

СТУДЕНЧЕСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ НАУКА XXI ВЕКА

V ФОРУМ МОЛОДЕЖНЫХ НАУЧНЫХ ОБЩЕСТВ

Материалы XX международной
научно-практической конференции студентов
и молодых ученых и V Форума
молодежных научных обществ



28-29 октября
2020 года

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
УО «ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

СТУДЕНЧЕСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ НАУКА XXI ВЕКА

V ФОРУМ МОЛОДЕЖНЫХ НАУЧНЫХ ОБЩЕСТВ

Материалы XX международной научно-практической конференции
студентов и молодых ученых
и V Форума молодежных научных обществ

28-29 октября 2020 года

ВИТЕБСК, 2020 г.

УДК 61:378378:001 “XIX”
ББК 5я431+52.82я431
С 88

Рецензенты:

С.А. Кабанова, В.В. Кугач, С.П. Кулик, И.М. Лысенко, О.Д. Мяделец,
И.В. Самсонова, В.М. Семенов, Г.И. Юпатов

Редакционная коллегия:

А.Т. Щастный (редактор),
И.В. Городецкая, Н.Г. Луд, С.А. Сушков, О.М. Хишова, Ю.П. Чернявский

С 88 Студенческая медицинская наука XXI века. V Форум молодежных научных обществ : материалы XX междунар. науч.-практ. кон. студентов и молодых ученых и V Форума молодеж. науч. обществ (Витебск, 28-29 окт. 2020 г.) / под ред. А. Т. Щастного. – Витебск : ВГМУ, 2020. – 1144 с.

ISBN 978-985-580-016-4

В сборнике представлены материалы докладов, прочитанных на научно-практической конференции студентов и молодых ученых. Сборник посвящен актуальным вопросам современной медицины и включает материалы по следующим направлениям: «Медико-биологические науки», «Хирургические болезни», «Здоровая мать – здоровый ребенок», «Внутренние болезни», «Инфекции», «Общественное здоровье и здравоохранение, гигиена и эпидемиология», «Стоматология», «Лекарственные средства», «Социально-гуманитарные науки», «Военная и экстремальная медицина».

В сборник включены также материалы V Форума молодежных научных обществ.

ISBN 978-985-580-016-4

**УДК 61:378378:001 “XIX”
ББК 5я431+52.82я431**

© УО “Витебский государственный
медицинский университет”, 2020

ОЦЕНКА ПРАВИЛЬНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ В ХИРУРГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ МНОГОПРОФИЛЬНОЙ БОЛЬНИЦЫ

Бережная А.В. (аспирант)

Научный руководитель: д.м.н., профессор Чумаченко Т.А.

Харьковский национальный медицинский университет, г.Харьков

Аннотация. Цель: оценка правильности и обоснованности использования антибактериальных препаратов в хирургическом стационаре. Проведено проспективное эпидемиологическое наблюдение за назначением антибиотиков пациентам хирургического отделения многопрофильной больницы г. Харькова с октября 2019г. по апрель 2020г. В исследование был включен 91 пациент. Антибиотики назначали значительной части пациентов (79,1%). Наиболее часто назначаемыми антибактериальными препаратами были левофлоксацин и цефтриаксон. В случае назначения 95,3% антибиотиков сроки проведения антибактериальной терапии совпадали со временем пребывания пациентов в стационаре. Выводы: выявлено, что использование антибиотиков в стационаре не соответствует современным научно обоснованным рекомендациям и подходам. Необходимо организовать мониторинг использования антибиотиков в стационаре с определением строгих регламентов продолжительности антибиотикотерапии.

Ключевые слова: антибиотикорезистентность, госпитальные штаммы микроорганизмов, катетер-ассоциированные инфекции кровотока, проспективное эпидемиологическое наблюдение, инфекционный контроль.

