

СТАФИЛОКОККОНОСИТЕЛЬСТВО СРЕДИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Бармакова А.М., Адамбеков Д.А., Рамазанова Б.А., Буркитбаева Д.Б.

Казахский Национальный медицинский университет имени С.Д. Асфендиярова

Алматы, Республика Казахстан

Резюме. Были обследованы студенты - медики различных курсов на носительство стафилококка. Среди 463 обследованных стафилококконосительство составило 65,2 %. Распространенность носительства стафилококков среди студентов-медиков зависела от курса обучения. Носительство на старших курсах было примерно в 2 раза выше, чем на младших.

Ключевые слова: микрофлора, носоглотка, студенты-медики

STAFILOCOCCUS CARRIER AMONG MEDICAL STUDENTS

Barmakova A.M., Adambekov D.A., Ramazanova B.A., Burkitbaeva D.B.

Kazakh National Medical University named after S.D. Asfendiyarov

Almaty, Republic of Kazakhstan

Resume. Among investigated students *S. aureus* bearing was confirmed in 65,2% of causes. Spreading of bearing among students depends on curriculum. Number of carriers at senior course was in 2 times above approximately, than on younger.

Keywords: microflora, nasopharynx, students-physicians.

Введение.

Здоровье учащихся высших образовательных учреждений в настоящее время является социально-значимым показателем медико-демографической характеристики населения, так как частая заболеваемость приводит к уменьшению эффективности учебной, а впоследствии, и профессиональной деятельности. [1,8,9,10,11,12,14].

Среди проблем современной медицины болезни верхних дыхательных путей занимают одно из ведущих мест в связи с их большой распространенностью, тенденцией к более тяжелому течению, определенными трудностями в лечении и реабилитации детей с этой патологией. Большинство авторов подчеркивается возрастающая роль заболевания верхних дыхательных путей в структуре заболеваемости студенческого возраста, с преобладанием поражения органов дыхания. [1,8,9,10,11,12,14].

Таким образом, в течение последних нескольких лет исследователи обращают внимание на необходимость сохранения и укрепления здоровья студентов, одновременно указывая на ряд трудностей, к которым относят: специфичность и широкий спектр представленности данной социальной группы (гуманитарные и технические ВУЗы, срок и форма обучения и т.п.); динамичность факторов риска и их зависимость от региональных условий. [3]

Одним из этиологических факторов, влияющих на развитие респираторных заболеваний верхних дыхательных путей, являются стафилококки. Поданным многих авторов у больных респираторным заболеванием обнаруживаются специфические антистафилококковые иммуноглобулины Е, что указывает на роль стафилококковой инфекции в патогенезе острых респираторных заболеваний респираторного тракта. [13,14]

По мнению, авторов в настоящее время наблюдается рост числа носителей стафилококка.

Постоянная бактериальная обсемененность носоглотки стафилококком способствует сенсбилизации, которая утяжеляет течение респираторных заболеваний, снижает эффективность неспецифической и специфической терапии. Большой интерес представляет изучение стафилококкового бактерионосительства у студентов часто и длительно болеющих респираторными

заболеваниями, как студентов «группы риска» по развитию респираторного заболевания, а также при посещения клиник кафедр данные студенты могут быть источниками внутрибольничных инфекций. [13,15, 17]

По единодушному мнению, исследователей основным биотопом стафилококка является слизистая оболочка носа, где персистенция стафилококка протекает в виде носительства. [1,8,9,10,11,12,14].

Следствием подобной ситуации можно считать фрагментарность научных изысканий, а также отсутствие единой комплексной программы исследований. Это, с одной стороны, не позволяет своевременно выявлять общие (для всей учащейся молодежи) и специфические (например, для студентов медицинского ВУЗа) факторы риска, а также особенности социально-гигиенических и медико-биологических характеристик, непосредственно влияющих на состояние здоровья студентов, с другой - дать научно обоснованную медико-социальную оценку состоянию здоровья и определить пути совершенствования организации медицинской помощи студентам конкретного высшего учебного заведения. [4,5,7]

В связи с частым выявлением внутрибольничных инфекций, особого внимания заслуживает изучение здоровья студентов-медиков будущих медицинских работников страны. Состояния их здоровья вызывает серьезное беспокойство, в связи с их непростыми условиями проживания общежитиях, длительностью и сложностью программ обучения. К тому же, и это немаловажно, тесный контакт обучающихся способствует передаче друг другу ряда инфекции, в том числе стафилококковых. [6]

Цель работы. Определить распространенность стафилококконосителей среди студентов-медиков разных курсов.

Материалы и методы исследования.

Были обследованы 463 студента - медика разных курсов в возрасте от 17 до 25 лет, у которых были выделены 301 штамм *S. aureus*. Взятия материала из носа и носоглотки производили стерильным ватным тампоном, смоченным в физиологическом растворе. Сразу после взятия тампон с материалом помещали в стерильную пробирку с 5,0 физиологическим раствором и доставляли в бактериологическую лабораторию кафедры микробиологии, вирусологии и иммунологии Казахского

Национального медицинского университета. Выделение чистой культуры *S. aureus* проводили общепринятыми методами.

