

Беланова Ю. В., Бурда Е. А.
**ИЗУЧЕНИЕ МИКРООРГАНИЗМОВ В ДИАЛИЗАТЕ ПРИ РАЗВИТИИ
ПЕРИТОНИТА**

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Берещенко В. В.
*Кафедра хирургических болезней №3
Гомельский государственный медицинский университет, г. Гомель*

Актуальность. Несмотря на успехи в области абдоминальной хирургии, перитониты остаются главным осложнением перитонеального диализа (ПД). К развитию диализных перитонитов могут приводить различные причины. Наиболее распространенными факторами являются носительство в носовой полости *Staphylococcus aureus*, сахарный диабет и иммуносупрессивная терапия у пациентов, которые находятся под повышенным риском развития инфекции, вызванной *Staphylococcus aureus*. Большинству эпизодов грибковых перитонитов предшествует курс антибиотиков. Существует взаимосвязь между выраженными запорами, энтеритами и перитонитами, вызванными кишечными микроорганизмами. Летальность при диализных перитонитах по данным различных авторов составляет от 6 до 60%, то обуславливает актуальность данной проблемы.

Цель: изучить результаты микробиологических исследований диализной жидкости у пациентов с диализным перитонитом.

Материалы и методы. Предметом исследования явились медицинские карты пациентов, находящихся на ПД в учреждении здравоохранения «Гомельская областная специализированная клиническая больница» за период с января 2020 г. по сентябрь 2021 г. Данные были обработаны с использованием пакета прикладных программ Microsoft Excel 2016 (Microsoft Corporation, США). Полученные результаты представлены в виде абсолютных величин и процентов.

Результаты и их обсуждение. За изученный период на ПД находились 59 пациентов, у 20 (33,9%) из них развился диализный перитонит. При проведении бактериологического исследования диализата рост был получен в 30% случаев (6 пациентов). Высеян *Staphylococcus aureus* (100%). Выделение и идентификация микроорганизмов проводилось в соответствии с инструкцией по применению МЗ РБ от 19.03.2010 № 075-0210 «Микробиологические методы исследования биологического материала». Боли в животе различной интенсивности в сочетании с помутнением диализата присутствовали в 85% случаев (17 пациентов). При оценке клинических проявлений диализного перитонита и их взаимосвязи с бактериальным фактором выявлено, что типичная картина перитонита с болью в животе и помутнением диализата наблюдалась в случаях диализного перитонита, вызванного *Staphylococcus aureus*.

Выводы. В нашем исследовании диализный перитонит развился у 33,9% пациентов, находящихся на ПД. Рост микроорганизмов при изучении диализата был получен в 30%. Преобладание *Staphylococcus aureus* в посевах указывает на преимущественный перикатетерный или интракатетерный путь инфицирования брюшной полости.