

УДК 61.(001.11+004.11)

ББК 5р

М55

Мечниковские чтения-2018: материалы Всероссийской научно – практической студенческой конференции с международным участием. 25-26 апреля 2018 года / под ред. А.В. Силина, С.В. Костюкевича. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2018. — с.

Материалы освещают результаты актуальных тем фундаментальных и прикладных исследований в области клинической, профилактической медицины, биологических, социальных наук, информационных технологий. Материалы предназначены для студентов, интернов, ординаторов, аспирантов, магистрантов, преподавателей и научных сотрудников ВУЗов, НИИ медицинского профиля, а также специалистов смежных отраслей науки.

ЧЛЕНЫ РЕДАКЦИОННОЙ КОЛЛЕГИИ

В.П. Земляной (д.м.н., профессор)

В.Г. Радченко (д.м.н., профессор)

Е.Г. Зоткин (д.м.н., профессор)

К.И. Разнатовский (д.м.н., профессор)

А.В. Козлов (д.м.н., профессор)

Ф.П. Романюк (д.м.н., профессор)

А.В. Мельцер (д.м.н., профессор)

Е.А. Сатыго (к.м.н., доцент)

И.Ш. Якубова (д.м.н., профессор)

СЕКРЕТАРИАТ КОНФЕРЕНЦИИ:

Ответственный секретарь конференции – Сосин Д.С.

Баракаева Ф.Р., Ли К.А., Тадтаева А.А., Иванова М.А., Лими́на А.П., Коломажина А.С.,

Кумаритова А.Т., Яхин В.Р., Алешин Г.А., Пруненко С.С.

Компьютерная верстка: Баракаева Ф.Р., Ли К.А., Кочиева Н.Э.

Студенческое научное общество СЗГМУ им. И.И. Мечникова

тел.: +7 (812) 303-50-00, доб. 8774

email: sovetsno@szgmu.ru

szgmu.ru

vk.com/sno_nwsmu

технологий и методов лечения и диагностики, заблаговременное планирование беременности и раннюю постановку на учет в женскую консультацию, частота ИСМП у рожениц увеличивается. Инвазивные методы диагностики, оперативные пособия у беременных, увеличение частоты кесарева сечения – способствуют развитию инфекционных осложнений, в особенности эндометрита. Профилактическое закрытие акушерских стационаров в летний период ведет к перегрузу родильных домов и, вследствие этого, нарушению санитарно-эпидемиологического режима. Данная ситуация требует разработки и принятия необходимых мер профилактики.

Список литературы. Акушерство: учебник/ под ред. В.Е. Радзинского, А. М. Фукса. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016г. - 330 с. Глобальная стратегия охраны здоровья женщин, детей и подростков, 2016-2030 гг. New York: United Nations 2015г

ИНФЕКЦИИ, СВЯЗАННЫЕ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НОВОРОЖДЕННЫМ

Дьяченко Д.С., Потеряева Д.С

ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава
России, Санкт-Петербург
Руководитель темы: к.м.н., доцент Дарьина М.Г.

Ключевые слова. Инфекции, новорожденные, ГСИ, ИСМП

Актуальность. Совершенствование организации профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП), у новорожденных составляют одну из приоритетных задач в области охраны материнства и детства. Условия для развития ИСМП среди данной группы пациентов определяются локализацией патологического процесса, значимостью ведущих этиологических агентов и спецификой организации лечебно-диагностического процесса в учреждениях родовспоможения

Цель. Оценить состояние системы эпидемиологического надзора за ИСМП в учреждениях родовспоможения Санкт-Петербурга для выработки предложений по ее дальнейшему совершенствованию

Материалы и методы. Осуществлен ретроспективный эпидемиологический анализ показателей заболеваемости ИСМП среди новорожденных 11 учреждений родовспоможения Санкт-Петербурга за 2016 и 2017 годы.

Полученные результаты. Установлено, что в 2017 году в учреждениях родовспоможения Санкт-Петербурга среди новорожденных зарегистрированы 159 случаев гнойно-септических инфекций (ГСИ), в том числе 48 (30,2%) случаев конъюнктивита, 42 (26,4%) случая омфалита, 34 (21,4%) случая заболеваний кожи и 25 (15,7%) случаев инфекций подкожной клетчатки, а также 10 (6,3%) случаев развития генерализованных форм (сепсис). Общий показатель заболеваемости новорожденных ГСИ в 2017 году остался на уровне 2016 года и составил 2,86 на 1000 новорожденных (2016г. – 2,73 на 1000). Заболеваемость конъюнктивитами также осталась на уровне 2016 года и составила 0,86 на 1000 (2016г. - 0,80 на 1000). Частота регистрации омфалитов новорожденных и инфекций кожи в данной группе пациентов в 2017 году снизилась и составила

0,76 и 0,61 на 1000 новорожденных, соответственно (2016г. - 0,82 и 0,85 на 1000).

