

МІКРОБІОЛОГІЧНА ОЦІНКА СТІЙКОСТІ ДО ДЕЗІНФЕКТАНТІВ ТА АНТИСЕПТИЧНИХ ЗАСОБІВ СЕРЕД СТРЕПТОКОКІВ

Вініченко М.В.

Науковий керівник: Войтович О.В.

Запорізький державний медичний університет
Кафедра мікробіології, вірусології та імунології

За даними ВООЗ серед дітей віком 12 років поширеність карієсу становить від 61% до 96%. Що ж стосується дорослого населення, то поширення захворювання становить 100%. Такому розповсюдженню захворювання сприяє зокрема і стійкість стрептококів зі складу мікробіоти ротової порожнини до антисептиків. Мета роботи полягала у тому, щоб виявити розповсюдженість стійкості штамів стрептококів до антисептиків, що застосовуються у стоматології і встановити найбільш ефективний антисептичний засіб. Матеріали і методи. Виділяли стрептококи зі змивів з коронки зубів здорових людей віком 20 років. Змив з коронки зубів проводили стерильним аплікатором і засівали на кров'яний агар. Чутливість стрептококів до антисептиків виявляли методом паперових дисків. В якості контролю ми взяли хлоромісткий дезінфектант Жавель-Клейд для порівняння антибактеріальної активності антисептиків. Всього нами було виділено 4 штами стрептококів. Аналіз діаметрів зон затримки росту показав, що антибактеріальна активність відносно стрептококів декасану і хлоргексидину не поступається тій, що демонструє дезінфектант. Всі 4 штами стрептококів були чутливі цих двох антисептиків. До триклозана були чутливими 2 штами (50% стрептококів) і до фурациліну – 1 штам (25% стрептококів). Встановлено, що найбільш ефективними антисептиками є декасан і хлоргексидин.

ДРІБНОДИСПЕРСНИЙ ПИЛ ЯК ФАКТОР РИЗИКУ ДЛЯ ЗДОРОВ'Я

Волкова Ю.В.

Науковий керівник: доц. Севальнєв А.І.

Запорізький державний медичний університет
Кафедра загальної гігієни та екології

Забруднення повітря дрібними фракціями пилу впливає на здоров'я більшості населення Європи, що призводить до широкого кола гострих і хронічних захворювань, а також до скорочення тривалості життя. Мета дослідження. Оцінка вмісту зважених часточок дрібнодисперсних фракцій PM10 та PM4 в атмосферному повітрі міста. Матеріали та методи. Виміри концентрацій PM10 та PM4 проводилися за допомогою п'єзоелектричного аналізатора аерозолі KANOMAX – 3521. Для обробки показників використовувалися аналітичні та статистичні методи. Результати. Враховуючи той факт, що саме часточки з аеродинамічним діаметром меншим за 10 мкм (PM10) чинять найбільший ризик для здоров'я, саме вони й були обрані для нашого дослідження. Дослідження концентрацій дрібнодисперсних фракцій пилу нами проводилися протягом 4 років. За цей період нами було визначено найбільш забруднені райони м. Запоріжжя, організовано та здійснено моніторинг за вмістом PM10 та PM4 на території жилої забудови цих районів, а також на ділянках доріг з найбільшою інтенсивністю руху транспорту та на придорожніх територіях. Заміри проводилися згідно з вимогою РД 52.04.186-89. В ході дослідження було встановлено, що PM10 та PM4 в різних концентраціях постійно присутні в повітряному середовищі. Також були встановлені сезонні та добові тенденції змін концентрацій PM10 та PM4. Висновки. Результати даних досліджень можуть стати основою для розробки нових гігієнічних та екологічних стандартів з нормування дрібнодисперсного пилу, а також використані для розробки профілактичних заходів, щодо зменшення їх вмісту в повітрі.

РІВЕНЬ СПОР ГРИБІВ РОДУ CLADOSPORIUM НА ЗАПОРІЖЖІ У 2015-2016 РОКАХ

Гавриленко К.В.

Науковий керівник: д.б.н., доц. Приходько О.Б.

Запорізький державний медичний університет
Кафедра медичної біології, паразитології та генетики

За останні 20 років відмічається невпинне збільшення частоти алергічних захворювань, викликаних пліснявими грибами. Епідеміологічні дослідження, проведені в багатьох країнах