

2,5 баллами у животных без эструса. Оценка экспрессии провоспалительных цитокинов IL-6, СОХ-2, ТРФ-β в условиях применения цетротида выявила увеличение интенсивности экспрессии в иммунопозитивных участках более чем на 15% для всех изученных цитокинов. В целом, можно отметить высокую интенсивность экспрессии данных маркеров в стадию «эструс» (таблица 2).

Таблица 2 — Характер экспрессии основных иммуногистохимических маркеров в эндометрии крыс

ИГХ-маркер	Характер экспрессии
TGF beta 1	Цитоплазматическое окрашивание лейкоцитов/гистиоцитов, фибробластов, эпителиальных клеток в коричневый цвет различной интенсивности
IL-6	Гомогенное окрашивание цитоплазмы эпителиальных клеток, фибробластов, эндотелия и лейкоцитов в коричневый цвет различной интенсивности
СОХ-2	Гомогенное окрашивание цитоплазмы эпителиальных клеток, лейкоцитов, фибробластов в коричневый цвет различной интенсивности

Выводы

Цетротид эффективно стимулирует начало стадии «эструса» у лабораторных животных (самок крыс), вызывая интенсивные иммунновоспалительные изменения, связанные с увеличением экспрессии провоспалительных цитокинов и увеличением инфильтрации эндометрия нейтрофилами.

ЛИТЕРАТУРА

1. Надежная лабораторная практика: ТКП 12-2008 (02040): утв. М-вом здравоохранения Респ. Беларусь 28.03.08, постановление № 56. — Введ. 2008-05-01. — 39 с.
2. Руководство по проведению доклинических исследований лекарственных средств: Ч. 1. — М.: Гриф и К, 2012. — 944 с.
3. ГОСТ 33216-2014. Руководство по содержанию и уходу за лабораторными животными. Правила содержания и ухода за лабораторными грызунами и кроликами. Введ. 2017-05-01. — М.: ФГУП «Стандартинформ», 2016. — 10 с.

УДК 616.9:616.2-002.1-022

СТРУКТУРА ОБРАЩЕНИЙ В ПРИЕМНЫЙ ПОКОЙ ИНФЕКЦИОННОГО СТАЦИОНАРА ПО ПОВОДУ ОСТРОЙ РЕСПИРАТОРНОЙ ИНФЕКЦИИ

Минкова В. В., Лемачко Е. В.

Научный руководитель: ассистент кафедры Е. В. Анищенко

Учреждение образования

Гомельский государственный медицинский университет

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Острые респираторные инфекции (ОРИ) — группа острых, имеющих массовое распространение болезней, передающихся преимущественно воздушно-капельным путем, которые характеризуются поражением различных отделов респираторного тракта [1].

В 2019 г. в Республике Беларусь отмечается низкий уровень заболеваемости ОРИ и гриппом. Результаты лабораторных исследований позволяют говорить о том, что случаи респираторных заболеваний ассоциированы с циркуляцией негриппозных респираторных вирусов (вирусов парагриппа, аденовирусов, РС-вирусов), а также возбудителей бактериальной этиологии (*Mycoplasma pneumoniae*), что ожидаемо для текущего периода заболеваемости ОРИ и гриппом [2].

В Республике Беларусь сезонная заболеваемость острыми респираторными инфекциями характеризуется средней интенсивностью и находится ниже эпидемического уровня на 18,5 % [3].

В эпидемический сезон 2018–2019 гг. за медицинской помощью с симптомами ОРИ и гриппа число обратившихся было на 42 % меньше в сравнении с сезоном 2015–2016 гг. в г. Гомеле [4].

Цель

Изучить структуру обращений в приемный покой инфекционного стационара по поводу острых респираторных инфекций на территории Гомельской области.

Материал и методы исследования

Проанализировано 276 обращений в приемный покой Гомельской областной инфекционной клинической больницы за период 2019 г. Направительным диагнозом в 100 % случаев (276 человек) была острая респираторная инфекция.

Исследуемую группу составили 276 человек в возрасте до 78 лет. Среди обратившихся было 145 мужчин — 52,5 % и 131 женщина — 47,5 %.

Результаты исследования и их обсуждение

Среди пациентов, обратившихся в приемный покой инфекционного стационара, преобладали дети до 18 лет — 204 (74 %) пациента. Из них в возрасте до 3 лет было 70 (34,3 %) детей, 4–5 лет — 45 (22,1 %) детей, 6–10 лет — 47 (23 %) детей, 11–18 лет — 42 (20,6 %) ребенка.

Обращения в приемный покой пациентов в возрасте 18–44 года составили 16 % (44 пациента). Пациентов возрастной категории 44–60 лет было значительно меньше — 14 (5,1 %) человек. Обращения пациентов более старшего возраста (60–75 лет) встречались в 3,7 % случаев (10 пациентов) и в возрасте 75–90 лет в 1,2 % случаев (3 пациента).

Наиболее часто обращались в приемный покой инфекционного стационара пациенты с ОРИ в зимний и весенний периоды. За январь – февраль – декабрь 2019 г. количество обращений составило 89 (32,2 %). Весной 2019 г. (март – апрель – май) обратилось 82 (29,7 %) пациента. Летом встречаемость ОРИ наблюдалась ниже — за период июнь – июль – август обратился всего 41 (14,9 %) пациент. За осенний период (сентябрь – октябрь – ноябрь) обратилось 64 (23,2 %) пациента.

В большинстве случаев (58,7 %, 162 человека), пациенты были доставлены в приемный покой инфекционного стационара бригадой скорой медицинской помощи. Из стационаров областного центра было направлено 59 пациентов (21,4 %). Направлены амбулаторным звеном — 28 (10,1 %) пациентов. Самостоятельные обращения в приемный покой инфекционного стационара (без направления медицинского учреждения) составили 9,8 % (27 пациентов), из них 14 пациентов были госпитализированы.

В большинстве случаев (208 человек, 75,4 %) в приемный покой инфекционного стационара обращались жители г. Гомеля, из Гомельской области обратилось 68 (24,6 %) человек.

Диагноз ОРИ был подтвержден врачом приемного покоя инфекционного стационара у 213 (77,2 %) человек, из них госпитализировано в инфекционный стационар 148 (69,5 %) человек. Чаще всего (79 человек, 37,1 %) врачом приемного покоя у обратившихся пациентов был диагностирован фарингит.

У части пациентов (22,8 %, 63 человека) врачом приемного покоя диагноз острой респираторной инфекции был исключен (клинически). Острый гастроэнтерит был диагностирован у 28 (10,3 %) пациентов, обратившихся с направительным диагнозом ОРИ и острый гастрит у 8 (2,5 %) пациентов. Из них 24 (66,7 %) пациента госпитализированы в инфекционный стационар, 12 (33,3 %) пациентов отказались от госпитализации и им были даны рекомендации по лечению на амбулаторном этапе.

Инфекция мочевыводящих путей была диагностирована у 8 (3 %) пациентов, обратившихся по поводу ОРИ, из них 6 (75 %) пациентов госпитализированы, 1 (12,5 %) переведен в терапевтическое отделение другого стационара, 1 (12,5 %) пациент отказался от госпитализации и ему были даны рекомендации