

УДК 616-002.951.21-07-097.3

**ЧАСТОТА ВЫЯВЛЕНИЯ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ КЛАССА G
К *TAENIA SOLIUM***

Петушенко Е. А., Петушенко С. И.

Научный руководитель: д.м.н., доцент Е. А. Красавцев

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

Введение

Тениоз — пероральный биогельминтоз с ксенотрофным механизмом передачи из группы цестодозов, антропозооноз. Возбудителем тениоза является ленточный гельминт *Taenia solium*. Тениоз регистрируют во всех странах и регионах, где развито свиноводство. В настоящее время на территории Республики Беларусь регистрируют лишь спорадические случаи тениоза, который распространен преимущественно в юго-западных районах [1, 2, 3].

Человек заражается личинками свиного цепня при употреблении в пищу термически необработанного, малосоленого свиного мяса и мясных полуфабрикатов. Более высокий риск заболевания тениозом отмечается в населенных пунктах, неблагополучных в санитарном отношении, фекальное загрязнение территории которых способствует заражению свиней. Восприимчивость человека к тениозу достаточно высокая. Иммунитет после перенесенного тениоза нестойкий, возможно повторное заражение [1].

Цель

Определить частоту выявления иммуноглобулинов G к *Taenia solium* у лиц различного возраста, пола и различного места проживания.

Материал и методы исследования

Результаты ИФА исследования сыворотки крови 4887 человек с 2019 по 2020 гг. в лабораториях «Синэво» во всех областях Республики Беларусь на определение иммуноглобулинов G к *Taenia solium*. Обработка проводилась с помощью пакета программ «Microsoft Office Excel 2010».

Результаты исследования и их обсуждение

За 2019–2020 гг. в лаборатории «Синэво» обратилось 4887 пациентов для определения иммуноглобулинов G к *Taenia solium*, антитела к *Taenia solium* были выявлены у 33 (0,7 %) человек. Среди 2873 обратившихся лиц женского пола, иммуноглобулины G к *Taenia solium* были выявлены у 15 (0,5 %) человек. Из 2014 обратившихся мужчин, положительный результат был выявлен у 18 (0,9 %) человек. Наиболее часто иммуноглобулины G к *Taenia solium* выявлялись у пациентов мужского пола (0,9 %) ($p = 0,166$; $\chi^2 = 1,92$).

Средний возраст пациентов с антителами к *Taenia solium* составил $29,6 \pm 0,25$ года, минимальный возраст обследуемых — 3 года, максимальный — 82 года, медиана — 18 лет.

Среди женщин частота обнаружения иммуноглобулинов G к *Taenia solium* в различных возрастных группах была следующей: до 20 лет — 706 пациентов, среди которых 8 положительных тестов (1,1 %); 21–40 лет — 1356 пациентов, среди которых 3 положительных теста (0,2 %); 41–60 лет — 639 пациентов, среди которых 1 положительный тест (0,2 %); старше 60 лет — 172 пациента, среди которых 2 положительных теста (1,2 %).

У мужчин частота выявления иммуноглобулинов G к *Taenia solium* в различных возрастных группах распределилось следующим образом: до 20 лет — 746 пациентов, среди которых 10 положительных тестов (1,3 %); 21–40 лет —

870 пациентов, среди которых 5 положительных тестов (0,6 %); 41–60 лет — 339 пациентов, среди которых 2 положительных теста (0,6 %); старше 60 лет — 59 пациентов, среди которых 2 положительных теста (3,4 %).

Среди лиц женского и мужского пола преобладающее количество пациентов с положительными результатами в возрастной группе старше 60 лет. Наименьшее количество положительных результатов среди женщин и мужчин в возрастной группе 21–40 лет и 41–60 лет. У мужчин в возрасте старше 60 лет иммуноглобулины G к *Taenia solium* выявлялись чаще — 2 (3,4 %), чем у женщин — 2 (1,2 %) ($p = 0,580$; $\chi^2 = 0,31$).

Количество обратившихся и частота выявления иммуноглобулинов G *Taenia solium* в различных городах Республики Беларусь представлены в таблице 1.

Самый высокий процент положительных показателей — у жителей города Борисов (3 %), в то время, самые низкие в таких городах как — Молодечно, Солигорск, Слуцк, Речица, Полоцк, Орша, Барановичи, Могилёв (0 %) ($p < 0,05$; $\chi^2 = 4,94$).