Введение. Нерациональное использование антибактериальных препаратов населением, а также необоснованное назначение антибиотиков врачами в лечебных учреждениях способствует формированию антибиотикорезистентности у микроорганизмов, в том числе увеличивает вероятность возникновения устойчивых к терапии госпитальных штаммов микроорганизмов, которые могут выступать этиологическими агентами инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП). Пациенты реанимационного и хирургического профилей имеют более высокий риск развития таких ИСМП как катетер-ассоциированные инфекции кровотока и инфекции области хирургического вмешательства в силу большего количества инвазивных процедур (катетеризация сосудов, операции) в сравнении с пациентами других профилей. Для снижения рисков возникновения устойчивых к антибактериальной терапии ИСМП в стационаре в рамках системы инфекционного контроля необходимо проводить мониторинг использования антибиотиков [1].

Цель исследования. Оценить правильность и обоснованность использования антибактериальных препаратов в хирургическом стационаре.

Материал и методы. Проведено проспективное эпидемиологическое наблюдение за назначением антибактериальных препаратов пациентам хирургического отделения многопрофильной больницы г. Харькова с октября 2019г. по апрель 2020г. Критерии включения пациентов в исследование: их пребывание в стационаре на лечении не более 14 суток; состояние легкой или средней степени тяжести; обязательное проведение инвазивных вмешательств, таких как процедура катетеризации сосудов и/или хирургическая операция. Использование в схемах лечения пациентов антибиотиков не было обязательным критерием включения в исследование. Критерием исключения из исследования стало тяжелое состояние пациента, которое могло повлиять на объективность оценки правильности и необходимости использования антибактериальных препаратов в стационаре. Важно отметить, что информация о назначении антибиотиков пациентам после их выписки из отделения также не была включена в данное исследование.

Во избежание скрытой рекламы при проведении анализа применения антибиотиков в стационаре все торговые названия препаратов были заменены на международные непатентованные названия или названия действующих веществ.

Статистический анализ данных проводился с использованием методов описательной статистики в программе Microsoft Excel 2007.

Результаты исследования. В исследование был включен 91 пациент: 48 женщин (52,7%) и 43 мужчины (47,3%). Возраст пациентов колебался в пределах 18-84 лет и в среднем составил $50,7 \pm 17,0$ лет. В структуре заболеваний преобладали острый аппендицит и острый панкреатит – 30,8 % (n=28) и 24,2 % (n=22) соответственно. Средняя длительность пребывания пациентов в стационаре составила $6,6 \pm 2,36$ койко-дней. Всем пациентам за время их пребывания на стационарном лечении был установлен хотя бы один сосудистый катетер. Преобладающему большинству пациентов (98,9 % /n = 90) были установлены периферические венозные катетеры, и только одному пациенту (1,1 %) – нетуннелируемый центральный венозный катетер. Хирургические операции проведены в 59,3 % наблюдений (n=54).

Анализ использования антибактериальных препаратов в хирургическом отделении показал, что их назначали значительной части пациентов (79,1 % /n=72). Из них 75,0 %, (n=54) – это лица после оперативных вмешательств. Отмечено, что количество антибиотиков, которое назначали одному пациенту, варьировало от одного до трех. Более половины пациентов (54,2%/n= 39) получали один антибиотик, из них 30 человек (76,9 %) были прооперированы в стационаре. Два антибактериальных препарата были назначены 32 пациентам (44,4 %), из которых 23 человека (71,9 %) были прооперированы по поводу хирургической патологии во время пребывания на лечении. Только одному пациенту назначили три антибиотика (1,4 %).

В рамках данного исследования установлено, что всего антибиотики назначали 106 раз, а средняя продолжительность их использования составила

6,8±1,96 антибиотикодней. В целом длительность применения антибактериальных препаратов в указанном стационаре колебалась в пределах от 2 до 14 дней. Подробная информация о продолжительности использования антибиотиков у пациентов хирургического отделения представлена на рисунке 1. Наиболее часто назначаемыми антибактериальными препаратами были левофлоксацин, препарат группы фторхинолонов (29,3% / n=31) и цефтриаксон, препарат группы цефалоспоринов III поколения (29,3%/ n = 31). Также по частоте использования антибиотиков в хирургическом стационаре не уступал и препарат из группы цефалоспоринов IV поколения цефепим. Его назначали в 26,4 % случаев (n = 28).

