

риод с 2014 по 2016 гг. увеличилось с 37 до 74, т. е. на 50 %, а их удельный вес в структуре контингента впервые диагностированных увеличился с 13,8 до 24,3 % ($p \leq 0,05$).

Доля больных в возрасте 40 лет и старше с впервые диагностированной хламидийной инфекцией сократилась с 8,6 % в 2014 г. до 7,9 % в 2016 г., однако данные колебания статистически незначимы.

Среди всех возрастных групп хламидийная инфекция наибольшее распространение получила среди молодежи от 15 до 29 лет. При этом удельный вес данного контингента больных в 2014 г. составил 77,2 %, в 2015 г. — 66,8 %, в 2016 г. — 67,8 %, т. е. в целом за рассматриваемый период доля молодежи в структуре первичной заболеваемости существенно снизилась ($p \leq 0,05$).

Выводы.

1. Молодежь может считаться наиболее угрожаемой возрастной группой и по трихомонозу, и по хламидиозу.

2. Доля молодежи в структуре больных трихомонозом за 2014–2016 гг. оставалась относительно стабильной, по хламидиозу — существенно снизилась ($p \leq 0,05$).

ЛИТЕРАТУРА

1. Тимошилов, В. И. Факторы риска заражения и распространения инфекций, передаваемых половым путем: аналитический обзор и экспертная оценка / В. И. Тимошилов, А. Г. Ластовецкий // Вестник новых медицинских технологий: электронный журнал. — 2018. — № 2. — DOI: 10.24411/2075-4094-2018-16000.

2. Тимошилов, В. И. Мониторинг ситуации в сфере потребления психоактивных веществ в оценке состояния здоровья населения: учеб.-метод. пособие / В. И. Тимошилов, Е. С. Скворцова. — Курск: ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России, 2018. — С. 8–21.

УДК 616.831.91-002.3

ЭТИОЛОГИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА ГНОЙНЫХ МЕНИНГИТОВ У ПАЦИЕНТОВ РАЗЛИЧНОГО ВОЗРАСТА

Поварова Д. В.

Научный руководитель: к.м.н., доцент Е. Л. Красавцев

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Менингит — инфекционное заболевание с преимущественным поражением мягкой мозговой оболочки головного и спинного мозга, характеризующееся общеинфекционным, общемозговым синдромом и воспалительными изменениями в церебральной жидкости. Менингиты у людей встречаются в любом возрасте, но в основном у детей раннего возраста [1].

Этиологическая структура менингитов отличается разнообразием: причинами заболевания могут быть вирусы, бактерии, грибы. Но наибольшую актуальность представляют гнойные менингиты. Частота развития гнойных менингитов в США составляет 5–7 случаев на 100 тыс. населения, в России 3–4 случая на 100 тыс. населения. Несмотря на проведение антибактериальной терапии и использование современных методов патогенетической терапии летальность при гнойных менингитах остается высокой и составляет 5–10 % [2].

Этиология менингитов определяется возрастом и преморбидным фоном. Основными причинами развития менингитов у детей грудничкового возраста являются стрептококки группы В и грамотрицательные кишечные бактерии (*E. coli*, *Klebsiella* и др.). У детей в возрасте до 5 лет среди этиологических факторов доминируют *Streptococcus pneumoniae*, *Neisseria meningitidis* и *Haemophilus influenzae* тип b, у детей старше 5 лет — *Streptococcus pneumoniae*, *Neisseria meningitidis* и вирусы (энтеровирусы и др.). Наибольшую эпидемиологическую опасность представляют менингококки и энтеровирусы, которые способны вызывать не только спорадические случаи заболевания, но и крупные вспышки [2]. Иссле-

дования в НИИДИ России показали, что в последние годы почти у 33 % детей с гнойными менингитами выявляется герпесвирусная инфекция, причем в 3 % случаев крайне тяжелое течение менингита обусловлено сочетанной бактериально-вирусной инфекцией. В этой связи, учитывая распространенность герпесвирусов в популяции детей, при тяжелом течении гнойного менингита, трудно поддающегося антибактериальной терапии, рекомендуется обследование на герпесвирусы [3]. У взрослого населения вероятные возбудители *St. Aureus*, *Str. pneumoniae*, *N. meningitidis*, *L. monocytogenes*, *Enterobacteriaceae* [4].

