-	
ГГКБСМП	ваниях из 34. Pseudomonas aeruginosa 100 % к	
	Piperacillin, Ampicillin/Sulbactam, Ticarcillin/	
	Clavulanic acid, Cefuroxime, Ceftriaxone, Cefix-	
	ime, Meropenem, Levofloxacin, Minocycline	
ГГКБ № 1	100 % Acinetobacter baumannii, Klebsiella pneu-	Amiltonia Clindonavoja Tohromavoja Contomioja
	moniae, Pseudomonas aeruginosa.	Amikacin, Clindamycin, Tobramycin, Gentamicin
ГГКБ № 2		100 % чувствительности нет ни к одному ан-
		тибиотику, 60-80 % к Tobramycin, Amikacin,
		Gentamicin, Ciprofloxacin, Erythromycin,
	100.0/	Levofloxacin
ГГКБ № 3	100 % к 20 антибактериальным препаратам,	50 % Piperacillin/Tazobactam
	65,6 % — Amoxicillin/Clavulanic acid, κ Pipera-	
	cillin/Tazobactam — 50 %, 100 % — к Cefoxitin, 83,5 % — к Penicillin G, 51,1 % — к Oxacillin	_
	55,5 /0 — K I CHICHIIII G, 31,1 /0 — K OXACIIIIII	Ampicillin, Norfloxacin, Nitrofurantoin, Tigecy-
ГГКБ № 4	-	cline, Vancomycin, Piperacillin/Tazobactam
1 K J	Klebsiella pneumoniae 85,7–80 % к Ticarcillin/	
ГОКГИОВ	Clavulanic acid, Levofloxacin, Cefixime, Cefuroxime,	
	Cefepime, 50 % к Tobramycin, Ciprofloxacin,	_
	100 % — к 17 антибиотикам	

Выводы

Основными выделяемыми микроорганизмами из биопроб пациентов, находящихся на стационарном лечении в стационарах г. Гомеля, являлись Staphylococcus aureus, Escherichia coli, Pseudomonas aeruginosa, Klebsiella pneumoniae, Enterococcus faecalis, Enterococcus faecium. В первом полугодии 2018 г. в стационарах г. Гомеля остается актуальным наличие устойчивости микроорганизмов, выделяемых от пациентов, к большинству антибиотиков,

имеющихся на вооружении в лечебной сети (50–100 %). На сегодняшний день все меньше остается антибактериальных препаратов, эффективных в лечении бактериальных инфекций. Для стационаров г. Гомеля этот перечень различен.

ЛИТЕРАТУРА

- 1. Инфекционные болезни и профилактика внутрибольничных инфекций: учеб. пособие / В. М. Цыркунов [и др.]; под ред. В. М. Цыркунова. Минск: Асар, 2012. С. 520–639.
- 2. Здоровье 2020: основы европейской политики в поддержку действий всего государства и общества в интересах здоровья и благополучия // Всемирная организация здравоохранения [Электронный ресурс]. 2013. Режим доступа: http://www.euro.who.int/PubRequest?language=Russian. Дата доступа: 10.09.2018.
- 3. Antibiotic resistance threats in the United States // U. S. Department of Health and Human Services Centers for Disease Control and Prevention [Electronic resource]. 2013. Mode of access: https://www.cdc.gov/drugresistance/threat-report-2013/pdf/ar-threats-2013-508.pdf. Date of access: 12.09.2018.

УДК 811.161.3'282:633.88

НАЗВЫ ЛЕКАВЫХ РАСЛІН У ГАВОРКАХ УСХОДНЯГА ПАЛЕССЯ

Касьяненка С. Ю.

Установа адукацыі "Гомельскі дзяржаўны медыцынскі ўніверсітэт" г. Гомель, Рэспубліка Беларусь

Уводзіны

Са старажытных часоў людзі ведалі, што расліны маюць у сабе вялікі патэнцыял для падтрымкі здароўя чалавека. У пісьмовых помніках, у вуснай народнай творчасці можна сустрэць указанні аб выкарыстанні лекавых раслін для аздараўлення арганізма хворага. У лексічнай сістэме гаворак Усходняга Палесся значнае месца займае лексіка народнай медыцыны, у межах якой вылучаюцца назвы лекавых раслін, якія з'яўляюцца прадметам нашага даследавання. Аб'ектам даследавання з'яўляецца "Тураўскі слоўнік".

Мэта даследавання

Прааналізаваць лексіка-семантычныя групы назваў лекавых раслін, якія зафіксаваны у гаворках Усходняга Палесся.

Метады даследавання

Апісальны, параўнальны.

Вынікі даследвання і іх абмеркаванне

Прааналізаваўшы дыялектны матэрыял, прадстаўлены ў "Тураўскім слоўніку", можна вызначыць наступныя лексіка-семантычныя групы назваў лекавых раслін:

а) назвы раслін, якія адлюстроўваюць іх лекавае прызначэнне: горля́нка, глі́снік, жывоко́ст, жывосі́л, подры́ўнік, сердзе́чнік, серпорэ́з (серпорэ́знік), чыстоце́л (чыстоце́льнік).

Горля́нка (нарматыўнае найменне гарлянка "травяністая расліна сямейства губакветных з прамым сцяблом і блакітнымі кветкамі" [2, II, с. 31]): Горлянку от простуды п'юць [3, I, с. 220]; зафіксаваны адпаведнікі бруне́лька, брунэ́лька, бурне́лька: Брунэльку от горла п'юць [3, I, с. 84].

Гліснік (нарматыўная назва піжма звычайная — Tanacetum vulgare L. [1, с. 124] — "расліна сямейства складанакветных з моцным пахам, горкая на смак, якая выкарыстоўваецца ў медыцыне" [2, IV, с. 253]): Гліснік з жоўтымі балабушкамі [3, I,с.203]); зафіксаваны таксама фанетычны варыянт нарматыўнай назвы пожма: Пожма од глістоў хорошо [3, IV, с. 118].

Жывокост (нарматыўная назва жывакост лекавы "шматгадовая лекавая травяністая расліна сямейства бурачнікавых з буйным лісцем і трубчастымі кветкамі" [2, II, с. 261]): Як мне перэбілі руку, то я піла жывокост і мочыла руку, і зросласа [3, II, с. 68]; сустракаецца адпаведнік гордоўнік: Як екая вава, то гордоўнік прыкладвалі [3, I, с. 219].

Жывосі́л (нарматыўная назва дзівасіл высокі — Inula helenium L. [1, с. 60] — "высокая шматгадовая травяністая расліна складанакветных з вялікімі прадаўгаватымі лістамі і дробнымі жоўтымі кветкамі; карэнне скарыстоўваецца ў медыцыне" [2, II, с. 173]): Ж жывосіла корня лекарство е [3, II, с. 68]; у гаворках дадзеную расліну называюць яшчэ ромаці́знік [3, IV, с. 309].