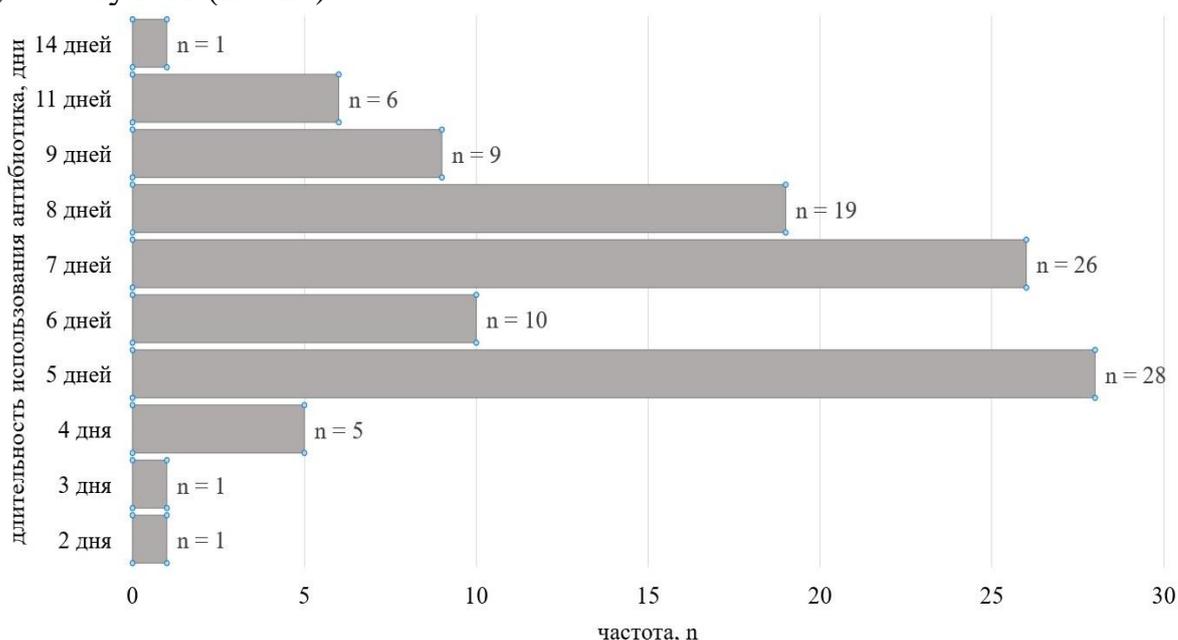


Рисунок 1. Продолжительность и частота использования антибиотиков (n=106) у пациентов хирургического отделения многопрофильной больницы г.Харькова

Важно отметить, что в схемы лечения некоторых пациентов (n = 10) был включен препарат орнидазол, являющийся производным имидазола и оказывающий не только антибактериальный эффект в отношении клостридий, бактероидов, фузобактерий, анаэробных кокков, но и противопротозойное действие в отношении кишечной лямблии, влагалищной трихомонады и дизентерийной амёбы. В хирургии данный препарат рекомендуют использовать при оперативных вмешательствах на ободочной кишке, а также для профилактики анаэробных инфекций. Большая часть лиц (70,0% / n=7), которым был назначен орнидазол, проходила лечение по поводу острого аппендицита.

Реже всего пациентам назначали препарат группы карбапенемов меропенем (4,7% /n=5) и препарат группы цефалоспоринов III поколения цефтазидим (0,9% / n=1). Схематическая структура используемых в хирургическом отделении антибиотиков по группам представлена на рисунке 2.

