

ХАРАКТЕРИСТИКА БАКТЕРИОСКОПИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ЛОКАЛЬНО ГНОЙНЫХ ИНФЕКЦИЯХ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ

Турсунбаева Феруза Фазиловна, Гулямова Муяссар Абдусаттаровна, Ходжиметов Хасан Аббасович, Яхёева Зиёда Бердиназаровна.

Ташкентский Педиатрический Медицинский Институт. 100140, г.Ташкент, ул. Богишамол 223.

E.mail: tferuzat@mail.ru

Ключевые слова: новорожденный; локально-гнойная инфекция; омфалит; везикулостеллез.

Введение. Частота локально гнойных инфекций у новорожденных в течение последних десятилетий практически не имеет существенной тенденции к снижению, несмотря на расширение спектра антибактериальных препаратов, улучшение методов выхаживания новорожденных и ряд других организационных и лечебно-профилактических мероприятий.

Цель исследования. Изучение бактериоскопического исследования отделяемого из гнойного очага при локально гнойных инфекциях у новорожденных.

Методы исследования: Обследовано 60 новорожденных детей. Все новорожденные были подразделены на группы: 1-ая основная (28) — с омфалитом, 2-ая сравнения (32) — с везикулостеллезом. Для оценки характера флоры гнойного очага проводилась бактериоскопия отделяемого из гнойного очага, которую осуществляли по общепринятой методике.

Результаты исследования. По данным бактериоскопического исследования отделяемого из гнойного очага у новорожденных с омфалитом наблюдалось преобладание грамположительных кокков (62,2%), в 3 раза меньше — грамотрицательные палочки (21,4%), смешанная флора (25%) и в единичных случаях были высеяны грамположительные палочки (3,57%). У новорожденных детей с везикулостеллезом также преобладали грамположительные кокки (43,7%), в 7 раз меньше определялось смешанная флора (6,2%), однако грамположительные палочки не высеялись. Сравнительный анализ бактериоскопического исследования отделяемого из гнойного очага показал, что у детей с омфалитом мазке преобладают грамположительные кокки в 1,4 раза, следом идет смешанная флора в 3 раза.

Выводы. Таким образом лидирующее положение при гнойном омфалите и везикулостеллезе по данным бактериоскопии отделяемого из гнойного очага принадлежит грамположительным коккам. Второе по частоте место при гнойном омфалите занимает вариант грамотрицательной флоры, а третье — смешанная. Грамположительные палочки по данным бактериоскопического исследования выявлялись редко и лишь у новорожденных с гнойным омфалитом.