Количество обратившихся и частота выявления иммуноглобулинов G к *Taenia solium* в различных областях Республики Беларусь представлены в таблице 2.

Таблица 1 — Количество обратившихся и частота выявления иммуноглобулинов G к *Taenia solium* в различных городах Республики Беларусь

Регион	Положительный результат (чел./%)	Всего обратившихся (чел.)
Минск	15/0,5	2706
Молодечно	0/0	65
Солигорск	0/0	92
Слуцк	0/0	27
Борисов	1/3,0	33
Гомель	4/1,6	254
Мозырь	4/2,0	199
Светлогорск	1/2,3	43
Речица	0/0	80
Жлобин	1/1,9	52
Витебск	1/1,1	91
Полоцк	0/0	32
Орша	0/0	40
Новополоцк	2/2,4	84
Гродно	1/0,9	209
Брест	1/0,4	267
Барановичи	0/0	126
Пинск	1/1,4	74
Могилёв	0/0	254
Бобруйск	1/0,6	159

Таблица 2 — Количество обратившихся и частота выявления иммуноглобулинов G к *Taenia solium* в различных областях Республики Беларусь

Область	Положительный результат (чел./%)	Всего обратившихся (чел.)
Минск	15/0,5	2706
Минская обл.	1/0,5	217
Гомельская обл.	10/1,6	628
Витебская обл.	3/1,2	247
Гродненская обл.	1/0,9	209
Брестская обл.	2/0,4	467
Могилёвская обл.	1/0,2	413

Наиболее высокий процент положительных показателей среди пациентов Гомельской области (1,6 %), наиболее низкий — в Могилёвской области (0,2 %) ($p = 0,076$; $\chi^2 = 3,15$).

Выводы

1. Частота встречаемости иммуноглобулинов G к *Taenia solium* среди исследуемых пациентов составила 0,7 %. Среди лиц мужского пола иммуноглобулины G встречались чаще — 0,9 %. Среди мужчин в возрастной группе старше 60 лет иммуноглобулины G к *Taenia solium* выявлялись у 3,4 %.

2. Наибольшее количество положительных случаев было зарегистрировано у жителей города Борисов — 3 %.

3. Среди всех областей Республики Беларусь наибольший процент положительных показателей зафиксирован в Гомельской области — 1,6 %.

ЛИТЕРАТУРА

1. Инфекционные болезни и эпидемиология / В. И. Покровский [и др.]. — 2-е изд. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. — С. 753–756.
2. Раевская, И. А. Эпидемиологическая характеристика и основы профилактики биогельминтозов: учеб.-метод. пособие / И. А. Раевская, Г. Н. Чистенко, Т. С. Гузовская. — Минск: БГМУ, 2014. — С. 10–17.
3. Елгандиев, Н. К. Медицинская паразитология / Н. К. Елгандиев, Т. А. Абдиев. — М., 2000. — № 3. — С. 51–52.

УДК 616.089: 616.381-002

МИКРОБИОТА ХИРУРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ

Соболь Е. А., Беляк М. А., Морозов А. М., Седнев Г. С.

Научный руководитель: к.м.н., доцент А. М. Морозов

**Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Тверской государственной медицинской университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
г. Тверь, Российская Федерация**

Введение

Изучение микрофлоры у пациентов с заболеваниями брюшной полости и выбор программы антибиотикотерапии является важным звеном в хирургической практике [1]. Наиболее распространёнными возбудителями инфекций заболеваний органов брюшной полости являются грамотрицательные бактерии. Основное место среди данных возбудителей занимают представители Энтеробактерий (*E. coli*, *Proteus spp.*, *Klebsiella spp.*), Псевдомонады, а также неспорообразующие анаэробы [2, 3]. В настоящее время с целью профилактики инфекции области хирургического вмешательства разрабатывают и успешно внедряют новые методы локальной антимикробной профилактики, позволяющие создать высокие концентрации лекарственных препаратов в оперированных тканях и препятствовать миграции бактериальной флоры [4]. Для эффективного лечения хирургической патологии необходима рациональная комбинация медикаментозной терапии и хирургического лечения, представленного дренированием и санацией очага инфекции [5, 6].

Цель

Анализ микробиота заболеваний органов брюшной полости и выявление чувствительности возбудителей данной флоры к антибактериальным препаратам.

Материал и методы исследования

Настоящее исследование проводилось на основании анализа данных, собранных на базе хирургического отделения ГБУЗ ГКБ 7 города Тверь за период с 2020 по 2021 гг.