

Enterococcus (13,7 % и 11,02 %); неферментирующие Грам (-) палочки (11,02 % и 11,28 %); Streptococcus (4,6 % и 5,85 %). Микрорейжаж возбудителей пневмоний из группы Enterobacteriae был представлен следующими видами и в процентном отношении имел сходную картину за два года: Escherichiae coli (35,07 % случаев в 2018 г. и 36,43 % – в 2019 г.); Klebsiella pneumonia (28,98 % и 27,13 % соответственно); Enterobacter spp (22,39 % и 22,64 %), Proteus mirabilis (6,9 % и 6,43 %).

Внутри группы Staphylococcus в 2018 году наиболее частыми причинными возбудителями являлись St. saprophyticus (43,26 %); St. aureus (41,01 %) и St. epidermidis (15,74 %). В 2019 году данная группа включала тех же возбудителей, но в другом порядке: St. aureus (47,2 %), St. epidermidis (32,71 %) и St. saprophyticus (20,09 %).

В группе Enterococcus за 2 года наиболее часто в качестве возбудителей выделяли Ent. faecalis (79,95 % случаев в 2018 г. и 82,31 % – в 2019 г.) и в меньшей степени – Ent. faecium (20,05 % и 17,65 % соответственно).

Группа неферментирующих Грам (-) палочек в 2018-2019 гг. включала: Pseudomonas aeruginosa (51,9 % и 50,32 % соответственно), Acinetobacter baumannii (22,3 % и 17,0 %), Pseudomonas spp (13,17 % и 13,73 %) и Acinetobacter lwoffii (9,29 % и 16,34 %).

Среди пневмоний стрептококковой этиологии, наиболее часто встречающимися возбудителями были: Streptococcus viridans (64,44 % случаев в 2018 г. и 66,67 % – в 2019 г.); Str. β -haemolyticus (11,79 % и 9,19 % соответственно); Str. galactiae (8,17 % и 9,19 %). В то же время патогенные стрептококки в качестве возбудителей пневмоний составляли незначительную часть – Str. pneumonia (4,18 % и 3,45 %); Str. ruogenus (1,52 % случаев в 2018 г. а в 2019 г. не было зарегистрировано).

Проводился анализ данных по чувствительности причинных возбудителей к антибиотикам. Для удобства лекарственные препараты были распределены по следующим четырем группам: аминогликозиды, карбопенымы, пенициллины и цефалоспорины. Наиболее эффективными в отношении ведущих возбудителей пневмоний оказались аминогликозиды (98 %). Было определено, что высокой степенью чувствительности к карбопенемам обладают Escherichia coli (100 %), Klebsiella pneumoniae (98 %), Enterobacter (78%), Золотистый стафилококк оказался наиболее чувствительным к антибиотикам групп цефалоспоринов и пенициллинов (в сочетании с производными клавулановой кислоты), тогда как другие возбудители проявляли резистентность к данным лекарственным препаратам. В ходе исследования установлено, что антибиотикоустойчивость возбудителей пневмоний 2018 и 2019 годов существенных различий не имеют.

Обсуждение: За 9 месяцев 2019 года по сравнению с идентичным временным промежутком 2018 года в Воронежской области отмечено снижение заболеваемости пневмониями на 15 % (6880 случаев в 2019 году и 8159 случаев – в 2018). Этиологическая природа пневмоний с учетом снижения частоты встречаемости в 2018 и 2019 годах сложилась следующим образом: Enterobacteriae, Staphylococcus, Enterococcus, неферментирующие Грам (-) палочки и Streptococcus. Внутри групп: Enterobacteriae, Enterococcus и неферментирующих Гр(-) палочек, соотношение возбудителей, вызывающих воспаление легких, практически не отличалось. В 2019 году в группе стафилококков по сравнению с 2018 годом отмечается снижение уровня распространенности заболеваний, связанных со St. saprophyticus (более, чем в два раза), и возрастание пневмоний, этиологическими факторами которых явились St. aureus (на 15 %) и St. epidermidis (на 107 %). Среди пневмоний стрептококковой природы оказалось, что условно-патогенные представители (Str. viridans, Str. agalactiae, Str. β -haemolyticus) вызывали заболевание чаще, чем патогенные стрептококки (Str. pneumoniae и Str. ruogenus). Установлено, что за одинаковые временные промежутки 2018 и 2019 гг. существенных изменений в чувствительности причинных возбудителей к антибиотикам не отмечалось.

