



Национальный научный центр хирургии им. А.Н. Сызганова
National Scientific Center of Surgery named after A.N. Syzganov

№1(42) 2015
Специальный выпуск

ҚАЗАҚСТАН ХИРУРГИЯСЫНЫҢ ХАБАРШЫСЫ

ВЕСТНИК ХИРУРГИИ КАЗАХСТАНА

BULLETIN OF SURGERY IN KAZAKHSTAN

ISSN 2306-5559 (print)
ISSN 2410-938X (online)

ISSN 2306-5559 (print)
ISSN 2410-938X (online)
СПЕЦИАЛЬНЫЙ ВЫПУСК №1 (42)

ҚАЗАҚСТАН ХИРУРГИЯСЫНЫҢ ХАБАРШЫСЫ
ВЕСТНИК ХИРУРГИИ КАЗАХСТАНА
BULLETIN OF SURGERY IN KAZAKHSTAN



**«XXI ҒАСЫР ХИРУРГИЯСЫНЫҢ –
ҚАЗІРГІ КЕЗІ ЖӘНЕ БОЛАШАҒЫ»**
ХАЛЫҚАРАЛЫҚ ҒАЛЫМДАРДЫҢ ҚАТЫСУЫМЕН
ҚАЗАҚСТАН ХИРУРГТАРЫ
VI КОНГРЕССІНІҢ
МАТЕРИАЛДАРЫ
СӘУІР 2015

МАТЕРИАЛЫ
VI КОНГРЕССА ХИРУРГОВ КАЗАХСТАНА
С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ
**«ХИРУРГИЯ XXI ВЕКА –
НАСТОЯЩЕЕ И БУДУЩЕЕ»**
АПРЕЛЬ 2015

PROCEEDINGS
OF THE VI CONGRESS
OF SURGEONS OF KAZAKHSTAN
WITH INTERNATIONAL PARTICIPATION
**«SURGERY OF 21ST CENTURY –
ITS PRESENT AND FUTURE»**
APRIL 2015

АЛМАТЫ /ALMATY

дискомфортом за грудиной, «коронарными» зубцами Т, положительным тропониновым тестом диагностирован Q-негативный инфаркт миокарда нижней стенки левого желудочка.

Заключение. Таким образом, полиморфизм ЭКГ-изменений в периоперационный период связан с разным контингентом оперированных больных, среди которых преобладали пациенты с ишемической болезнью сердца. Высокая частота изменений на ЭКГ в послеоперационный период у больных с коронарной болезнью сердца связана с повышенной потребностью миокарда и со снижением общего, в частности коронарного кровотока, что требует своевременных лечебно-профилактических мероприятий как в послеоперационный, так и дооперационный периоды.

РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ КОНТРОЛЯ И ПРОФИЛАКТИКИ УСТОЙЧИВОСТИ К АНТИМИКРОБНЫМ ПРЕПАРАТАМ В КАРДИОХИРУРГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

**Шаниева З.А., Хайбуллина З.Р., Арифжанов А.Ш.,
Гизатулина Н.Р., Стрижков Н.А., Артемова Е.В.,
Ризаева Е.В., Ибадов Р.А.**

*Республиканский Специализированный центр хирургии
им. акад. В. Вахидова (Ташкент, Узбекистан)*

На сегодняшний день проблема резистентности признана серьезной проблемой здравоохранения во всем мире. Всемирная Ассамблея Здравоохранения в 1998 году приняла первую резолюцию, направленную на рациональное и эффективное использование противомикробных средств. В 2001 году была опубликована Стратегия ВОЗ по сдерживанию антимикробной резистентности. В 2011 году ВОЗ посвятил Всемирный день здоровья угрозе общественному здравоохранению противомикробной резистентности под девизом: «Не принять меры сегодня-нечем будет лечить завтра!». В тот же год 53 страны Европейского Региона ВОЗ приняли Европейский план мероприятий по резистентности к антимикробным препаратам. Этот план направлен на мультифакторную интерсекторальную природу проблемы резистентности и призывает к всестороннему подходу. Все большее количество стран разрабатывают национальную стратегию для решения проблемы устойчивости к антимикробным препаратам.

