

Таблица 2 — Концентрации грибных спиртовых экстрактов, подавляющие рост тест-микроорганизмов (мкг/мл)

Тест-микро-организмы	Грибные ацетоновые экстракты					
	<i>G. lucidum</i> контроль	<i>G. lucidum</i> наноплант 4	<i>G. lucidum</i> наноплант 8	<i>H. erinaceus</i> контроль	<i>H. erinaceus</i> наноплант 4	<i>H. erinaceus</i> наноплант 8
	Min подавляющая концентрация (МПК) (мкг/мл)					
<i>Escherichia coli</i>	2500	2500	2500	—	—	—
<i>Staphylococcus aureus</i>	625	625	625	—	—	—
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	1250	1250	1250	—	—	—
<i>Enterococcus faecalis</i>	155	155	155	—	—	—
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	5000	5000	5000	—	—	—

Выводы

Анализируя полученные данные, можно заключить, что:

1. Ацетоновые экстракты из плодовых тел *G. Lucidum* и *H. erinaceus* обладают антимикробными свойствами. Ацетоновые экстракты из плодовых тел *G. Lucidum* лучше всего подавляют рост *S. aureus*, *Ps. aeruginosa*, *E. faecalis*; а из плодовых тел *H. erinaceus* — *E. coli*, *S. aureus*, *Kl. pneumoniae*. Внесение в питательный субстрат микроудобрений «Наноплант» увеличивают МПК ацетоновых экстрактов в отношении тест-бактерий.

2. Антимикробные свойства спиртовых экстрактов из плодовых тел *G. Lucidum* выше, чем у ацетоновых. МПК спиртовых экстрактов в отношении тест-микроорганизмов не зависит от внесения в питательный субстрат микроудобрений. Следует отметить, что наиболее чувствительными к вторичным метаболитам спиртовых экстрактов из плодовых тел *G. lucidum* оказались Gr^+ бактерии (*S. aureus*, *E. faecalis*).

3. Спиртовые экстракты из плодовых тел *H. erinaceus* не обладают антибактериальными свойствами.

Требуется проведение дальнейших исследований для идентификации вторичных метаболитов *Ganoderma lucidum* (Curt.) и *Hericium erinaceus* (Bull.) Pers.), проявляющих антибактериальные свойства.

ЛИТЕРАТУРА

1. Биологические особенности лекарственных макромицетов в культуре: сб. науч. тр.: в 2 т. / под ред. С. П. Вассера. — Киев: Альтерпрес, 2011. — 212 с.
2. Фундаментальные основы микологии и создание лекарственных препаратов из мицелиальных грибов / Е. П. Феофилова [и др.]. — М.: Национальная академия микологии, 2013. — 152 с.
3. Antifungal potential of *Ganoderma lucidum* extract against plant pathogenic fungi of *Calendula officinalis* L. / A. A. Shahid [et al.] // 5th International Conference on Biological, Chemical and Environmental Sciences (BCES-2016), March 24–25, 2016 London (UK). — P. 1–5.
4. Anticancer potential of *Hericium erinaceus* extracts against human gastrointestinal cancers/ G. Li [et al.] // J. Ethnopharmacol. — 2014. — Vol. 153. — P. 521–530.

УДК 616.831.9-002.1:614.217

СТРУКТУРА ОБРАЩЕНИЙ В ПРИЕМНЫЙ ПОКОЙ ИНФЕКЦИОННОГО СТАЦИОНАРА ПО ПОВОДУ МЕНИНГИТОВ

Ковалев А. Ю.

Научные руководители: ассистент **Е. В. Анищенко**

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

В клинической практике под термином «менингит» обычно подразумевают воспаление мягкой мозговой оболочки. Менингит возникает как самостоятельное заболевание, так и может сопровождаться осложнением другого процесса.

В последние десятилетия в Республике Беларусь менингит относится к редко встречающимся заболеваниям (показатель заболеваемости — менее 1 на 100 тыс. населения). Наибольшая заболеваемость регистрировалась в 2000 г. — 3,7 случаев на 100 тыс. населения, наименьшая — в 2018 г. — 0,6 случаев на 100 тыс. населения. За этот период произошло снижение заболеваемости менингитов на 83,4 % [1].

Доля детского населения в структуре заболевших менингитом составляет в среднем около 65 %. Основной группой риска являются дети в возрасте до двух лет, на долю которых приходится около 40 % всей заболеваемости [1].

Цель

Изучить структуру обращений в приемный покой инфекционного стационара по поводу менингитов на территории г. Гомеля и Гомельской области.

Материал и методы исследования

Было проанализировано 91 обращение в приемный покой Гомельской областной инфекционной клинической больницы за период 2019 г. Направительным диагнозом в 96,7 % случаев (88 человек) был менингит, в 3,3 % (2 человека) нейроинфекция.

В исследуемую группу входил 91 человек в возрасте до 92 лет. Соотношение по гендерному признаку составило: мужчины 58,2 % (53 человека) и женщины 41,8 % (38 человек).

Статистическая обработка полученных результатов проводилась с помощью программы «Statistica» 12.0, «Excel 2016 (MS Office) for Windows 10.0».