Заключение: Этиологическая картина пневмоний в Воронежской области за 9 месяцев 2018-2019 гг. свидетельствует о доминирующем значении следующих групп бактерий: Enterobacteriae, Staphylococcus и Enterococcus. Преобладание роли условно-патогенных представителей групп Staphylococcus (в 2018 году) и Streptococcus (в 2018 и 2019 гг.) в качестве возбудителей пневмонии вероятно связано со снижением иммунитета у населения. Существенных изменений в чувствительности причинных возбудителей к антибиотикам за анализируемый период не отмечалось.

Список литературы

1. Прутулина, Ю.Г. Особенности пневмоний различной этиологии / Прутулина Ю.Г., Саломахин Г.Г., Шенцова В.В., Астапченко Д.С., Ларин С.В. // Современные проблемы науки и образования. 2012. № 6. 202 с.
2. Круглякова, Л.В. Чувствительность возбудителей пневмонии к антибиотикам / Круглякова Л.В., Семенец Н.Н., Максименко Т.А., Коротич О.П., Кочеткова Н.А., Кротова Р.В. // 6 Национальный конгресс по болезням органов дыхания. Сборник трудов конгресса. 1996. 347 с.

Структура инфекционных болезней у подростков в закрытых учреждениях

Коваленко Ю.В., Бегина О.Г., Суслев С.С.

Научный руководитель: д.м.н., проф. Е.А.Балакирева

Белгородский государственный национальный исследовательский университет

Актуальность: Состояние организма подростков, находящихся в исправительных учреждениях, значительно отличается от общенациональных показателей. Основными причинами нарушения здоровья осужденных является недостаточные знания по вопросам санитарии и гигиены, предшествующий асоциальный образ жизни и низкий общекультурный уровень. По ряду источников увеличился показатель у данной категории осужденных значимых заболеваний: гепатит В и С, туберкулез, ВИЧ-инфекция, инфекции, передающиеся половым путем (ИППП) и другие. Вспышки инфекций возникают в основном в условиях антисанитарии и скученности населения, поэтому лица, находящиеся в местах лишения свободы, составляют группу повышенного риска.

Цель: анализ распространённости инфекционных заболеваний у подростков, находившихся в закрытом пенитенциарном учреждении.

Методы: исследования проводились в Федеральном казенном учреждении здравоохранения "Медико-санитарная часть № 61 федеральной службы исполнения наказаний России". В исследуемую группу были включены 76 подростков в возрасте от 14 до 19 лет. Средний возраст составил 17,7 лет. Городских жителей – 44 человека (57,9%), сельских - 25 (32,9%), без определенного места жительства - 7 (9,2%).

Результаты: структура хронических инфекционных заболеваний у подростков исследуемой группы распределилась следующим образом: 1 (1,3%) - лимфаденопатия, 1 (1,3%) - частые ангины, 1 (1,3%) - хронический бронхит (на фоне табакокурения), 1 (1,3%) - ВИЧ-инфицированный. За последний год не наблюдалось вспышек острых респираторных вирусных, острых кишечных и других вспышек внутри учреждения.

Обсуждение: Хронические инфекционные заболевания у подростков в исследуемой группе обнаружены всего в 4 случаях (5,3%). За последний год не наблюдалось вспышек ОРВИ, ОКИ и других вспышек внутри учреждения, что свидетельствует о ранней выявляемости единичных случаев острых инфекционных заболеваний, своевременной изоляции заболевших и правильно организованных противозидемических мероприятий.

Заключение: Гипотеза о том, что длительное пребывание подростков в учреждении закрытого типа создает благоприятные условия для распространения опасных инфекций (ВИЧ-инфекция, туберкулез, гепатит В, С и др.) не подтвердилась в нашем исследовании, что свидетельствует об относительно благополучном медицинском прогнозе для несовершеннолетних осужденных, находившихся в пенитенциарном учреждении, по окончании установленного срока по сравнению со взрослыми преступниками. Отсутствие вспышек острых инфекционных заболеваний в закрытом учреждении и условиях повышенной скученности свидетельствует о хорошо налаженной

работе медицинского персонала, своевременной изоляции и адекватных противоэпидемических мероприятий, проводимых в этом учреждении.

