

УДК 57.083.12:616-52(574.5)

Б.Т. Сейтханова¹, Н.З. Шапамбаев¹, З.А. Керимбаева¹, Б.З. Долтаева¹, С.У. Ескерова¹, Р.Р. Олжаева², С.О. Рахыжанова², Ж.К. Смаилова²¹Южно-Казахстанская Государственная фармацевтическая академия, г. Шымкент,²Государственный медицинский университет города СемейОСОБЕННОСТИ ШТАММОВ *Y. ENTEROCOLITICA*, ВЫДЕЛЕННЫЕ У БОЛЬНЫХ В ЮЖНО-КАЗАХСТАНСКОЙ ОБЛАСТИ

Аннотация

Все выделенные от больных штаммы по культуральным, морфологическим и ферментативным свойствам были типичны для возбудителя кишечного иерсиниоза и они относились к серотипам 03, 08, 09. Значительная часть из них (53 из 93) были идентифицированы как серологические варианты 08 и 03. Кроме того, все выделенные штаммы оказались чувствительными к биотикам. У 93 больных с иерсиниозом результаты исследования были положительными, то есть были выделены штаммы *Y. Enterocolitica*.

Ключевые слова: иерсиниоз, *Y. Enterocolitica*, штаммы, колонии.

Введение. Как известно, иерсиниоз – малоизученное инфекционное заболевание человека из группы зоонозов. Первые сообщения о выделении возбудителя от человека при острых кишечных заболеваниях, а также от различных животных появились в начале 60-х годов XX века. Дальнейшее изучение биологических свойств возбудителя, клинических проявлений вызываемого им заболевания у человека и некоторых эпидемиологических особенностей позволили считать это заболевание самостоятельной нозологической формой [1]. Учитывая все возрастающий удельный вес в патологии человека кишечных инфекций с не установленной этиологией, а так же принимая во внимание недостаточную изученность указанных микробов, мы предприняли исследование материала от людей, больных диарейными заболеваниями, с целью обнаружения среди них заболеваний, вызванных *Y. enterocolitica*.

Материалы и методы. В данной работе от 104 больных были выделены 93 штамма *Y. Enterocolitica*: из крови 40, из кала 53.

Культуры были выведены путем посева исследуемых материалов на среду Эндо при температуре 22С-28С. На следующий день на среде Эндо выросли бесцветные с ровными краями, выпуклые, мелкие, прозрачные, полупрозрачные, гладкие колонии. Затем они были перенесены на плотный питательный агар Хоттингера, посева выдерживали в течении 18-24 часов при температуре 28С. Все выделенные штаммы представляли собой грамотрицательные палочки. Подвижность выделенных культур исследовали путем выращивания при комнатной температуре в 0,7%-ом питательном агаре. При этом все 93 штамма *Y. Enterocolitica* оказались подвижными, то есть обладали жгутиками. У всех штаммов *Y. Enterocolitica* исследовали биохимические свойства общепринятыми методами. При этом все выделенные штаммы *Y. Enterocolitica* сбраживали до кислоты без газа сахарозу, фруктозу, арабинозу, мальтозу, глюкозу, галактозу, сорбит, глицерин, маннит, не ферментировали лактозу, рамнозу, малонат, салицин,

эскулин. Все штаммы обладали каталазной активностью, не ферментировали аргинин, лизин, декорбаксиллазу и фениланин, не образовывали сероводород и аммиак. У части штаммов отмечали образование индола, восстановление нитратов в нитриты, активное расщепление мочевины. Два штамма *Y. Enterocolitica* сбраживала глюкозу с образованием небольшого количества пузырьков в диаметре до 1 мм.

Результаты и их обсуждения. Полученные результаты согласовывались с литературными данными [2,3]. Антигенные свойства выделенных штаммов от больных изучали при помощи реакции агглютинации – РНГА. В результате исследования установлено, что 40 штаммов относились к серотипу – 09, 21 – к серотипу 08. В дальнейшем у всех выделенных штаммов определяли чувствительность к 11 антибиотикам (ампицилину, стрептомицину, канамицину, оксациллину, бензилпенициллину, римфампицину, кефовиду, эноциллину, фунаксиметилпенициллину, ампиоксу, эритромицину) методом двукратных серийных разведений в плотной питательной среде (З.В. Ермольева. 1976.) к которой добавили антибиотики из расчета 64 мкг/мл. Все изученные штаммы *Y. Enterocolitica* были чувствительны к стрептомицину, римфампицину, эритромицину, но были резистентны к бензилпенициллину, кефовиду, феноксиметилпенициллину, ампиоксу.

Литература:

1. Стрельникова Б.Е. Антропозные инфекции и их профилактика на Дальнем Востоке, Т.2. Хабаровск. - 1984. - С. 100-101.
2. Маткаримов Б.Ж. Маматкулов И.Х. Биологические свойства Иерсиний энтероколита // Инфекция, иммунитет и фармакология - №23. - 2000. - С. 43-44.
3. Маткаримов Б.Д. Эпидемиологические особенности иерсиниоза, псевдотуберкулеза и научные подходы организации эпидемиологического надзора за ними // Мат. Международной Конференции Санкт – Петербург. - 2000. - С. 40-41.

