

ИЗВЕСТИЯ ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЙ ПОВОЛЖСКИЙ РЕГИОН

МЕДИЦИНСКИЕ НАУКИ

№ 4

2008

СОДЕРЖАНИЕ

ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ И ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ МЕДИЦИНА

- Митрофанова Н. Н., Мельников В. Л., Миронова Е. Н.,
Ковешникова Т. М.* Динамический анализ особенностей структуры
и антибиотикорезистентности микрофлоры многопрофильных
лечебно-профилактических учреждений 3
- Мозеров С. А., Митрошин А. Н., Чекушкин А. А., Мялин А. Н.,
Киселев В. В.* Анализ морфометрических показателей
коркового вещества надпочечников при ожоговом шоке 11
- Моисеева И. Я., Зиновьев А. И., Кустикова И. Н., Филимонов С. А.*
Влияние препарата «Дикарбамин» на лейкоцитарный состав
периферической крови в условиях экспериментального
костномозгового синдрома..... 17
- Мотин Ю. Г., Лель Н. В., Лепилов А. В.* Некоторые особенности
перестройки бронхиального дерева при острых
гнойно-деструктивных заболеваниях легких 25

КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА

- Амиров Н. Б.* Влияние применения изосорбид-5-мононитрата
на клинико-инструментальные показатели
у больных ишемической болезнью сердца 32
- Амиров Н. Б.* Применение комбинированной фиксированной
комбинации периндоприла и индапамида
в лечении больных артериальной гипертензией 37
- Ворошилова И. И., Пархоменко Р. С.* Индикаторы и индексы
в оценке качества жизни пожилых людей 43
- Захарова Ю. А.* Оценка иммунного статуса родильниц и новорожденных
при микробной колонизации условно-патогенной флорой..... 47
- Малышев В. Г., Тихонова Л. М.* Некоторые методические приемы
версодиагностики и версокоррекции при синдроме
дефицита внимания и гиперактивности 54

Рахматуллов Ф. К., Прохорова С. В., Пчелинцева С. А., Рахматуллов А. Ф., Ходакова А. И. Влияние субклинических нарушений щитовидной железы на течение пароксизмов фибрилляции предсердий у больных ишемической болезнью сердца	62
Фомин С. А. Зависимость интенсивности послеоперационной боли от травматичности операции при аппендэктомии	68
Энукидзе Г. Г., Опарина О. Н. Эндотоксинавая агрессия в патогенезе женского бесплодия на фоне хронических гинекологических воспалительных заболеваний	77
Аннотации	85
Сведения об авторах	89

ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ И ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ МЕДИЦИНА

УДК 618.3-06:616.98:579.861.2-022.362-036.2

*Н. Н. Митрофанова, В. Л. Мельников,
Е. Н. Миронова, Т. М. Ковешникова*

ДИНАМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ОСОБЕННОСТЕЙ СТРУКТУРЫ И АНТИБИОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТИ МИКРОФЛОРЫ МНОГОПРОФИЛЬНЫХ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ

В статье представлен опыт динамического анализа особенностей структуры и антибиотикорезистентности микрофлоры в многопрофильных лечебно-профилактических учреждениях.

Введение

Несмотря на достижения в общественном здравоохранении, проблема распространения внутрибольничной инфекции (ВБИ) является наиболее актуальной и трудноразрешимой в современной как мировой, так и отечественной медицине [1].

Актуальность этой проблемы определяется многими факторами, в частности социально-экономической значимостью [2–5].

При возникновении ВБИ продлевается срок пребывания больного в стационаре в среднем на 10–12 дней, увеличиваются расходы на лечение на 23–100 %. Минимальный экономический ущерб в России, наносимый ВБИ, ежегодно достигает 5 млрд руб. В Пензенской области экономический ущерб от ВБИ составляет около 700 тыс. руб. в хирургических подразделениях и около 300 тыс. руб. в акушерских [6]. Рост летальности при присоединении ВБИ составляет 12–45 %. По данным официальной статистики, за анализируемый четырехлетний период в Пензенской области регистрировалось ежегодно от 1,5 до 2 тыс. ВБИ [2].

Существует несколько определений ВБИ. Наиболее полное определение дано Комитетом экспертов ВОЗ: «Внутрибольничную инфекцию можно определять как любое клинически выраженное заболевание микробного происхождения, поражающее больного в результате его госпитализации или посещения лечебного учреждения с целью лечения, а также больничный персонал в силу осуществляемой им деятельности, независимо от того, проявляются или не проявляются симптомы этого заболевания во время нахождения данных лиц в больнице или после выписки в пределах инкубационного периода» [7].

Увеличение заболеваемости ВБИ связано не только со снижением внимания к санитарно-гигиеническим мероприятиям, но и с появлением резистентных