

3. Наиболее часто очаговая пневмония у детей протекает в среднетяжелой форме, характеризуется фебрильной лихорадкой, сухим кашлем, локальными мелкопузырчатыми хрипами, правосторонней локализацией.

4. Этиологическое подтверждение диагноза очень низкое: у каждого десятого ребенка с очаговой пневмонией. Из подтвержденного этиологического агента в половине случаев этиологией являлась атипичная флора (*M. Pneumonia*, *Chlamydoiphila pneumonia*).

5. Картина крови при очаговой пневмонии у детей носит не выраженный воспалительный характер, что говорит в пользу атипичной флоры как этиологического агента.

6. Для клинико-рентгенологического выздоровления детей от острой очаговой пневмонии, в среднем, требуется 11–15 дней.

#### СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Всемирная организация здравоохранения. Пневмония: основные факты [электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.who.int/ru>. – Дата доступа: 25.10.2020.

2. Бурдули, Н. М. Внебольничная пневмония / Н. М. Бурдули, Н. Г. Пилиева. – М.: LAP Lambert Academic Publishing. – 2019. – № 8. – С. 159–161

УДК 615.281.9:316.774(476)

*Т. А. Приходько<sup>1</sup>, Н. Э. Колчанова<sup>1</sup>, А. Ю. Брага<sup>1</sup>, В. П. Чигрина<sup>2</sup>*

*Научный руководитель к.м.н., доцент Н. Э. Колчанова*

*<sup>1</sup> Учреждение образования*

*«Гомельский государственный медицинский университет»*

*г. Гомель, Республика Беларусь*

*<sup>2</sup> ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России*

*г. Москва, Российская Федерация*

### ИНФОРМИРОВАННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ ОБ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТАХ

#### **Введение**

На протяжении всей истории человечества именно инфекционные заболевания были ключевым фактором, определяющим численность населения Земли. С развитием антибиотикотерапии появилась новая важная глобальная проблема здравоохранения – антибиотикорезистентность [1]. Свой вклад в развитие антибиотикорезистентности внесла пандемия в 2020 году. Согласно данным систем наблюдения за антибиотико-резистентностью CAESAR и EARS-Net, уровни устойчивости инвазивных штаммов *Klebsiella pneumoniae*, *Acinetobacter baumannii* и *Pseudomonas aeruginosa* к карбапенемам в Республике Беларусь являются наибольшими среди всех входящих в программы мониторинга стран Европы и Центральной Азии [2]. Однако, одним из основных факторов, способствующих распространению антибиотикорезистентности является недостаток знаний населения об антибиотиках [3].

#### **Цель**

Проанализировать информированность населения Республики Беларусь о правильном применении антибактериальных препаратов.

#### **Материалы и методы исследования**

В исследовании применяли метод онлайн-опроса, для которого совместно с сотрудниками ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России была разработана анкета, состоящая из шести блоков и 28 вопросов: общая характеристика респондентов, особенности приема антибиотиков, назначение и покупка, корректность приема, знания населения и источни-

ки информации об антибактериальных препаратах и антибиотикорезистентности. Статистический анализ данных проведен с использованием программы Statistica 10.0.

### **Результаты исследования и их обсуждение**

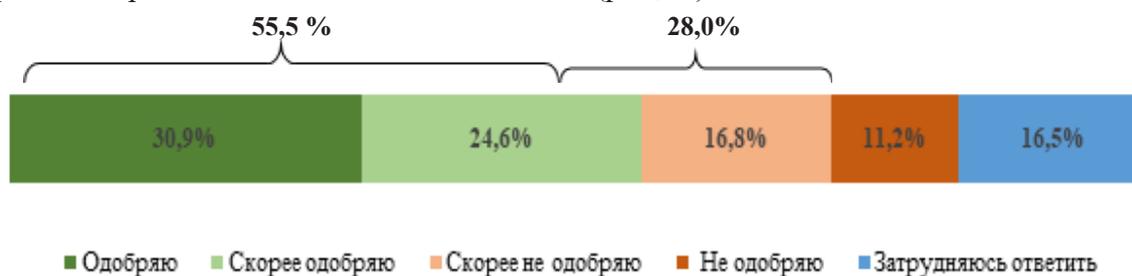
В опросе приняли участие 1407 человек со всех областей Республики Беларусь (21,8% мужчин, n=306 и 78,2% женщин, n=1099). Средний возраст участников составил 40,7 лет ( $\pm 13,3$  лет). Более 26% были в возрасте 35–44 года (n=377), 23,6% – 25–34 (n=332).

С целью определения покупательной способности респондентам был задан стандартный вопрос «Как Вы оцениваете свое финансовое положение?». На основании полученных данных большая часть (43,1%, n=606) относилась к группе среднего финансового положения, то есть денег хватало на еду и одежду, но покупка бытовой техники вызывала затруднения и 28,2% (n=396) – выше среднего, то есть денег хватало на одежду, еду и бытовую технику, но покупка автомобиля, квартиры или дачи вызывали затруднения. Сформирована социально-демографическая характеристика участников (рисунок 1).