Цель

Изучение этиологической структуры бактериальных гнойных менингитов у пациентов, госпитализированных в УЗ «Гомельская областная инфекционная клиническая больница».

Материал и методы исследования

Были проанализированы 130 историй болезни пациентов гнойными менингитами, госпитализированных в УЗ «Гомельская областная инфекционная клиническая больница» за период с 2005 по 2013 гг. Диагноз гнойного менингита ставился на основании данных анализа ликвора (преобладание нейтрофилов). Этиологическая диагностика — на основании бактериологического анализа ликвора или ПЦР ликвора (на обнаружение ДНК пневмококка, менингококка, или Hib). Для сравнения структуры пациентов по полу и возрасту с различной этиологией заболевания использовались методы непараметрической статистики (таблица 2 × 2, критерий χ^2).

Результаты исследования и их обсуждение

Среди пациентов различного возраста соотношение по полу было следующим: до года — 60 % мальчики, 40 % девочки; в возрасте 1–3 года — 67,5 % мальчики, 32,5 % девочки; 4–6 лет — 50 % мальчики, 50 % девочки; 7–18 лет — 60 % мальчики, 40 % девочки; 19–59 лет — 60 % мужчины, 40 % женщины; 60–82 года — 37,5 % мужчин, 62,5 % женщин. Преобладали женщины только в возрастной группе старше 60 лет.

N. Meningitidis самый распространенный этиологический агент во всех возрастных группах: до 1 года — 60 % случаев, 1–3 года — 65 %, 4–6 лет — 39 %, 7–17 лет — 66,5 %, 18–60 лет — 23 %, > 60 лет — 50 % случаев от общей заболеваемости гнойными менингитами в данных группах. Чаще всего гнойный менингит встречался в возрасте 1–3 года (38 %). На другие возраста приходилась следующая доля пациентов: до 1 года — 14,5 %, 4–6 лет — 11 %, 7–17 лет — 16 %, 18–60 лет — 14,5 %, старше 60 лет — 6 %. Стрептококковый гнойный менингит встречается до 1 года — в 7 % случаев, в возрасте 18–60 лет — в 7,2 % случаев в данных группах, в других возрастных периодах не наблюдался.

Энтеровирусный менингит был отнесен в данную рубрику в связи преобладанием нейтрофилов в ликворе и выявлением РНК энтеровируса в ликворе или крови, или антител класса IgM. В возрасте 1–3 года, 4–6 лет, 7–18 лет, 19–59 лет лет энтеровирусный менингит встречается одинаково часто, в 25 % случаев от всех энтеровирусных менингитов.

НВ-инфекция, в качестве этиологического агента, регистрировалась только в возрасте 1–3 года (2,5 % случаев всех гнойных менингитов в этом возрасте).

Этиология гнойного менингита не была определена в возрасте до 1 года — у 33 %, 1–3 года — у 30 %, 4–6 лет — у 56 %, 7–17 лет — у 27 %, 18–60 лет — у 67,6 %, старше 60 лет — у 50 % случаев в данных группах.

При сравнении этиологической структуры менингитов в возрасте от 0–18 лет преобладал менингит, вызванный *N. Meningitidis* 60 %, по сравнению с пациентами в возрасте 19–59 лет — 23 %, ($p < 0,001$, $\chi^2 = 3,80$), 60–82 года — 50 % ($p < 0,001$, $\chi^2 = 3,98$). Количество менингитов неуточненной этиологии возрастает в возрасте 19–59 лет (при сравнении пациентов в возрасте 0–18 лет и 19–59 лет, $p < 0,001$, $\chi^2 = 3,42$). Чаще всего трудности в установление этиологии регистрировались в 18–60 лет — 44 % от общего числа пациентов.

