

имипенему, гентамицину, тобрамицину. Следует подчеркнуть, что все штаммы были чувствительны к колистину.

Выводы. Таким образом, выбор антибиотиков для лечения вызванных *Acinetobacter* госпитальных инфекций весьма ограничен. Наиболее эффективным препаратом следует считать колистин. В ряде случаев возможно использование для лечения больных карбапенемов. Для выбора адекватной терапии следует проводить микробиологический мониторинг за циркулирующими в стационаре штаммами микроорганизмов с определением их чувствительности к антибактериальным препаратам. Для профилактики формирования антибиотикорезистентности микроорганизмов следует строго придерживаться правил рационального использования антибиотиков при выборе тактики лечения больных.

РАЗРАБОТКА МЕТОДОВ АНАЛИЗА И СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ СИСТЕМЫ КОНТРОЛЯ СОДЕРЖАНИЯ СОВРЕМЕННЫХ ПЕСТИЦИДОВ В ПРОДУКТАХ ПИТАНИЯ, ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЕ В КАЗАХСТАНЕ

Мейрман А.С., Тогузбаева К.К., Оракбай Л.Ж., Ходжахметова А.

Научный руководитель: Тогузбаева К.К.

Казахский национальный медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова.

Кафедра гигиены труда

Цель: анализ эффективности и оптимизация гигиенического мониторинга за содержанием современных приоритетных пестицидов в продуктах питания и объектах окружающей среды и оценка риска их воздействия на здоровье населения.

Материалы и методы исследований. Для анализа системы контроля остаточных количеств этих химических соединений, как в объектах внешней среды, так и в продуктах питания был рассчитан среднегодовой уровень расхода пестицида по ряду районов, и в целом по области на единицу площади. Проведено ранжирование сельских территорий по степени загрязнения приоритетными пестицидами и дана оценка риска их воздействия на здоровье населения.

Результаты исследований. Полученные результаты позволили в целом определить общую картину влияния препаратов на здоровье населения данных регионов. Однако более точное моделирование выявленных связей показывает, что необходимо исследовать большее количество параметров, характеризующих исследуемые районы и экологическую и социальную обстановку в них.

Минимизация воздействия ядохимикатов и современных пестицидов на здоровье человека и среду обитания является неотъемлемой частью национальной экологической политики, одним из приоритетов которой является осуществление мониторинга, контроля и управления стойкими органическими загрязнителями, что позволит в целом оказать положительное влияние на дальнейшее социально-экономическое развитие страны.

ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ДИРОФИЛЯРИОЗОМ НА УКРАИНЕ

Михольская О.А.

Научный руководитель: доц. Стеблюк М.В.

Запорожский государственный медицинский университет

Кафедра медицинской биологии, паразитологии и генетики

Расширение международных связей, интенсивная миграция населения из зон стихийных бедствий и военных конфликтов, развитие туризма приводят к завозу в страны с умеренным климатом несвойственные им паразитарные болезни. К их числу относятся и трансмиссивные гельминтозы – филяриозы, вызываемые круглыми червями филяриями. Дирофиляриозы распространены по всему земному шару, кроме Антарктиды. Они встречаются в двух видах – внутренний и подкожный дирофиляриоз. Внутренний дирофиляриоз вызывает *Dirofilaria immitis*, подкожный - *Dirofilaria repens*.

Человек – несвойственный хозяин паразита, а в связи с тем, что дирофилярии в человеческом организме не достигают половозрелости, человек для этого гельминта является «биологическим тупиком». Промежуточные хозяева – комары родов *Anopheles*, *Culex*, *Aedes*. После укуса комаром человека инвазивные микрофилярии попадают с током лимфы в различные органы и системы.

Для гельминтов свойственна миграция. Расстояние, на которое перемещается паразит, составляет десятки сантиметров, скорость перемещения – до 30 см в сутки. У людей гельминты обнаруживаются под кожей, слизистыми оболочками глаз, реже – во внутренних органах: брыжейке,