**Рисунок 1 – Прием антибактериальных препаратов в течение последних 12 месяцев в разрезе социально-профессиональных категорий**

Информацией о рецептурной продаже антибиотиков владели 77,5% (n=587) опрошенных. Только 28% из всех участников не одобряли данные ограничения (рисунок 2). Статистически значимые различия между участниками, которые знали об ограничениях, среди возрастных и групп с разным финансовым положением не выявлены ( $p > 0,05$ ). В то же время, у лиц с более высокой социально-профессиональной категорией (руководители – 86,3%, служащие – 80,7%) и уровнем образования (высшее – 80,4%) осведомленность о правилах продажи антибиотиков была выше ( $p < 0,05$ ).



**Рисунок 2 – Отношение респондентов к рецептурной продаже антибактериальных препаратов**

Анализ данных показал, что 55,4% (n=419) респондентов получали информацию о вреде неправильного приема антибактериальных препаратов, в то же время из оставшихся участников подавляющее большинство (75,4%, n=316) хотели бы этого. Наиболее популярными для информирования были темы: «Рациональное применение антибиотиков» (79%), «Показания к приему антибактериальных препаратов» (60%), «Устойчивость к антибиотикам» (54%).

Из числа опрошенных лиц большинство респондентов принимали антибактериальные препараты по назначению врача (81,3%, n=615), однако 18,7% (n=141) занимались самолечением. Следует отметить, что среди участников, которые занимались самолечением, по сравнению с теми, кто принимал антибактериальные препараты по назначению врача, статистически значимо меньше респондентов, желавших получить больше информации об их рациональном применении (17 и 26,7%, соответственно, p=0,017).

Основными источниками информации об антибактериальных препаратах, которые наиболее часто использовали граждане, являлись врач (69,4%), инструкции к медицинским препаратам (39,9%), интернет (23,5%), провизор (15,9%) и личный (прошлый) опыт применения антибиотиков (13,9%).

### **Выводы**

1. Выявлен высокий процент осведомленности о рецептурной продаже антибактериальных препаратов среди населения, который составил 77,5%. Информированность об ограничении при приобретении антибактериальных препаратов статистически значимо (p<0,05) возрастает у лиц с высшим образованием и высокой социально-профессиональной категорией (руководитель, служащий).

2. Полученные данные свидетельствуют о необходимости регулярно с учетом актуальных для граждан тем: показание к применению антибактериальных препаратов и развитие устойчивости к ним, информировать население о правильном применении антибиотиков и антибиотикорезистентности.

3. В результате исследования установлено, что основным источником получения информации об антибиотиках для большинства граждан, был врач, в связи с этим перед назначением данных препаратов ему необходимо уделять время на информирование пациентов о рациональном использовании антибиотиков.

### **СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Antwi AN. Fighting antibiotic resistance: a narrative review of public knowledge, attitudes, and perceptions of antibiotics use / A.N. Antwi, A. Stewart, M. Crosbie // Perspectives in Public Health. – 2020. – В. 140, № 6 – P. 338–350. <https://doi.org/10.1177/1757913920921209>.

2. Антибиотикорезистентность *Klebsiella pneumoniae* на фоне пандемии COVID-19: опыт многопрофильного стационара / Д. В. Тапальский [и др.]// Инфекционные болезни: новости, мнения, обучение. – 2021. – Т. 10, № 3. – С. 15–22. DOI: <https://doi.org/10.33029/2305-3496-2021-10-3-15-22>

3. Осведомленность населения Российской Федерации об антибиотиках и антибиотикорезистентности / В.П. Чигрина [и др.]// Профилактическая медицина. – 2023. – Т. 26, № 6. – С. 68–75. <https://doi.org/10.17116/profmed20232606168>.

**УДК 579.61:616.63-003.7**

***Радькова Е. И.<sup>2</sup>, Гогонов А. В.<sup>1</sup>, Ковалевская П. И.<sup>1</sup>***

*Научный руководитель: к.м.н., доцент Н. Э. Колчанова<sup>2</sup>,  
главный внештатный городской специалист по урологии И. В. Радьков<sup>1</sup>*

*<sup>1</sup>Государственное учреждение здравоохранения  
«Гомельская городская клиническая больница скорой медицинской помощи»,*

*<sup>2</sup>Учреждение образования  
«Гомельский государственный медицинский университет»*

*г. Гомель, Республика Беларусь*

## **РОЛЬ МИКРОБИОТЫ СТЕНТОВ В ЛИТОГЕНЕЗЕ МОЧЕВЫХ КОНКРЕМЕНТОВ**

### ***Введение***

Взаимосвязь микробиоты мочевых путей и степени камнеобразования у пациентов с урологической инфекцией известна достаточно давно. Для описания данного явления