Выводы. Разработка мероприятий по предупреждению ИСМП у новорожденных в системе инфекционного контроля должна базироваться на сведениях о факторах риска внутрибольничного инфицирования данной группы пациентов, выявленных в медицинском учреждении. Для уменьшения случаев заболевания внутрибольничными ГСИ в учреждениях родовспоможения необходимо внедрить эпидемиологически безопасные алгоритмы оказания медицинской помощи новорожденным

Список литературы. 1. Н.П. Шабалов «Детские болезни» Учебник. – 5-е изд., перераб. и доп. – СПб.: Питер, 2002. – 736 с. (Национальная медицинская библиотека).
2. Акушерство. Национальное руководство / Э.К. Айламазян, В.И. Кулаков и др.// - 2009 – 1200
3. <http://doctorpiter.ru/articles/9709/>

ИНФОРМИРОВАННОСТЬ ВРАЧЕЙ АКУШЕРОВ - ГИНЕКОЛОГОВ ЗАВОДСКОГО РАЙОНА Г.МИНСКА О КОКЛЮШЕ И ВОЗМОЖНОСТИ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ДАННОЙ ИНФЕКЦИИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ

*Шапкина Т.Е., 4 курс, лечебный факультет,
Шилова М.А., Раевская И.А.*

УО БГМУ, Минск

Руководитель темы: к.м.н., доцент Вальчук И.Н.

Ключевые слова. Коклюш, специфическая профилактика, анкетирование

Актуальность. Коклюш является аэрозольной антропонозной инфекцией, проявляющейся преимущественно приступоподобным судорожным кашлем, среди источников которой выделяют больных различными клиническими формами данного заболевания и носителей [1-2]. В последние годы показатель заболеваемости коклюшем на территории Республики Беларусь растет и в 2017 г. составил 5,50/0000. В настоящее время высокая восприимчивость к возбудителю коклюша сохраняется только у непрививавшихся детей в возрасте до одного года и у детей, с возрастом утративших иммунитет [3]. Ввиду угасания поствакцинального иммунитета у рожениц наблюдается высокая восприимчивость детей к коклюшу, особенно у детей первых 3 месяцев жизни. Коклюш у неиммунных детей младшего возраста может протекать в тяжелой форме, с развитием бронхитов, бронхопневмоний, пневмоний, сегментарных или долевых ателектазов и др.

Цель. Изучить информированность врачей акушеров-гинекологов в учреждениях здравоохранения Заводского района г. Минска о коклюше (клинических проявлениях, профилактических мероприятиях, в том числе и специфической профилактике).

Материалы и методы. В анкетировании приняли участие 50 акушеров-гинекологов, работающих в учреждениях здравоохранения Заводского района г. Минска (5 городской клинической больницы и амбулаторно-поликлинических организациях № 6, №10, №17, №21, №22, №23, №36. Анкетирование проводилось анонимно. Средний возраст опрошиваемых составил 37,2 г.

Полученные результаты. 96,0% акушеров-гинекологов считают коклюш опасным заболеванием для человека. 22,0% респондентов указали на опасность коклюша для членов семьи больного, 28,0% – для людей, находящихся с больным в одном коллективе. Опасность коклюша для соседей больного отметили 10,0% опрошенных врачей. 22,7% респондентов считают коклюш опасным заболеванием для домочадцев и членов коллектива больного, а в 16,3% случаев – и для соседей. 10,0 % врачей посчитали, что наиболее часто коклюшем болеют дети, посещающие группы детского сада, 4,0% указали, что данным заболеванием болеют преимущественно школьники. В 23,0% случаев опрошенные считают, что коклюшем болеют только дети, вне зависимости от посещения ими организованных коллективов. 42,0% респондентов посчитали, что коклюшем могут болеть не только дети, но и взрослые, а также пожилые люди. 88,0% респондентов считают, что женщины во время беременности могут заболеть коклюшем. Прививкам против коклюша доверяют 90,0% врачей. 100,0% акушеров-гинекологов Заводского района г. Минска ответили отрицательно на вопрос: «Предлагаете ли вы прививаться беременным женщинам против коклюша?». Немаловажно, что 46,7% опрошенных врачей считают вакцинацию беременной женщины против коклюша опасной для ребенка, а 22,2% — что прививка может осложнить течение беременности. 16,0% опрошенных посоветовали бы беременной женщине сделать прививку в третьем триместре беременности, а 78,0% — не посоветовали бы проводить иммунизацию против коклюша в период беременности. На вопрос: «Какая вакцина, на Ваш взгляд, является наиболее эффективной для данных целей?» половина опрошенных выбрали ответ «АКДС», 19 врачей – «Не знаю». 68,0% акушеров-гинекологов не считают необходимым делать прививку от коклюша беременной женщине при возникновении опасности заболевания. Более половины опрошенных (78,0%) считают целесообразным прививать против коклюша взрослых, в т. ч. и медицинских работников, из окружения маленьких детей.