Выводы

При сравнении этиологической структуры гнойных менингитов в возрасте от 0–18 лет преобладающий менингит, вызванный *N. Meningitidis*. В возрасте 19–82 лет преобладают гнойные бактериальные менингиты неуточненной этиологии. Преобладали женщины только в возрастной группе старше 60 лет.

ЛИТЕРАТУРА

1. Джафарова, К. А. Этиологическая структура гнойных менингитов у детей / К. А. Джафарова // Саратовский научно-медицинский журнал. — 2010. — Т. 6, № 4. — С. 780–781.
2. Катарбаев, А. К. Клинико-эпидемиологические особенности гнойных менингитов у детей на современном этапе / А. К. Катарбаев, З. Ж. Урикбаева, А. М. Уалиева // Вестник КазНМУ. — 2017. — № 3. — С. 58–60.
3. Нейроинфекции у детей: тенденции и перспективы / Н. В. Скрипченко [и др.] // Российский вестник перинатологии и педиатрии. — 2016. — № 4. — С. 11–12.
4. Филатов, Т. Г. Бактериальные гнойные менингиты: учеб. пособие / Т. Г. Филатов. — Петрозаводск, 2014. — С. 10–11.

УДК 616.211-001

АНАЛИЗ ТРАВМ НОСА РАЗЛИЧНОЙ ЭТИОЛОГИИ

Поддубный А. А.

Научный руководитель: старший преподаватель *Е. В. Ранкович*

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Актуальность изучения травм носа представляет большой интерес в связи с эстетической и функциональной значимостью наружного носа. Социальный аспект этой проблемы обусловлен распространенностью данного вида травмы среди населения и частотой развития серьезных посттравматических нарушений нормальной физиологии, что приводит к увеличению числа и сроков случаев временной нетрудоспособности. Высокий уровень травматизма в современном городе не имеет тенденции к снижению и обусловлен бурным развитием транспорта и интенсификацией дорожного движения, криминализацией общества [1].

Цель

Изучение современной эпидемиологии травм носа в крупном промышленном городе.

Материал и методы исследования

Был проведен ретроспективный анализ данных обращений пациентов с травмами носа за 2016 г. учреждения «Гомельская областная клиническая больница», где оказывается круглосуточная экстренная оториноларингологическая помощь населению города и области и учреждения «Гомельская областная специализированная клиническая больница». Город Гомель является крупным промышленным центром и вторым по числу населения в Республике Беларусь (482,7 тыс. человек по данным переписи 2010 г.).

Результаты исследования и их обсуждение

За указанный период было зарегистрировано в приемном отделении 2264 обращения к дежурному оториноларингологу, из них с травмами носа 39,4 % ($n = 892$). Экстренная оториноларингологическая помощь оказывалась преимущественно взрослому населению, при этом наибольшее число пациентов были молодого трудоспособного возраста от 20 до 39 лет (59,3 %), средний возраст составил 35 лет (мужчин — 33 года, женщин — 40 лет). Среди пациентов с травмами носа значительно преобладали мужчины — 73,4 % ($n = 655$). Травматическое повреждение околоносовых пазух было зарегистрировано у 4,7 % пациентов. По данным ретроспективного анализа обращений в УГОСКБ за 2016 г. было зарегистрировано 172 пациента (мужчин 146, женщин — 26), в возрасте от 3 до 92 лет с травматическим повреждением носа различного характера. Из них перелом костей носа был зарегистрирован у 131 (76 %) человека, более половины пациентов составили мужчины — 87 %. Госпитализировано было около 13 %, остальные пациенты после оказания первой медицинской помощи наблюдались амбулаторно. Травматическое повреждение околоносовых пазух было зарегистрировано у 2,9 % пациентов.

По результатам исследования было обнаружено, что в зависимости от этиологии травматические повреждения наружного носа, были следующими: удар тупым предметом