Результаты исследования и их обсуждение

В группе обратившихся в приемный покой инфекционного стационара, преобладали дети до 18 лет, которые составили 47,2 % (43 человека). Среди пациентов старших возрастов преобладали люди 18–54 лет — 33 (36,3 %) человека, тогда как на возрастную категорию обращений было значительно меньше — 15 (16,5 %) человека старше 54 лет.

Преимущество обращений наблюдалось в летний-осенний период. За август-сентябрь – октябрь 2019 г. количество пациентов составило 27 (29,7 %) человек. В зимне-весенний период 2019 г. (январь – февраль – март) обратилось 10 (10,9 %) пациента, а в этот же период 2019–2020 гг. (ноябрь – декабрь – январь) количество обращений составляло 24 (26,4 %) пациента. За весенний-летний период (апрель – май – июнь – июль) количество обращений составило 33 % (30 человек).

Большинство пациентов были из города Гомеля (57 %, 52 человека) и Гомельской области (38,5 %, 35 человек) и лишь 4,4 % (4 обращения) пришлось на другие регионы, а именно: Витебск — 1,1 % (1 обращение), Могилёв — 2,2 % (2 обращения), Тюмень — 1,1 % (1 обращение).

Большей частью (25,2 %, 23 человека), пациенты были направлены в приемный покой инфекционного стационара по направлению врача поликлиники. Направлены из центральной районной больницы 21 (23,1 %) человек, из стационаров областного центра 16 (17,6 %) человек, бригадой скорой медицинской помощи доставлено 7 (7,7 %) человек, медпунктом были направлены 2 (2,2 %) пациента и самостоятельно (без медицинского направления) в приемный покой инфекционного стационара обратились 22 (24,2 %) человека.

По результатам проведения люмбальной пункции врачом приемного покоя инфекционного стационара, диагноз «менингит» был подтвержден в 54,9 % (50 человек) случаев, в остальных 45,1 % (41 человек) — опровергнут. Диагноз острой респираторной инфекции был диагностирован у 61 % (25 человека) обратившихся по поводу менингита. Эти пациенты отказались от госпитализации в инфекционный стационар, им были даны рекомендации по лечению амбулаторно. После исключения менингита 22 % (9 человек) были госпитализированы в инфекционный стационар с острым гастроэнтеритом. Гипертермия неуточ-

ненной этиологии была выставлена 3 обратившимся пациентам (7,3 %) и они были госпитализированы в инфекционный стационар. Острое нарушение мозгового кровообращения было диагностировано у 3 обратившихся пациентов (7,3 %), они были переведены для лечения в специализированный стационар областного центра. Одному обратившемуся пациенту (2,4 %) в приемном покое был выставлен диагноз мигрень и даны рекомендации по лечению амбулаторно.

Все пациенты, с установленным в приемном покое диагнозом менингит (54,9 %, 50 человек), были госпитализированы в инфекционный стационар. После дообследования гнойный менингит менингококковой этиологии был установлен 24 (48 %) пациентам, гнойный менингит неуточненной этиологии — у 11 (22 %) человек. Серозный менингит неуточненной этиологии стал окончательным диагнозом у 11 (22 %) пациентов, которые были госпитализированы в инфекционный стационар и у 4 (8 %) пациентов был диагностирован менингоэнцефалит.

Выводы

Путем ретроспективного анализа были получены данные структуры обращения в приемный покой Гомельской областной инфекционной клинической больницы за период 2019 г.:

1. В группе обратившихся преобладали дети до 18 лет, которые составили 47,2 %.
2. Большинство обращений приходилось на город Гомель (57 %) и летне-осенний период (29,7 %).
3. Большинство пациентов 25,2 % были направлены в приемный покой инфекционного стационара по направлению врача поликлиники.
4. Диагноз «менингит» был подтвержден в 54,9 % случаях (у 50 пациентов)
5. Диагноз острой респираторной инфекции был диагностирован врачом приемного покоя инфекционного стационара у 61 % (25 человека) обратившихся по поводу менингита.
6. После дообследования гнойный менингит менингококковой этиологии был установлен 24 (48 %) пациентам.

ЛИТЕРАТУРА

1. Эпидемситуация по менингококковой инфекции// Министерство Здравоохранения Республики Беларусь [Электронный ресурс]. — 2019. — Режим доступа: <http://minzdrav.gov.by/ru/novoe-nasayte/epidemsituatsiya-po-meningokokkovoy-infektsii/>. — Дата доступа: 30.03.2021.

УДК 616.34-008.314.4:615.33

СТРУКТУРА ОБРАЩЕНИЙ В ПРИЕМНЫЙ ПОКОЙ ИНФЕКЦИОННОГО СТАЦИОНАРА ПО ПОВОДУ АНТИБИОТИК-АССОЦИИРОВАННОЙ ДИАРЕИ

Ковалёв А. Ю., Шульц В. В.

Научные руководители: ассистент Е. В. Анищенко

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Структура заболеваемости населения, включающая большую долю инфекционной патологии, и современные стандарты лечения — подразумевают широкое использование врачами различных специальностей антибактериальных лекарственных средств. История использования антибактериальных лекарственных средств насчитывает не одно столетие. Одно из нежелательных явлений, связанное с антибиотикотерапией, — антибиотик-ассоциированная диарея, которая определяется как минимум тремя и более эпизодами неоформленного стула, развивающимися на фоне применения антибактериальных средств