

УДК 616-097

АҚСУ ҚАЛАСЫНЫҢ АДАМНЫҢ ҚОРҒАНЫШ ТАПШЫЛЫҒЫ ҚОЗДЫРҒЫШ ЖҰҚПАЛЫ АУРУМЕН СЫРҚАТТАНУЛАРЫНА ТАЛДАУ

С. Б. Иманғазинов, А. И. Айдарханова, Қ. М. Баймуханова, Г. К. Мухамеджанова

**Семей мемлекеттік медицина университеті,
Павлодар облыстық ЖҚТБ орталығы**

Резюме

Анализ заболеваемости ВИЧ-инфекции по городу Аксу

В Аксуском регионе отмечается снижение показателей заболеваемости ВИЧ-инфекции. В динамике наблюдается увеличение числа случаев ВИЧ-инфекции, где заражение произошло половым путем с 2,4% (2001 г.) до 61,5% (2006г.), одновременно увеличивается число женщин с 8,5% (2001г.) до 36,4% (2010г.), вовлеченных в эпидемиологический процесс.

Summary

Analysis of the incidence of HIV infection in the city of Aksu

Decrease of sickness rate with HIV-infection is registered. It is observed the increase of cases where HIV-infection was sexually transmitted (from 2.4% in 2001 to 61,5% in 2006). At the same time the number of women involved in epidemiological process is increased from 8,5% in 2001 to 36.4% in 2010.

Осы таңда, яғни 2011 жылдың қаңтар айының 01 жұлдызында үдейе өсу нәтижесінде Аксу қаласы бойынша адамның қорғаныш тапшылығы қоздырғыш (АҚТҚ) ауруын жұқтырып алған 212 оқиға тіркелді, оның 52-і қайтыс болды, 100 мың тұрғынға 236,4 қарқынды көрсеткіш бойынша құрастырылды. ЖҚТБ-сымен оқиға 23 адам тіркелді, оның ішінде 20 адам қайтыс болды (1 сурет).

АҚТҚ эпидемиясы жастар арасында көп тараған: 20-29 жастағы ересектердің АҚТҚ жұқпасымен сырқаттанушы көрсеткіші 56%-ды көрсетеді.

2001-2010 жылдар аралығында АҚТҚ/ЖҚТБ сырқаттану құрылымында өзгерістер байқалады.

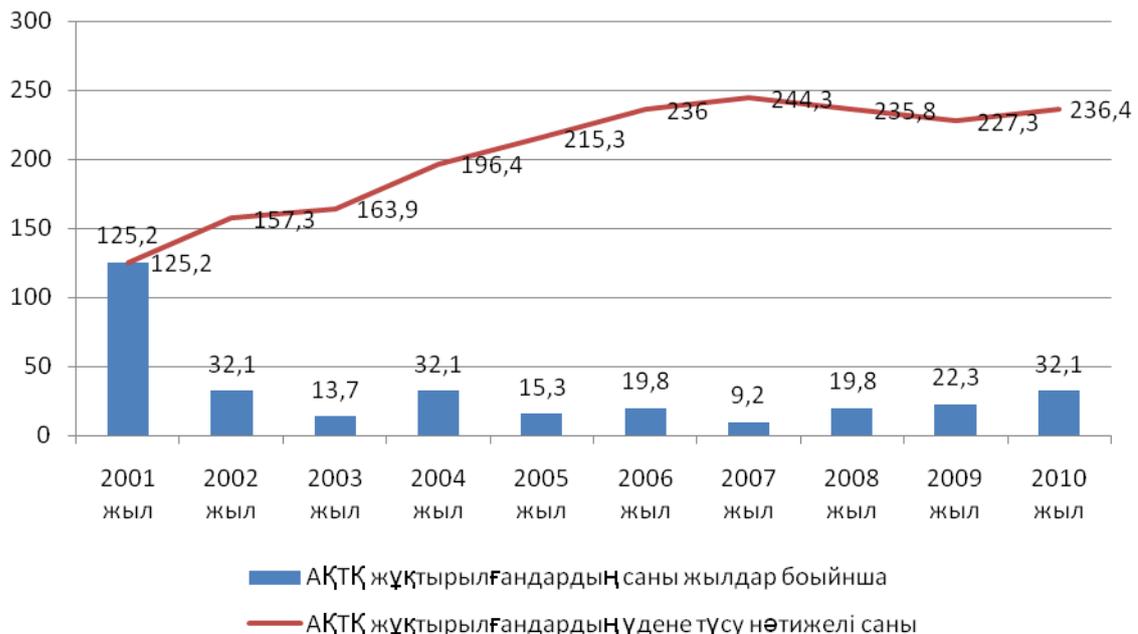
Жалпы, Аксу қаласында АҚТҚ ауруы, инъекциялық есіркені стерилизациядан өтпеген құралдамен қабылдағандықтан, шприцтан жұғадығы ең басым жол ине арқылы болып саналады. Сонымен, 01.01.2011 ж.