На сегодняшний день изучением проблемы устойчивости к антимикробным препаратам в Узбекистане занимаются некоторые лаборатории и центры научных институтов, однако, предварительный обзор литературы показал, что в этом направлении публикуется очень мало информации, а опубликованные работы в основном описывают общие проблемы резистентности. Данные исследования не имеют скоординированного подхода, в основном проводятся силами научных лабораторий и не отвечают уровню проблемы.

Сказанное свидетельствует о том, что необходимы радикальные изменения в стратегии борьбы с внутрибольничной инфекцией, так наряду с совершенствованием противоэпидемических мероприятий следует обратить самое пристальное внимание и на клинико-микробиологические аспекты этой проблемы. Необходимы систематизированные знания о спосо-

бе действия антибиотиков на микробную клетку, механизмах устойчивости, принципах, которых следует придерживаться при выборе препаратов для антибиотикопрофилактики и антибиотикотерапии.

Целью настоящего исследования являлась оценка эффективности антиинфекционной химиотерапевтической службы в РСЦХ им. ак. В. Вахидова в течение 2008-2015 гг.

Разработанная и применяемая система представляет собой логически связанный комплекс элементов, включающих оптимизацию спектра препаратов выбора и резерва и экономических затрат на их приобретение, контроль за селекцией антибиотикорезистентных штаммов, внедрение компьютерной управляемой базы данных рекомендованной ВОЗ «WHONET» и экспресс-методов контроля эффективности антибиотикотерапии, применение новых высокоэффективных препаратов, активных в отношении полирезистентных возбудителей внутрибольничной инфекции. В рамках этой системы были внедрены методы скрининга сравнительной активности антибиотиков к микрофлоре нативного материала, экспресс-методы мониторинга эффективности антибиотикотерапии (микроскопия нативного материала, динамический контроль содержания С-реактивного белка), применение нового отечественного антимикробного препарата ФарГАЛС, активного в отношении полирезистентных микроорганизмов, а также запатентованные методы профилактики нозокомиальных инфекций в ОРИТ.

Так, снижение частоты гнойно-септических осложнений с 2008 до 2015гг. показало: в кардиохирургии – с 4,2% до 0,6%, в абдоминальной хирургии – с 2,9% до 0,8%, в ОРИТ – с 2,5% до 0,4%.

Реализация локальной программы инфекционного контроля и его оптимизация показала высокую эффективность и предусматривает планомерное развитие намеченных мероприятий.

РЕГИОНАЛЬНАЯ ЛИМФАТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ОСТРОГО ПЕРИТОНИТА

**Эгамов Ю.С., Кодиров Ш., Матякубов К.А.,
Хайдаров С., Эгамов Б.Ю., Филатова Н.В.**

*Андижанский Государственный медицинский институт
(Андижан, Узбекистан)*

В настоящее время проблема хирургического лечения острого распространенного перитонита (ОРП) остается в разряде актуальных проблем. Несмотря на внедрение новых технологий и совершенствование методов диагностики сохраняется высокая летальность при этой патологии, которая по данным современных авторов составляет от 10,5 до 38,0 %.

Цель исследования: Улучшение результатов лечения больных острым разлитым перитонитом, путем выявления ведущих причин развития синдрома эндогенной интоксикации, разработки и внедрения алгоритма патогенетические обоснованных лечебных мероприятий по его профилактике.

Материалы и методы исследования: Нами проанализированы результаты обследования и лечения 92 больных с острым распространенным перитонитом (ОРП) различной этиологии, находившихся на лечении на базе кафедры общей хирургии с курсом хирургических болезней и ВПХ Андижанского