Ключевые слова: подростки; инфекционные заболевания; пенитенциарные учреждения

Актуальность. Особое место в системе пенитенциарных учреждений занимают воспитательные колонии для несовершеннолетних [1]. Неотъемлемой частью их работы является сохранение и укрепление здоровья осужденных подростков [2].

Состояние организма подростков, находящихся в исправительных учреждениях, значительно отличается от общенациональных показателей. Основными причинами нарушения здоровья осужденных является недостаточные знания по вопросам санитарии и гигиены, предшествующий асоциальный образ жизни и низкий общекультурный уровень [3].

По ряду источников увеличился показатель у данной категории осужденных значимых заболеваний: гепатит В и С, туберкулез, ВИЧ-инфекция, инфекции, передающиеся половым путем (ИППП) и другие [4].

Вспышки инфекций возникают в основном в условиях антисанитарии и скученности населения, поэтому лица, находящиеся в местах лишения свободы, составляют группу повышенного риска. Инфекционные заболевания быстро распространяются в закрытых учреждениях и создают угрозу здоровью как для осужденных, так и для сотрудников этой организации. Острая респираторная вирусная инфекция (ОРВИ) и грипп являются самыми распространенными среди всех инфекционных заболеваний (90%). Также они являются одной из главных причин смертности (до 30% летальных исходов ежегодно). Многие зарубежные и отечественные авторы описывают вспышки острых инфекций в пенитенциарных учреждениях [5].

Мы предположили, что подростки, находящиеся в местах лишения свободы, имеют отягощенный анамнез по различным видам так называемых вредностей, что относит их к группе повышенного риска по хроническим инфекционным заболеваниям: ВИЧ- инфекция, гепатиты В и С, туберкулез. Кроме того, длительное пребывание в учреждении закрытого типа создает благоприятные условия для распространения ОРВИ и острых кишечных инфекций (ОКИ) в условиях повышенной скученности.

Цель – структура инфекционных заболеваний у подростков, находившихся в закрытом пенитенциарном учреждении.

Методы. Исследование проводилось в Федеральном казенном учреждении здравоохранения "Медико-санитарная часть № 61 федеральной службы исполнения наказаний России" (ФКУЗ «МСЧ №61 ФСИН России»).

В исследуемую группу были включены 76 подростков в возрасте от 14 до 19 лет. Средний возраст составил 17,7 лет. Городских жителей – 44 человека (57,9%), сельских- 25 (32,9%), без определенного места жительства- 7 (9,2%).

По криминальной классификации преступления распределились следующим образом: кража (ст. 158 УК РФ)- 26 (34, 2%); грабеж (ст. 161 УК РФ)- 13 (17,1%); убийство (ст. 105 УК РФ)- 8 (10,5%); умышленное причинение тяжкого вреда здоровью (ст. 111 УК РФ)- 7 (9,2%); насильственные действия сексуального характера (ст. 132 УК РФ) - 7 (9,2%); изнасилование (ст. 131 УК РФ)- 5 (6,6%); незаконные приобретение, хранение, перевозка, изготовление, переработка наркотических средств (ст. 228 УК РФ)- 5 (6,6%); прочие- 10 (13,2%).

Результаты. Структура хронических инфекционных заболеваний у подростков исследуемой группы распределилась следующим образом: 1 (1,3%)- лимфаденопатия, 1 (1,3%)- частые ангины, 1 (1,3%)- хронический бронхит (на фоне табакокурения), 1 (1,3%)- ВИЧ-инфицированный.

Вспышек ОРВИ и ОКИ внутри закрытого учреждения ФКУЗ «МСЧ №61 ФСИН России» в 2019 году не наблюдалось.

Обсуждение. Хронические инфекционные заболевания у подростков в исследуемой группе обнаружены всего в 4 случаях (5,3%).

За последний год не наблюдалось вспышек ОРВИ, ОКИ и других вспышек внутри учреждения, что свидетельствует о ранней выявляемости единичных случаев острых инфекционных заболеваний, своевременной изоляции заболевших и правильно организованных противоэпидемических мероприятий.

Для сравнения, наличие в исследуемой группе большого числа черепно-мозговых травм (ЧМТ)- 19 человек (25%)- характерно для асоциальной прослойки населения, к которой могут быть отнесены осужденные подростки.