стерилизациядан өтпеген құралдар арқылы жұқтырған сырқаттанушылар көрсеткіші 67,5% болды.

Әлеуметтік және экономиялық факторлар (Таяу Шығыстан Ресейге есіртке тасымалдау, транзит жолындағы облыс орталығын алуға болады) Аксу қаласындағы нашақорларды есірткемен қамтамасыз етуге түрткі болды. Үдейе өсу қорытындысы бойынша АҚТҚ жұқпасын жұқтырған адамдардың 72,2%-ы жұмыссыз және іссіз адамдар екені тіркелді.

Алдыңғы саунамалардың себеп құрылымдарын қорытындылай келіп, белгілердік нашақорлар арасында 27,8% (102 код), АҚТҚ сырқаттанушыларымен қатынаста болған нашақорлар арасында 12% (101.2 код) оқиға тіркелді. Олардың ішінде көрсетілген код бойынша 80% 2001 жылда оқиға тіркелген.

1 сурет. Аксу қала тұрғындарының арасында 2001-2010 жылдар аралығындағы



Сурет - Адамның қорғаныш тапшылығы қоздырғыш ауруымен сырқаттанушылардың динамикалық көрсеткіші

Кейінгі жылдары себеп құрылымдары алғашқы саунамалардан өзгерді: клиникалық көрсеткітері бойынша 11,3% оқиға тіркелді, анонимдік жолмен

тексерілгендер (5,2%), жүкті әйелдер (6,6%), донорлар (1,4%).

Егер, 2001 жылда АҚТҚ жұқпасымен қатынаста болған нашақорлық арасында (18%) тіркелсе, келесі жылдары өткенсәйін бұндай оқиғалар кездеспенген емес. Жаңадан тіркелген оқиғалар нашақорлық арасында, АҚТҚ ауруын стерилизациядан өтпеген құралдар арқылы жұқтыру көрсеткіші 2001-2006 жылдар аралығында, он алты бағанға төмндеді (80-нен 5 кезең). Бірақта, кейінгі кезде АҚТҚ ауруын жыныстық қарым қатынас жасағанда сақтанбағаннан жұқтырады (2010 жылы – 27,4% оқиға).

Бұның бәрі бір ойға келіп тіреледі, яғни адамдар арасында АҚТҚ ауруын стерилизациядан өтпеген құралдармен қолдағандықтан жұқтырып алу деңгейі қанығу нүктесіне жетті.

212 адамның 147 ер адам (69,3%), 65 әйел адам (30,7%) АҚТҚ сырқатымен ауырады. 2001 жылда тіркілген әйелдер саны 8,5% көрсеткішін көрсетті, ал 2010 жылда тіркелген әйелдер саны 36,4% жетті.

2006 жылғы АҚТҚ жұқпасымен жаңадан тіркілген 50 пайыз оқиғалардың көбі, басқа аймақтарға

қарағанда, әйелдерге келеді. Сәйкестілікке қарай, АҚТҚ жұқпасының бар ауыртпашылығын әйелдер көтереді. Олардың көбі, жұбайларымен жыныстық қарым-қатынас жасағанда сақтанбағандықтан, яғни бұл еркектер алдында, немесе баяғда, есіртке қабылдаған адамдар болып саналды. Егер алайда АҚТҚ жұқпасын ауруылардың арасында жұкті әйелдер тіркелген болса, қазыргы таңда өзгеріс байқап, жұкті әйелдер арасында, 109 кодқа сүйеніп, тіркеледі.

