

при разделке и обработке туш животных. Инкубационный период колебался в пределах 1-4 дней. Кожная форма болезни во всех случаях характеризовалась наличием изменений эритематозно-буллёзного характера, с распространением изменений далеко от места первичного(первичных) изменений. В 2 случаях заболевание проявлялось классически, т.е. сначала констатировали типичный карбункул с черным струпом в центре, затем развившиеся выраженный отек эритематозного характера, образование множественных пузырей с серозным содержимым. Во всех остальных случаях, с самого начала четко очерченного карбункула не было. Карбункул был втянут в отечную, эритематозную окружающую ткань. Далее быстро, в течении дня образовывались пузыри различной величины, которые иногда располагались на протяжении верхней или нижней конечности. В одном случае идентичная картина с первичным очагом на шее, отмечалась

по всей поверхности спины. В 12 случаях с эритематозно - буллезными проявлениями кожной язвы констатировано появление жидкости в полостях организма. Констатация серозной жидкости в полостях проводилась методом УЗИ. При этом, в 8 случаях отмечали полисерозит, т.е. наличие жидкости в брюшной и плевральной полостях. АГИ при полисерозите колебался в пределах 0,7-0,9 а при наличии жидкости только в брюшной полости - 0,9-1,0. Септическая форма болезни развивалась в 2 случаях, после случайно проведенных разрезов в области сибиреязвенного карбункула. В обоих случаях развился сепсис, затем менинго-энцефалит. У них констатирован летальный исход, обусловленный полиорганной недостаточностью.

Вывод. В повседневной практике необходим учет редких проявлений сибирской язвы.

ЭНДОТОКСИКОЗ ПРИ НОЗОКОМИАЛЬНЫХ ИНФЕКЦИЯХ У ДЕТЕЙ

М.С. Мадаминев, Д.Д. Торакулов, Я.К. Худайбердиев

НИИ эпидемиологии, микробиологии и инфекционных заболеваний МЗ РУз.

Одним из важных направлений современной медицины является проблема нозокомиальных инфекций. Согласно данным ведущих центров развитых стран, занимающихся этой проблемой, одну десятую часть пациентов в стационарах составляют больные с нозокомиальными инфекциями. К сожалению, во многих странах СНГ и у нас, из-за ненадлежащей регистрации фактическая статистика нозокомиальных инфекций далека от совершенства. С другой стороны, не налажен единый алгоритм диагностики, мониторинга. Естественно, такое положение не позволяет проводить полный учет нозокомиальных инфекций и как следствие изучение их различных сторон, включая клинические проявления. Существует достаточно обоснованный взгляд, что инфекционные заболевания раннего неонатального периода должны считаться нозокомиальными. Поэтому, любые изыскания, направленные на выяснение различных аспектов неонатальных нозокомиальных инфекций, необходимы.

Цель исследования. Изучение выраженности эндотоксикоза у детей раннего неонатального периода с верифицированной нозокомиальной инфекцией.

Материал и методы исследования. Микробиологическими, общеклиническими лабораторными методами и общеизвестными лейкоцитарными тестами интоксикации(ТИ),

вычисляемыми на основании данных гемограммы проведено ретроспективное исследование 85 случаев заболевания нозокомиальными инфекциями у детей раннего неонатального периода. В разработку включены только бактериологически подтвержденные случаи нозокомиальных инфекций у новорожденных. В 10 (11,76%) случаях были выявлены бактериальные острые кишечные инфекции (ОКИ), вызванные *Escherichia coli*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Salmonella* spp., *Enterobacter*. В 10(11,76%) случаях была диагностирована пневмония различной этиологии (*Escherichia coli*, *Pseudomonas aeruginosa*, *стрептококки*, *стафилококки*), у остальных 65 (76,47%) был установлен диагноз неонатального сепсиса различной бактериальной этиологии. Исходя из этого анализ проводился с делением изучаемого объекта на три группы. Первую группу составили больные с ОКИ, вторую с пневмонией, третью с сепсисом. В качестве контроля гемограммы использованы данные здоровых новорожденных.

