

тального анализа для определения возможных причин и разработки профилактических мероприятий в указанных муниципальных районах.

Анализ изменения средней длительности пребывания пациента на койке в стационаре по отдельным социально значимым инфекционным заболеваниям в Республике Башкортостан

Латыпов А.Б., Валишин Д.А.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России, Уфа, Россия

Средняя длительность пребывания пациента (СДПП) на койке является одним из показателей оценки качества и эффективности деятельности медицинской организации.

Цель исследования: выявить изменения СДПП на койке в стационаре по отдельным социально значимым инфекционным заболеваниям в Республике Башкортостан (РБ) в 2009–2018 гг.

Материалы и методы. Статистические данные ГКУЗ РБ Медицинский информационно-аналитический центр о СДПП на койке в стационаре по туберкулезу органов дыхания (Т), инфекциям, передающимся преимущественно половым путем (ИППП), вирусным гепатитам (ВГ), болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) в 2009–2018 гг. Возрастные группы: взрослые, дети 0–17 лет, все население. Рассчитана средняя арифметическая СДПП на койке по заболеваниям в 2009–2013 гг. и в 2014–2018 гг. ($M \pm m$) в днях, проведен сравнительный анализ значений показателей двух периодов.

Результаты исследования и их обсуждение. СДПП на койке в стационаре в РБ в 2009–2013 гг. был – среди взрослых: Т – $94,9 \pm 3,8$, ИППП – $16,6 \pm 0,4$, ВГ – $19,5 \pm 0,2$, ВИЧ – $42,0 \pm 9,4$; среди детей 0–17 лет: Т – $172,5 \pm 10,7$, ИППП – $13,8 \pm 0,6$, ВГ – $20,0 \pm 0,5$, по ВИЧ – нет статистически достоверных данных; среди всего населения: Т – $96,3 \pm 3,8$, ИППП – $16,5 \pm 0,4$, ВГ – $19,2 \pm 0,3$, ВИЧ – $41,2 \pm 9$ дней. Данный показатель в 2014–2018 гг. составлял – среди взрослых: Т – $97,9 \pm 2,3$, ИППП – $13,6 \pm 0,5$, ВГ – $13,3 \pm 0,5$, ВИЧ – $70,5 \pm 4,0$; среди детей 0–17 лет: Т – $152,2 \pm 10,3$, ИППП – $12,7 \pm 0,4$, ВГ – $15,5 \pm 0,6$, ВИЧ – $49,6 \pm 13,3$; среди всего населения: Т – $98,8 \pm 2,2$, ИППП – $13,6 \pm 0,5$, ВГ – $13,4 \pm 0,5$, ВИЧ – $70,0 \pm 3,9$ дней. При сравнении показателей двух периодов выявлено увеличение СДПП на койке с диагнозом ВИЧ среди всего населения (с 41,2 до 70,0 дней – на 69,9%). Среди взрослого населения произошло снижение СДПП на койке с диагнозами: ИППП (с 16,6 до 13,6 дней – на 18,1%), вирусный гепатит (с 19,5 до 13,3 дней – на 31,8%). Среди детей снизилась СДПП на койке с диагнозами: туберкулез органов дыхания (172,5 до 152,2 дней – на 11,8%), ИППП (с

13,8 до 12,7 дней – на 8,0%), вирусный гепатит (с 20,0 до 15,5 дней – на 22,5%).

Заключение. Показатель СДПП на койке в 2009–2018 гг. по большинству социально значимых инфекционных заболеваний в Республике Башкортостан уменьшился. Рост СДПП на койке зарегистрирован при ВИЧ-инфекции, что может быть обусловлено ее прогрессированием и увеличением числа госпитализаций на последних стадиях заболевания.

Перспективы функционального твердофазного микроанализа агрегатных антигенов оппортунистических микроорганизмов

Лахтин М.В., Лахтин В.М., Афанасьев С.С., Алешкин В.А.

ФБУН «МНИИЭМ им. Г.Н.Габричевского» Роспотребнадзора РФМ, Москва, Россия

Цель – оценить перспективы иммуноблотингового хемилюминесцентного анализа (ИХА) агрегатных гликоантигенов бактериальной природы.

Материалы и методы. Дифтерийные антигены – анатоксин (ГИСК им. Л.А.Тарасевича) и Кодивак – компонент клеточной стенки симбионтных коринебактерий (МНИИЭМ им.Г.Н.Габричевского). Сыворотки – от пациентов, проходящих обследование при КДЦ им. Г.Н.Габричевского. Использовали антитела (АТ) к С4, С3 и С1-ингибитору (выделены из антисывороток), АТ к IgG, IgM и IgA (коммерческие), конъюгаты АТ с пероксидазой (лабораторные и коммерческие). Применяли разработанные нами функциональный ELISA С4А или С4В в реакции ингибирования связывания С4b с IgG или ЛПС *S.typhimurium*; ИХА десилированных сывороточных белков (агрегаты рI 3,8–4,8 изотипов С4А и С4В разделяли изоэлектрофокусированием в геле, электроблотировали на мембраны, обрабатывали конъюгатом АТ с пероксидазой). Хемилюминесценцию регистрировали в присутствии субстрата пероксидазы в BioChem System (UVP, США). Использовали программы Labwork-4.

Результаты.

1. Проведен функциональный ELISA антигенов *S. diphtheriae*. Показана различная эффективность антигенов в ингибировании образования С3-конвертазы (КФ 3.4.21.43) из С4А и С4В. Полисахаридный антиген ингибировал образование конвертазы из С4В изотипа, а белковый – из С4А. По данным ELISA и ИХА дефициты С4А соответствовали ухудшению антитоксического, а С4В – антибактериального иммунитета.

2. Гликоантигенный С1-ингибитор (35% углеводов) локализовался преимущественно в области С4В, содержал легко удаляемые сиаловые кислоты, был индикатором глубины поражения организма.

3. По данным ИХА об антигенах можно судить, регистрируя наличие Ig в агрегатах: IgG (преимущественно область С4А), IgA (преимущественно область С4В), IgM