

## **ВЛИЯНИЕ ЧАСТЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ВИРУСНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА НА РАЗВИТИЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

Соловьева С.В.

Научный руководитель: д.мед.н. Шумная Т.Е.  
Запорожский государственный медицинский университет  
Кафедра факультетской педиатрии

Известно, что возникновению аллергических заболеваний у детей часто предшествуют перенесенные респираторные заболевания. Так, именно первый приступ бронхиальной обструкции в 60% - 70% случаев развивается у детей на фоне перенесенной острой респираторной вирусной инфекции (ОРВИ). Поэтому цель нашего исследования - найти зависимость частых ОРВИ (более 5-ти эпизодов в год, по данным литературы) и развития аллергических заболеваний у детей дошкольного возраста. Материалы и методы: В ходе исследования были проанкетированы родители 118 детей, в возрасте от 3 до 5 лет, посещающие детские дошкольные учреждения. По результатам опроса выявили, что 19 детей, которые болели ОРВИ более 5-ти раз в год имели 3 положительных ответа, свидетельствующих о наличии симптомов аллергического ринита (АР); 16 детей – имели симптомы бронхиальной астмы (БА); 16 детей – симптомы атопического дерматита (АД) и 7 часто болеющих детей не имели симптомов аллергической патологии. Полученные значения относительных рисков (ОР) при статистически значимом доверительном интервале больше (правее) 1, свидетельствовали о повышенном риске развития симптомов аллергических заболеваний у детей, относящихся к категории часто болеющих. Так, для развития АР, ОР = 3.35; для БА, ОР = 1.71; для АД, ОР = 1.26. Выводы: Частые ОРВИ у детей дошкольного возраста значительно повышают риск развития аллергических заболеваний, и в большей степени - аллергического ринита.

## **АНАЛИЗ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТАМ STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE (ПО ДАННЫМ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ ОБЛАСТНОЙ ИНФЕКЦИОННОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ)**

Стародубцев Г.Н.

Научный руководитель: проф. Рябоконт Е.В.  
Запорожский государственный медицинский университет  
Кафедра инфекционных болезней

Антибактериальная терапия в пациентов с инфекционной патологией имеет основное значение, а изменение формирования резистентности к антибиотикам является одним из наиболее актуальных вопросов. Пневмококк является одним из основных возбудителей внебольничной пневмонии, менингита, бактериемии, среднего отита, синусита (Козлов Р.С., 2014). Цель работы - проанализировать чувствительность *S.pneumoniae* антибактериальным препаратам. Материалы и методы – в работе использованы результаты бактериологических исследований ликвора и крови лаборатории ОИКБ за 2012-2014 годы (заведующая лабораторией к.б.н. Гинзбург Р.М.). Анализ 97 позитивных бактериологических исследований показал, что в этиологической структуре преобладают *S.pneumoniae* (26 %), *N.meningitidis* (49 %), реже регистрировались *E.faecalis*, *H.inflenzae*, *Kl.Pneumonie*, *Cryptococcus*, *S.epidermidis*. В 2012 году частота выделения *S.pneumoniae* составила 38 % от общего числа бактериологически подтвержденных результатов. Из 109 изолятов *S.pneumoniae* был чувствителен к левофлоксацину - 96,1 %, меропенему - 86,1 %, ципрофлоксацину - 61,2 %, азитромицину - 51,5 % и резистентен к оксациллину - 88,1 %, амикацину - 52,3 %, азитромицину - 42,4 %, цефтазидиму - 47,1 %, норфлоксацину – 26,5 %. В 2013 году частота выделения *S.pneumoniae* составила 15 % результатов, чувствительность (137 изолятов) проявлял к цефоскитину – 100 %, левофлоксацину - 92,5 %, норфлоксацину - 98,9 %, азитромицину – 45,9 %, резистентность к оксациллину – 86 %, цефтазидиму - 57,8 %, азитромицину - 34,1%. В 2014 году частота выделения *S.pneumoniae* составила 23 %, чувствительность (140 изолятов) была выявлена к: офлоксацину – 100 %, ванкомицину - 99,3 %, левофлоксацину - 99,1 %, азитромицину - 76,5 %, резистентность к азитромицину снизилась до 13,6 %. Выводы: 1. В последние три года при бактериологическом исследовании крови и ликвора доминирующим возбудителем был *S.pneumoniae* (26 %). 2. *S.pneumoniae* *in vitro* был резистентен более чем в половине случаев к оксациллину, амикацину, цефтазидиму, азитромицину при сохранении чувствительности к офлоксацину, ванкомицину, левофлоксацину.

## **СОПОСТАВЛЕНИЕ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ И СТЕПЕНИ ЭКЗОКРИННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ПАНКРЕАТИТОМ С ПРОТОВОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ПОСЛЕ ОРГАНОСОХРАНЯЮЩИХ ОПЕРАЦИЙ**

Стешенко А.А.

Научный руководитель: проф. Клименко В.Н.  
Запорожский государственный медицинский университет  
Кафедра факультетской хирургии

Цель исследования. Установить корреляционную зависимость степени экзокринной недостаточности и показателей качества жизни больных хроническим панкреатитом (ХП) после органосохраняющих операций в отдаленном периоде. Материалы и методы. В исследование включен 71