Результаты исследования. Показатели ТИ отличались однонаправленностью изменений, но различной степени выраженностью в зависимости от группы. Менее выраженные показатели констатированы в группе больных с ОКИ. Отличающиеся от показателей больных с ОКИ, но значимо отличающиеся - в группе

больных с пневмонией. Самые выраженные изменения констатированы в группе больных с неонатальным сепсисом. Сопоставление этиологического фактора показало, что в группе больных с неонатальным сепсисом моноинфекция констатирована в 45 (52,94%) случаях, в группе больных с пневмонией в 8(9,41%), а в группе с ОКИ в 9(10,58%) случаях. В 12(14,11%) случаях констатирован летальный исход. При этом, не было прямой корреляции с показателями интоксикации, что диктует необходимость дальнейших изысканий.

Выводы: Этиологическими представителями нозокомиальных инфекций может быть широкий спектр бактериальных патогенов.

Выраженность эндотоксикоза можно определить доступными методами, применяемыми на уровне любого стационара.

Полноценный анализ по неонатальным нозокомиальным инфекциям невозможен без комплексного подхода, включающего клинико-эпидемиологические и микробиологические данные.

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ВИРУСА ЭПШТЕЙНА-БАРРА У ПАЦИЕНТОВ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА РАК НОСОГЛОТКИ

А.А. Маматисаев, Д.Б. Юсупова

Ташкентская медицинская академия

Как показывают литературные данные, рак носоглотки в значительной степени связано с вирусом Эпштейна-Барр (ВЭБ). Обнаружение ВЭБ в биоптатах может послужить основным и определяющим маркером опухоли.

Цель: Оценить и определить оптимальный метод исследования ВЭБ для улучшения диагностики рака носоглотки.

Материалы и методы исследования: Для оценки чувствительности и специфичности полимеразной цепной реакции (ПЦР) и иммунофлюоресцентного метода, были изучены биопсийные ткани пациентов, у которых подозревался рак носоглотки.

Результаты: Данные исследования показали что, в образцах, взятых у 47 пациентов

с раком носоглотки, ВЭБ была обнаружена методом ПЦР в 36 случаях (76,5%) и иммунофлюоресцентным в 39 случаях (82,9%). В образцах, взятых у 19 пациентов без онкопатологии, ВЭБ была обнаружена методом ПЦР в 3 случаях (15,7%) и иммунофлюоресцентным ни в одном случае не было обнаружено.

Выводы: Результаты показывают, что методом ПЦР, ВЭБ может иногда быть обнаружен и в не неопластических тканях носоглотки, поэтому метод иммунофлюоресценции является очень полезным дополнением в диагностике рака носоглотки. Но, не смотря на убедительные показатели данных методов, требуется продолжение научных исследований.

СЕЗОНЫ ГОДА, ВЛИЯЮЩИЕ НА ФОРМИРОВАНИЕ СТЕНОЗИРУЮЩИХ ЛАРИНГОТРАХЕИТОВ У ДЕТЕЙ

Ф.В. Махмудова, М.С. Атаева, З. Холмурадова, Г. Муртазова

Самаркандский государственный медицинский институт

Актуальность проблемы. Заболевания верхних дыхательных путей особенно широко распространены среди детского населения, при этом они не только наносят вред детскому населению но и приносят колоссальный экономический ущерб государству. Одним из наиболее частых клинических синдромов, встречающихся при острых респираторных вирусных инфекциях у детей, является острый ларинготрахеит. Актуальность проблемы острого ларинготрахеита, особенно стенозирующего, обусловлено не только его высокой распространенностью, но и возможностью развития бактериальных осложнений, которая

угрожает жизни больного и требует экстренного врачебного вмешательства.

Целью работы явилось изучение обращаемости больных с острым стенозирующим ларинготрахеитом за медицинской помощью в зависимости от сезона года в условиях резко континентального климата Узбекистана, в частности по Самаркандской области.

Материалы и методы исследования. Ретроспективный анализ 240 историй болезни пациентов, в возрасте от 6 месяцев до 5 лет, которые находились на стационарном лечении в отделениях детской реанимации, первой и второй экстренной педиатрии Самаркандского