Қорытынды:

1. Адамның қорғаныш тапшылық қоздырғышы эпидемия жұғуының өсу көрсеткіштері төмендеді.

2. Адамның қорғаныш тапшылығы қоздырғыш жұқпасы жыныстық қарым-қатынас арқылы 2,4%-даң (2001ж.) 61,5%-ға (2006 ж.) динамикасының үлкею көрсетіледі, сонымен қатар эпидемиялық процесс ішінде әйелдер саны 8,5%-даң (2001ж.) 36,4%-ға (2010ж.) үлкейді.

УДК 616.24-002+615.33

РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ СТАРТОВОЙ И ЭМПИРИЧЕСКОЙ АНТИБИОТИКОТЕРАПИИ ПРИ ГОСПИТАЛЬНОЙ ПНЕВМОНИИ В ХИРУРГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ

Р. Е. Кулубеков, К. Ш. Амренова

Объединенная учебно-научная лаборатория, кафедра общей врачебной практики и эндокринологии Государственного медицинского университета города Семей

Резюме

Полученные данные создают возможность создания стандартов антибактериального лечения госпитальной пневмонии с учетом региональных характеристик спектра возбудителей, наиболее часто вызывающих данную нозологию в хирургии.

Summary

The recommendations for start and empirical antibioticotherapy by hospital pneumonia in surgery department

These results create possibility of standards of antibacterial therapy of hospital pneumonia, take into accounting of characteristics of specters microorganisms, more often defiant this disease in surgery.

Тұжырым

Госпитальды пневмонияны хирургиялық бөлімдерде емдегенде берілетін бастапқы және эмпириалық антибактериальды еленің ұсыныстары

Алынған мәліметтер хирургияда госпитальды пневмонияны жиі шақыратын қоздырғыштардың аймақтық сиптамаларына сәкес осы нозологияды антибактериальды емнің стандарттарын құрастыруға мүмкіншілік береді.

Стартовая и эмпирическая антибактериальная терапия госпитальной пневмонии должна опираться на данные клиники и эпидемиологии (позволяющие заподозрить наличие того или иного возбудителя), представление о наиболее типичных для данной страны, региона или больницы возбудителях. Немаловажное значение имеют данные о клинической фармакологии и микробиологической активности используемых препаратов.

Целью проведенного исследования служило изучение эпидемиологии госпитальной пневмонии, микробиологической активности антибактериальных препаратов и создание рекомендаций стартовой и эмпирической антибиотикотерапии в хирургическом отделении.

Материалы и методы исследования. Выделение и исследование возбудителей, наиболее часто вызывающих госпитальную пневмонию проводилось по стандартной схеме на базе КУЦ СГМА. Исследовались больные с диагнозом госпитальная пневмония в отделении общей хирургии. Для исследования отбирались те больные, у которых пневмония развилась уже на стадии стационарного лечения (174). Для идентификации возбудителя использовались стандартные методы

посевов на диффузные среды, окрас по грамму и микроскопия посевов крови, мокроты, транстрахеальных аспиратов, трансторакальных аспиратов, в ряде случаев проводилась бронхоскопическая биопсия (при невозможности другими способами получить материал для бактериологического исследования).

Результаты исследования. В хирургическом отделении госпитальная пневмония возникала при следующих хирургических манипуляциях (таблица 1).

В хирургическом отделении госпитальная пневмония за исследуемые годы была установлена у 174 больных. Возбудители представлены в таблице 2.

Из таблицы видно, что чаще всего госпитальную пневмонию в хирургическом отделении вызывали *Pseudomonas aeruginosa* (33,9%), *Streptococcus pneumoniae* (16,6%) и *Enterobacter* (17,2%).

Распределение микроорганизмов при госпитальной пневмонии в хирургическом отделении после проведенных оперативных вмешательств на органы брюшной полости представляет закономерный интерес, связанный с летальными исходами нозокомиальной пневмонии (таблица 3).