

ОСОБЕННОСТИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ СТАФИЛОКОККОВЫХ ИНФЕКЦИЙ В МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ г. ПИНСКА

Н.П. Головач, 3 курс

*Научный руководитель – Т.А. Сеньковец, ассистент
Полесский государственный университет*

Стафилококки и стафилококковые инфекции на протяжении XX столетия привлекали к себе интенсивное внимание не только медицинских микробиологов, но и широкого круга практических врачей – бактериологов, эпидемиологов и клиницистов. При этом, несмотря на то, что определение ”чума XX века“, в 50-70-е годы наиболее часто употребляемое применительно к стафилококкам, в настоящее время ассоциируется с иными инфекционными агентами, данная проблема остается одной из наиболее важных и интересных для медицинской науки и практического здравоохранения.

Стафилококк впервые выделен из гноя фурункула человека Л. Пастером в 1880 году, описан как возбудитель многих нагноительных процессов А. Огстоном (1881), обстоятельно изучен Ф. Розенбахом (1884) [1, с. 358].

Золотистый стафилококк (*Staphylococcus aureus*) является самым распространенным и опасным видом. Назван по способности образовывать золотистый пигмент. Заражению подвержены в равной степени взрослые и дети, мужчины и женщины. Бактерия может поражать любые органы, провоцируя воспалительные заболевания, количество которых превышает сотню [2, с. 224].

Эпидермальный стафилококк (*Staphylococcus epidermidis*) – часто встречается на коже и слизистых оболочках человека, может вызывать сепсис, эндокардит, конъюнктивит, гнойную инфекцию ран и гнойные инфекции [3, с. 104].

Бактериологический метод является решающим для этиологического подтверждения диагноза. В зависимости от тяжести заболевания и локализации патологического процесса, посев берут со слизистой оболочки зева, ротовой полости, носа, гортани, кожи, раны, гнойных очагов. При генерализованных формах бактериологическое обследование предусматривает посев крови, мочи, желчи, пунктата костного мозга, плевральной, цереброспинальной и синовиальной жидкости.

Стафилококки у детей обнаруживаются на много чаще, чем у взрослых, и становится причиной регулярных походов ребенка к врачу. Так, например, 34 % детей до 2 лет заражены стафилококком. А уже в возрасте от 4 до 6 лет заболевание появляется у 23%. Как правило, инфекция поселяется в комфортной для них носовой полости.

Что касается взрослых, то процент носителей в возрасте до 25-30 лет составляет 17%, а от 30-50 лет проявляется у 12%, а от 50 лет и выше – 14% (рисунок 1).

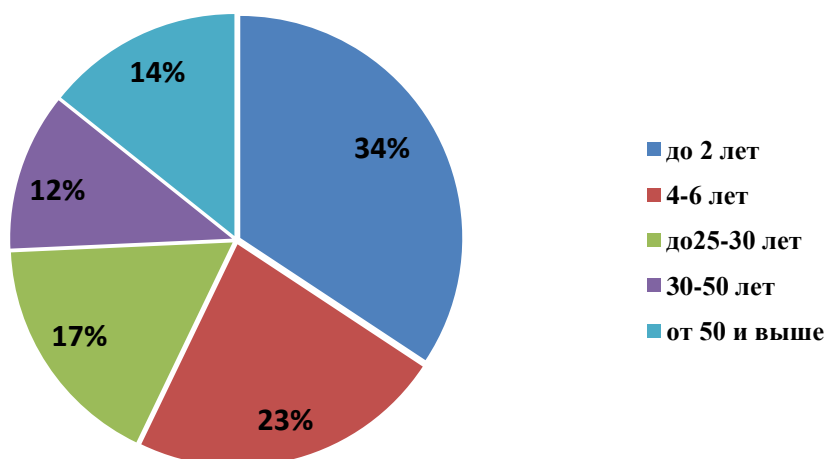


Рисунок 1. – Возрастная структура носителей стафилококковых инфекций у пациентов центральной больницы г. Пинска

Самый большой процент заболеваемости у детей до 2 лет. Чаще всего они заражаются еще на первые дни своей жизни в роддоме. Причиной является низкий иммунитет.

Типичное проявление стафилококковых инфекций – гнойные воспаления, которое могут развиваться в любом месте организма

На 2 месте идут дети в возрасте 4-6 лет. Здесь инфекции проявляются в виде ангин, фарингита. Самой малочисленной группой является 30-50 лет.

Высеваемость разных видов стафилококков по отделениям.