Заключение. Гипотеза о том, что длительное пребывание подростков в учреждении закрытого типа создает благоприятные условия для распространения опасных инфекций (ВИЧ-инфекция, туберкулез, гепатит В, С и др.) не подтвердилась в нашем исследовании, что свидетельствует об относительно благополучном медицинском прогнозе для несовершеннолетних осужденных, находившихся в пенитенциарном учреждении, по окончании установленного срока по сравнению со взрослыми преступниками.

Отсутствие вспышек острых инфекционных заболеваний в закрытом учреждении и условий повышенной скученности свидетельствует о хорошо налаженной работе медицинского персонала, своевременной изоляции и адекватных противоэпидемических мероприятий, проводимых в этом учреждении.

Список литературы

1. Нистратова И.С. Актуальные вопросы исполнения наказания в виде лишения свободы в отношении несовершеннолетних, больных социально значимыми заболеваниями // Уголовно-исполнительное право.- 2017.- Т. 12.- №3.- С. 230 [Nistratova I.S. Aktual'nye voprosy ispolneniya nakazaniya v vide lisheniya svobody v otnoshenii nesovershennoletnikh, bol'nykh sotsial'no znachimymi zabolevaniami // Ugolovno-ispolnitel'noe pravo.- 2017.- Т. 12.- №3.- С. 230. (in Russ).]
2. Заторова Э.В. Санитарно-гигиеническое воспитание осужденных в местах лишения свободы // Профессиональное образование и наука. 2019.- №2(7).- С. 71-78. [Zatorova E.V. Sanitarno-gigienicheskoe vospitanie osuzhdennykh v mestakh lisheniya svobody // Professional'noe obrazovanie i nauka. 2019.- №2(7).- С. 71-78. (in Russ).]
3. Давыдова Н.В., Данилин Е. М. Особенности состояния здоровья несовершеннолетних осужденных, содержащихся в ВК уголовно-исполнительной системы России // Уголовно-исполнительная система: право, экономика, управление. 2013.- № 3.- С. 14-18. [Davydova N.V., Danilin E. M. Osobennosti sostoyaniya zdorov'ya nesovershennoletnikh osuzhdennykh, sodержащихся в VK ugolovno-ispolnitel'noi sistemy Rossii // Ugolovno-ispolnitel'naya sistema: pravo, ekonomika, upravlenie. 2013.- № 3.- С. 14-18. (in Russ).]
4. Дюжева Е.В., Пономарев С.Б., Попова Н.М. Анализ показателей здоровья среди подозреваемых, обвиняемых и осужденных в приволжском федеральном округе // Вестник Уральской медицинской академической науки. 2018.- Т. 15.- №3.- С. 496-502. [Dyuzheva E.V., Ponomarev S.B., Popova N.M. Analiz pokazatelei zdorov'ya sredi podozrevaemykh, obvinyaemykh i osuzhdennykh v privolzhskom federal'nom okruge // Vestnik Ural'skoi meditsinskoi akademicheskoi nauki. 2018.- Т. 15.- №3.- С. 496-502. (in Russ).]
5. Теохаров А.К. Правовые основы обеспечения инфекционной безопасности в исправительных учреждениях (на примере России и Монголии) // Вестник Омской юридической академии. 2017.- Т. 14.- №3.- С. 56- 62. [Teokharov A.K. Pravovye osnovy obespecheniya infektsionnoi bezopasnosti v ispravitel'nykh uchrezhdeniyakh (na primere Rossii i Mongolii) // Vestnik Omskoi yuridicheskoi akademii. 2017.- Т. 14.- №3.- С. 56- 62. (in Russ).]

Анализ спектра микрофлоры и антибиотикорезистентность основных возбудителей в патологии ЛОР-органов

Корчагина С.А.

Научный руководитель: д.м.н., проф. Л.С.Бакулина; к.б.н., асс. Т.Д.Новосельцева; асп. И.Ю.Жданова
Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н.Бурденко

Актуальность. Среди всех гнойно-воспалительных заболеваний на долю патологии верхних дыхательных путей и уха приходится до 15% пациентов. Наибольшую роль в возникновении заболеваний этих органов играют микроорганизмы. Однако, в последние годы резко