Тұжырым**ОҢТҮСТІК-КАЗАҚСТАН АЙМАҒЫНДАҒЫ НАУҚАСТАРДАН АЖЫРАТЫЛҒАН *Y. ENTEROCOLITICA* ШТАММЫНЫҢ ЕРЕКШЕЛІКТЕРІ**Б.Т. Сейтханова¹, Н.З. Шапамбаев¹, З.А. Керимбаева¹, Б.З. Долтаева¹, С.У. Ескерова¹, Р.Р. Олжаева², С.О. Рахыжанова², Ж.К. Смаилова²¹Оңтүстік Қазақстан мемлекеттік фармацевтикалық академиясы, Шымкент қ.²Семей қ. Мемлекеттік медициналық университет

Мақалада науқастардан ажыратып алынған *Y. Enterocolitica* штаммдары биологиялық ерекшеліктері зерттелген. 104-науқастан 93-нен *Y. enterocolitica* штаммы ажыратып алынып антигендік, дақылдылық, биохимиялық қасиеттері

және антибиотиктерге сезімталдығы зерттелді. Ажыратылған *Y. enterocolitica* штаммы зерттелген қасиеттері бойынша 03, 08, 09 серотиптеріне жатады.

Негізгі сөздер: иерсиниоз, *Y. Enterocolitica*, штаммалар, колониялар.

Summary

PECULIARITIES OF STAMMS *Y. ENTEROCOLITICA* TAKEN FROM THE SICK PEOPLE IN SOUTH KAZAKHSTAN AREA

B.T. Seytchanova¹, N.Z. Shapambayev¹, Z.A. Kerimbayeva¹, B.Z. Doltayeva¹, S.U. Yeskerova¹, R.R. Olzhayeva², S.O. Rahyghanona², Zh.K. Smailova²

¹South Kazakhstan State Pharmaceutical Academy Shymkent,

²State Medical University of Semey

Peculiarities of stamms *Y. enterocolitica* taken from the sick people were investigated. 93-Stamms *Y. Enterocolitica* were distinguished from 104 sick ones, 40 from blood, 53 from stool.

According to their morphologic cultural fermentative peculiarities all distinguished *Y. Enterocolitica* stamms from sick people were typical for the intestine agent of yersiniosis and were belong to serotypes 03, 08, 09.

Further it was noticed that all distinguished stamms had sensitiveness to 11 antibiotics.

Key words: yersiniosis, *y. Enterocolitica*, strains of the colony.

УДК 616.24-002.5-08-316.344.233

К.С. Игембаева, Г.Н. Горковенко, Р.А. Бельдеубаева, Г.К. Бейджанбаева,
Б.С. Изгуттинов, А. Оразғалиева

Государственный медицинский университет города Семей,
Региональный противотуберкулезный диспансер г. Семей

СОЦИАЛЬНЫЙ СТАТУС И ИСХОДЫ СТАЦИОНАРНОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ

Аннотация

Одной из особенностей современной эпидемиологической обстановки по туберкулезу являются высокая инфицированность населения микобактериями туберкулеза, которая объясняется увеличением резервуара туберкулезной инфекции, обусловленной наличием хронических форм заболевания. Среди наиболее неблагоприятных факторов, снижающих эффективность химиотерапии, следует признать резистентность МБТ туберкулеза к противотуберкулезным препаратам, характер специфического процесса и побочные реакции на противотуберкулезные препараты.

Ключевые слова: социальный статус, туберкулез органов дыхания, исходы лечения.

Актуальность. Одной из особенностей современной эпидемиологической обстановки по туберкулезу являются высокая инфицированность населения микобактериями туберкулеза, которая объясняется увеличением резервуара туберкулезной инфекции, обусловленной наличием хронических форм заболевания. Среди наиболее неблагоприятных факторов, снижающих эффективность химиотерапии, следует признать резистентность МБТ туберкулеза к противотуберкулезным препаратам, характер специфического процесса и побочные реакции на противотуберкулезные препараты. Больные с хроническими формами туберкулеза легких являются группой высокого риска развития резистентного туберкулеза. Наличие у больного ТБМЛУ существенно снижает эффективность лечения, приводит к появлению хронических и неизлечимых форм, а в ряде случаев и летальных исходов (1-3).

Целью настоящего исследования был анализ эффективности лечения больных хроническими формами туберкулеза легких на стационарном этапе.

Материалы и методы исследования. Проанализированы истории болезни 245 больных, находившихся на лечении в терапевтическом отделении регионального противотуберкулезного диспансера. Возраст больных колебался от 20 до 70 лет, среди них мужчин было 159 человек (64,9%) и женщин – 86 (35,1%). В многочисленных исследованиях показано, что среди факторов, способствующих снижению иммунитета, немаловажное значение имеют дефицит питания и низкий социальный статус больных туберкулезом. По социальному статусу обследуемые распределились следующим образом: безработные – 170 больных (69,4%), инвалиды 37 человек (15,1%), пенсионеры – 19 (7,8%), работающие – 14 (5,7%), студенты – 5 (2,0%). В развитии хронических форм туберкулеза не последнюю роль играет отсутствие мотивации больного к лечению, т.е. систематические перерывы в приеме препаратов, алкоголизм и наркомания. Среди анализируемых больных, освобожденных из мест лишения свободы, было 53 человека, что составило 21,6% случаев, алкоголиков – 55