Выводы. В ходе анкетирования было установлено, что врачи недостаточно осведомлены о проявлениях коклюша. 100,0% акушеров-гинекологов не предлагают прививаться беременным женщинам против коклюша. Немаловажно, что 46,7% опрошенных врачей считают вакцинацию беременной женщины против коклюша опасной для ребенка, а 22,2% — что прививка может осложнить течение беременности. Таким образом, мы полагаем, что требуется проведение образовательной работы среди врачей акушеров-гинекологов о клинических проявлениях коклюша, его осложнениях, распространенности на территории Республики и мерах специфической профилактики данного инфекционного заболевания.

Список литературы. 1. Курова, Н. Н. Противококлюшный иммунитет у детей в городах Северо-Западного федерального округа с разной численностью населения / Н. Н. Курова, Г. Я. Ценева, А. Б. Жебрун // Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии. – 2013. – №4. – С. 33-37. 2. Фисенко, Е. Г. Иммуноструктура к коклюшу среди детского населения г. Минска / Е. Г. Фисенко, В. А. Логотько, И. Н. Глинская // Медицинский журнал. – 2012. –

№3. – С. 128-131. 3. Зайцев, Е. М. Эпидемический процесс и вакцинопрофилактика коклюша / Е. М. Зайцев // Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии. – 2013. – №3. – С. 104-112.

КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ СОЧЕТАННОЙ КЛЕЩЕВОЙ ИНФЕКЦИИ – КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА И КЛЕЩЕВОГО БОРРЕЛИОЗА

*Лепник С.А., 4 курс, медико-профилактический факультет,
Витович Е.И., 4 курс, медико-профилактический
факультет*

ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава
России, Санкт-Петербург
Руководитель темы: д.м.н., профессор В.В.Нечаев

Ключевые слова. Клещевой энцефалит, клещевой боррелиоз, сочетанные клещевые инфекции

Актуальность. На территории РФ заболеваемость сочетанными клещевыми нейроинфекциями может достигать 1,1–1,2 на 100 тыс. человек. При этом выделить специфические клинические проявления, характерные только лишь для данной группы заболеваний, затруднительно. Отсюда следует, что сочетанные клещевые инфекции представляют и будут представлять определённый интерес.

Цель. Изучить распространенность сочетанной инфекции (клещевой энцефалит и боррелиоз) и её клинико-эпидемиологические особенности в Санкт-Петербурге на примере пациентов КИБ №30 им. С.П.Боткина, поступивших в период 2011 – 2016

Материалы и методы. Проанализировано 40 медицинских карт больных, госпитализированных в Клиническую инфекционную больницу им. С.П.Боткина Санкт-Петербурга в 2011-2016 гг., у которых установлена сочетанная инфекция (СИ). Информация получена методом выкопировки историй болезни и подвергнута клинико-эпидемиологическому анализу.

Полученные результаты. В период с 2011 по 2016 гг. в эпидбюро города зарегистрировано 40 случаев клещевого энцефалита (КЭ) в сочетании с клещевым боррелиозом (КБ). Доля сочетанной инфекции у мужчин была ниже, чем среди женщин (48% и 52 %). Чаще всего заражались лица старше 60 лет (65%), реже - лица от 20 до 39 лет (28%). Из 33 больных СИ 54,5 % заразились на территории Санкт-Петербурга и Ленинградской области, 45,5 % – на территориях близлежащих областей, 3,0 % - за рубежом (Словения). Чаще всего больные жаловались на слабость (50%), головную боль (43%), жар (25%), 23% больных обнаруживали эритему. Объективно у большинства больных состояние средней тяжести, ясное сознание, у части больных были обнаружены менингеальные синдромы. В 20% случаев диагнозом направления служил энцефалит, по 15 % - боррелиоз и ОРВИ. При исследовании 8 клещей в 75% обнаруживался вирус КЭ и в 37,5 % проб – боррелии и вирус КЭ. В большинстве случаев в сыворотке больных обнаруживаются антитела как к энцефалиту, так и к боррелиозу.