Статистическая обработка материалов проводилась по И.П. Ашмарину, А.А. Воробьеву, В.Ф. Лакину [201], с определением средней арифметической (М), средней ошибки (m), коэффициента достоверности (Р) на персональном компьютере с использованием пакета программ Excel 2010.

Результаты исследования и их обсуждение.

В результате обследования установлено, что процент стафилококконосительства увеличивается с курсом обучения. Стафилококконосительство среди всех курсов составляет в среднем - (65,2%). Из них среди старшекурсников 4, 5, 6 курсов – распространенность носительства составляет 80%, а среди студентов - медиков младших 1, 2, 3 курсов – 44,9% носительства. Так, на 1-3 курсах оно колеблется в пределах 43-47%; на 4-6 курсах от 69, 2 до 89,4%. Причем носительство *S. aureus* в ротоглотке и носоглотке также увеличивается с курсом обучения. Носительство в ротоглотке увеличивается от 1 до 6 курса на 32,7 %. Носительство *S. aureus* в носоглотке с 1 курса до 6 возрастает на 43.2%. При изучении на двойное носительство *S. aureus* у студентов-медиков (ротоглотка, носоглотка) было также выявлено его увеличение с курсом обучения.

Таким образом, при обследовании студентов-медиков была установлена тенденция нарастания стафилококконосительства с увеличением курса обучения. Такой факт, вероятно, связан с тем, что студенты - медики начиная с 3 - 4 курсов в ходе обучения посещают клиники и широко контактируют с медицинскими работниками и с большим количеством разнообразных больных, в том числе и стафилококконосителями. Известно, что *S. aureus* может долгое время персистировать на слизистых оболочках ротоглотки и носоглотки. Полученные результаты свидетельствуют о том, что состоянию здоровья студентов-медиков надо уделять пристальное внимание, так как они в свою очередь тоже являются источниками инфекции, в том числе и стафилококковой.

Литература:

1. Абросимова М.Ю. *Состояние здоровья и само сохранительное поведение молодежи; (комплексное. медико-социальное исследование по материалам: Республики Татарстан): автореф. дис. д-ра мед. наук / М.Ю. Абросимова. Казань, 2005. -22.с.*
2. Акчуринов Б.Г. *Проблемы организации деятельности; высшей школы по формированию физического здоровья студентов: дис. канд. мед: наук / Б.Г. Акчуринов. Уфа, 1996. - 132 с.*

3. Альбицкий В.Ю. *Часто болеющие дети. Клинико-социальные аспекты: Пути оздоровления. / В.Ю. Альбицкий, А.А. Баранов. Казань, 1986. - 184*с.*

4. Бухарин О.В., Киргизова С.Б., Карташова О.Л., Потехина Л.П. *Диагностическое значение персистентных характеристик стафилококков при бактерионосительстве. // Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунологии. 2007.-№ 5.-С.13-16.*

5. Володин Н.Н., Дяттерев Д.Н. *Методологические аспекты лабораторной диагностики внутрибольничных инфекций у детей //Журнал Клиническая лабораторная диагностика. - 2003. - № 3.- 7-10.*

6. Витрищак С.В. *Микрофлора носоглотки у беспризорных детей// Луганский государственный медицинский университет 2006.*

7. Гладько В. В., Кахишвили Н. Н., Масюкова С. А., Гайворонский Д. А. *Патогенетические особенности формирования стафилококкового бактерионосительства. //Военно-медицинский журнал, No.011 Vol.328, Ноябрь 2007, С. 30-38.*

8. Лисицын Ю.П. *Общественное здоровье и здравоохранение / Ю.П. Лисицын. М: ГЭОТАР-МЕД, 2002. - 517 с.*

9. Лисицын Ю.П. *Общественное здоровье и здравоохранение / Ю.П. Лисицын, Н.В. Полунина. М.: Медицина, 2002. - 416 с.*

10. Медик В.А. *Университетское: студенчество: образ; жизни и здоровье / В;А. Медик, А;М; Осипов: М;: Логос, 2003: - 200 с.*

11. *Микроэкология стафилококков полости рта // Естественное и гуманизм: Межвузовский сборник научных трудов. - Томск, 2007. - Т.4, ЖЗ. - С.85.*

12. Науменко О.А. *Опыт внедрения программы «Образование и здоровье» в Оренбургском государственном университете / О.А. Науменко.- Оренбург.: ОГУ, 2005. № 1 V. - С. 16-19.*

13. Нефедовская Л.В. *Состояние и проблемы здоровья студенческой молодежи / Л.В. Нефедовская. М.: Литтерра, 2007. - 192 с.*

14. Твердохлебов А.С. *Медико-социальное исследование-отношения студентов, высших и средних медицинских учебных заведений к собственному здоровью / А.С. Твердохлебов // Бюллетень Национального НИИ общественного здоровья. 2005. - № 2. - С. 6870;*

15. Уваров В.А. *Анализ изменения физической подготовленности, физического развития и здоровья студентов за последнее десятилетие (1988-1999) / В.А. Уваров, Н.К. Ковалев, Т.А. Булавина: сб. материалов междунар. конф М.: МГУ, 2000. - ЧГ 1256 с.*