На рисунке 2 показано процентное соотношение выявленных носителей *Staphylococcus aureus* у пациентов центральной больницы г. Пинск.

Наибольшее число носителей мы обнаружили в инфекционном отделении. Их количество составляет 41%. В данной группе преобладает различные токсические отравления.

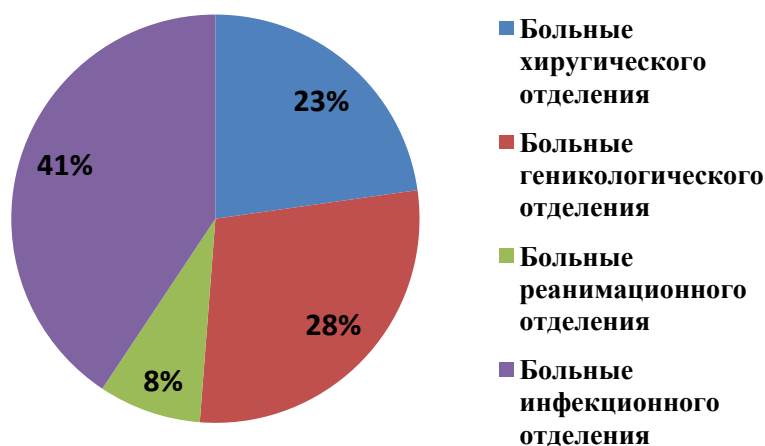


Рисунок 2. – Процентное соотношение выявленных носителей *Staphylococcus aureus* у пациентов центральной больницы г. Пинска

Наименьшее число мы обнаружили в реанимационном отделении – 8%.

Это может быть вызвано со стерильными условиями в данном отделении

На рисунке 3 представлено процентное соотношение выявленных носителей *Staphylococcus epidermidis* у пациентов Центральной больницы г. Пинск. Наибольшее число носителей мы обнаружили в хирургическом отделении – 66% Это может быть связано с тем, что данный стафило-

кокк является, одним из главных возбудителей гнойных ран и он выработал устойчивость к средствам дезинфекции, которые там используются.

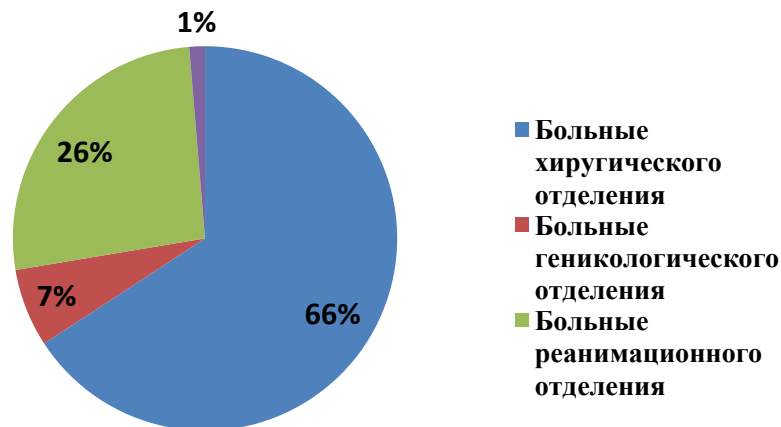


Рисунок 3. – Процентное соотношение выявленных носителей *Staphylococcus epidermidis* пациентов Центральной больницы г. Пинска

Наименьший процент был в инфекционном отделении так, как он не вызывает инфекционные болезни.

Таким образом, обнаружены возрастные группы риска по заражённости населения. Наибольшее количество больных составляют дети до 2 лет – 34 %. Реже всего более лица в возрасте 30-50 лет – 12%. Обнаружены наиболее часто встречаемые роды бактерий *Staphylococcus* по отделениям больницы. Так, например, *Staphylococcus aureus* чаще встречается в инфекционном отделении – 41% , *Staphylococcus saprophyticus* в гинекологическом отделении – 84%, *Staphylococcus epidermidis* в хирургическом отделении – 66%.

Список использованных источников

1. Бабияк, В.И. Микробиология / В.И. Бабияк, Я.А. Накатис. – Санкт–Петербург: Гиппократ, 2015. – 453 с.
2. Воробьев, А.А. Микробиология и иммунология / А.А. Воробьев. – Москва, 2013. – 424 с.
3. Теплер, Е.З. Практикум по микробиологии / Е.З. Теплер [и др.]. – М.: Колос, 2007 г. – 216 с.