Наиболее частой комбинацией из двух антибиотиков, назначаемых в стационаре, была комбинация фторхинолонов с цефалоспоридами IV поколения (34,4% /n=11). Несколько реже назначали фторхинолоны с цефалоспоридами III поколения (21,9 % / n=7), производные имидазола с цефалоспоридами IV поколения (18,8%/n=6), фторхинолоны с карбапенемами (15,6%/n=5). Крайне редко применяли комбинацию производных имидазола с цефалоспоридами III поколения (6,2%/n=2). Также однократно была назначена комбинация препарата из группы фторхинолонов с производным имидазола (3,1%). Комбинация из трех антибиотиков включала препараты из групп фторхинолонов, цефалоспоринов IV поколения и производных имидазола.

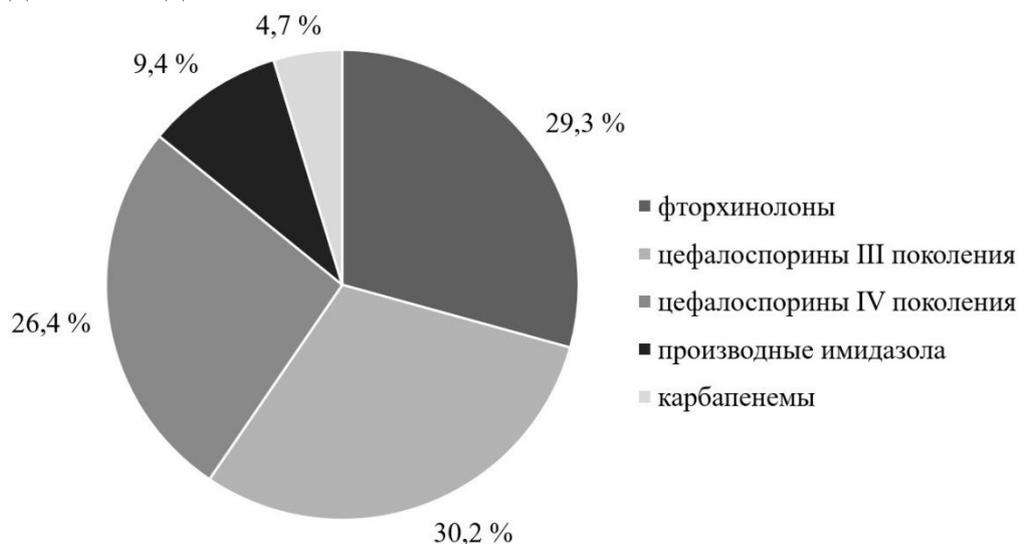


Рисунок 2. Распределение антибактериальных препаратов, которые применяют у пациентов хирургического отделения многопрофильной больницы г. Харькова по группам.

Также было отмечено, что в случае назначения 95,3% антибиотиков (n=101) сроки проведения антибактериальной терапии совпадали со временем пребывания пациентов в стационаре на лечении.

Необходимо подчеркнуть, что бактериологические исследования с последующим определением чувствительности микроорганизмов к антибактериальным препаратам в исследуемом стационаре не проводят.

Следует отметить, что большая часть антибиотиков (левофлоксацин, меропенем, цефтриаксон, цефтазидим, цефепим) в соответствии с классификацией антибиотиков Всемирной организации здравоохранения «AWaRe» входят в группу «Watch». Это значит, что данные препараты рекомендуют использовать в качестве основных вариантов эмпирического лечения первого или второго выбора для ограниченного числа конкретных инфекционных синдромов [2]. Однако в данном исследовании было выявлено, что указанные антибиотики необоснованно используют у значительной части пациентов.

Заключение. Выявлено, что в хирургическом отделении многопрофильной больницы г. Харькова использование антибиотиков не

соответствует современным научно обоснованным рекомендациям и подходам. Необходимо организовать мониторинг использования антибиотиков в стационаре с ограничением продолжительности антибиотикотерапии.

Список литературы:

1. World Health Organization. Global Action Plan on Antimicrobial Resistance/ World Health Organization– 2015.
2. World Health Organization. The 2019 WHO AWaRe classification of antibiotics for evaluation and monitoring of use/ World Health Organization– 2019.

МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В СВЯЗИ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА Озерова Е.Е.	
КОМПЛЕКСНЫЙ АНАЛИЗ ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ СТАРЧЕСКОЙ АСТЕНИИ В СОЧЕТАНИИ С ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК ДОДИАЛИЗНЫХ СТАДИЙ Петров М.В., Белугина Т.Н., Бурмистрова Л.Ф., Кондратьева К.П.	421
УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА РАЗЛИЧНЫХ ФЕНОТИПОВ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА Подолинская Н.А., Выхристенко Л.Р.	424
КОРРЕЛЯЦИЯ УРОВНЯ БЭТА-1-ДЕФЕНЗИНА И КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМИ ДИФFUЗНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПЕЧЕНИ Прищепенко В.А., Юпатова З.Г.	427
КАЧЕСТВО ЖИЗНИ У ПАЦИЕНТОВ С РАЗЛИЧНЫМИ ФОРМАМИ ИБС ПОСЛЕ СТЕНТИРОВАНИЯ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ Прудников А.Р.	431
ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ: ПОРАЖЕНИЕ СУСТАВОВ И ЛЕГКИХ ПРИ СИСТЕМНОМ ВАСКУЛИТЕ (СЛУЧАЙ ИЗ ПРАКТИКИ) Сиротко О.В., Сиротко В.В., Мороз О.К., Литвяков А.М..	435
ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ РАЗЛИЧНЫХ ВИДОВ ЛЕЙКОЗА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ГРУППЫ КРОВИ И РЕЗУС-ФАКТОРА Третьяков В.А.	439
СТЕПЕНЬ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ ПАЦИЕНТОВ, СТРАДАЮЩИХ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИЕЙ ПО ДАННЫМ ОТКРЫТОГО РЕТРОСПЕКТИВНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ Феоктистова В.С., Уселёнок Г.О., Марцинкевич А.Ф.	442
ОПРЕДЕЛЕНИЕ НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ РИСКОВ СЕРДЕЧНО СОСУДИСТЫХ КАТАСТРОФ У ПАЦИЕНТОВ С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ И СИНДРОМОМ СТАРЧЕСКОЙ АСТЕНИИ Шейна А.Е., Бурмистрова Л.Ф., Рахматуллоев Ф.К., Шорина А.Ю., Бурмистров М.Е	445
ЭКСПРЕССИЯ Е-КАДГЕРИНА В ЭПИТЕЛИИ ПИЩЕВОДА ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЭ/ТИПОПНОЭ СНА Шелкович Ю.Я.	449
КОРРЕЛЯЦИЯ УРОВНЯ ИНТЕРЛЕЙКИНА-10 И КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМИ ДИФFUЗНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПЕЧЕНИ Юпатова З.Г., Прищепенко В.А.	452
ANALYSIS OF THE EXTERNAL RESPIRATORY FUNCTION OF THE WORKERS OF CARPET INDUSTRY. Bhatt S.	456

ИНФЕКЦИЯ

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ СОЧЕТАНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ И ВНЕЛЕГОЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ Белоглазова А.В.	460
ОЦЕНКА ПРАВИЛЬНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ В ХИРУРГИЧЕСКОМ	464

ОТДЕЛЕНИИ МНОГОПРОФИЛЬНОЙ БОЛЬНИЦЫ Бережная А.В.	
ХАРАКТЕРИСТИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ОСТРЫМИ РЕСПИРАТОРНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ СТУДЕНТОВ 2 И 6 КУРСОВ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СОМАТИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ Боярская А.Ю., Шлянина Д.В.	469
ЧАСТОТА ВЫДЕЛЕНИЯ ГРИБОВ РОДА CANDIDA У ЖЕНЩИН В РАЗНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУППАХ Демченко А.В.	473
ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА ФОРМИРОВАНИЕ АНТИБИОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЯВЛЕННЫЕ ПРИ ОПРОСЕ НАСЕЛЕНИЯ Дубовец Д.С., Журавлева А.А., Баракова М.С., Тарасов И.А., Шибeko М.О.	476
ТЯЖЁЛЫЕ БАКТЕРИАЛЬНЫЕ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ Ковалевская Е.А.	479
ОШИБКИ В ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ПСЕВДОМЕМБРАНОЗНОГО КОЛИТА НА ОСНОВАНИИ ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИХ ДАННЫХ ЗА 2010-2020 ГГ. В Г.ГОМЕЛЕ Козловская Т.В., Повчиник Д.А.	482
ВЫДЕЛЕНИЕ SARS-CoV-2 В ПОПУЛЯЦИИ ДОМАШНИХ ЖИВОТНЫХ Куприянов И.И.	485
БАКТЕРИЦИДНАЯ АКТИВНОСТЬ IGG ЛИЦ С ГНОЙНО- ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ПРОЦЕССАМИ В ОТНОШЕНИИ УСЛОВНО- ПАТОГЕННЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ Лептеева Т.Н., Жолудева А.А.	490
ОБ АКТУАЛЬНОСТИ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ ДИФТЕРИИ В ЖИТОМИРСКОЙ ОБЛАСТИ Нестерчук А.А.	495
ХАРАКТЕРИСТИКА ПАЦИЕНТОВ, НАХОДИВШИХСЯ НА СТАЦИОНАРНОМ ЛЕЧЕНИИ С ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 Петракович Ю.А.	498
ТЯЖЕЛАЯ ФОРМА АКНЕ (ACNEFUIMINANS) У 15 – ЛЕТНЕГОПАЦИЕНТА МУЖСКОГО ПОЛА Поварехо Е.В.	501
ИЗМЕНЕНИЕ СЕЗОННОЙ ДИНАМИКИ КЛЕЩЕВЫХ ИНФЕКЦИЙ И ИНВАЗИЙ НА ТЕРРИТОРИИ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ Осмоловский А.А. (магистрант), Фадеенкова Е.И.	504
ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ДИАГНОСТИКИ У ПАЦИЕНТОВ С ПСОРИАТИЧЕСКОЙ ОНИХОДИСТРОФИЕЙ Сикора А.В.	509
ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ГЕМОМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКОЙ С ПОЧЧНЫМ СИНДРОМОМ В РОССИИ Сперанский А.В., Балина Т.С.	513
ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ГЕМОМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКОЙ С ПОЧЧНЫМ СИНДРОМОМ В РОССИИ Сперанский А.В., Балина Т.С.	515
ФОЛЛИКУЛЯРНЫЙ ВЕГЕТИРУЮЩИЙ ДИСКЕРАТОЗ Станкевич О.И.	517

Научное издание

**Студенческая медицинская наука XXI века
V Форум молодежных научных обществ**

*Материалы XX международной научно-практической конференции студентов
и молодых ученых и V Форума молодежных научных обществ*

28-29 октября 2020 года

Редактор А.Т. Щастный

Подписано в печать 490204242 г. Формат 62×84 ¹/₁₆."
Бумага типографская №2. Печать – ризография.
Гарнитура Times New Roman.

Издатель и полиграфическое исполнение
УО «Витебский государственный медицинский университет»
ЛП № 02330/453 от 30.12.2013
Свидетельство о государственной регистрации издателя, изготовителя,
распространителя печатных изданий
№ 1/320 от 24.04.2014 г.
Пр. Фрунзе, 27, 210023, г. Витебск