

Nandakishore K. [et al.] Sustained release varnish containing chlorhexidine for prevention of biofilm

formation on urinary catheter surface: vitro study // Journal of endourology. – 2012. – №1. – P. 26-31.

---

## КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ, УРОВЕНЬ И СТРУКТУРА ВОСПАЛИТЕЛЬНО-ИНФЕКЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ

---

*Музейбов Е.А.*

*Университет «Одлар Юрду», г.Баку  
Азербайджанский Медицинский Университет, г.Баку  
Областная клиническая больница, г.Товуз*

**Актуальность.** Хирургическое лечение мочекаменной болезни, наряду с эффективностью, нередко сопровождается инфекционно-воспалительными осложнениями, развивающимися в мочевыводящих путях. Динамика микробного спектра мочи и ее влияние на развитие послеоперационного инфекционного процесса в настоящее время имеет особую значимость и актуальность.

**Цель исследований:** Выявление этиологической структуры и частоты распространения различных нозологических форм воспалительно-инфекционных осложнений у больных с мочекаменной болезнью и сахарным диабетом.

**Материал и методы.** В настоящее исследование было включено 180 пациентов с мочекаменной болезнью и сахарным диабетом и 100 больных с МКБ, но без сопутствующей соматической патологии и все пациенты были подвергнуты оперативному вмешательству по поводу удаления почечных камней и клинико-бактериологическим исследованиям для определения структуры, распространенности и микробиологических особенностей различных нозологических форм инфекционных осложнений. Бактериологическому исследованию подвергали среднюю порцию утренней мочи после оперативного вмешательства на 3 сутки.

**Результаты исследований и их обсуждение.** В большинстве случаев была выявлена грамотрицательная флора, при этом в ходе наблюдений реже выделялись бактериальные

ассоциации, представленные в основном аэробно-анаэробной микст-инфекцией. Согласно результатам исследований, после оперативного вмешательства и на фоне диагностирования инфекции мочевых путей микробный спектр мочи более выражено изменяется в патогенную сторону у больных сахарным диабетом, о чем свидетельствуют количественные показатели частых возбудителей острого пиелонефрита, уретрита и пионефроза, то есть *E.coli*, и *Ps. Aeruginosa*.

**Выводы.** При анализе результатов проведенных на фоне инфекцией мочевых путей клинических и лабораторных исследований были выявлены изменения, которые свидетельствовали о снижении функциональной активности некоторых компонентов иммунной системы.

Микробиологический мониторинг больных мочекаменной болезнью позволяет следить за изменениями количественных и качественных показателей ведущих возбудителей инфекции мочевых путей, их резистентностью и на этом фоне разработать рациональную антибактериальную терапию.

Для улучшения качества и результатов лечения урологических больных с инфекционно-воспалительными осложнениями и фоновой общесоматической патологией рекомендуется проведение глубоких исследований по выявлению недостатков, преимуществ и назначению антибактериальных препаратов, оптимизирующих профилактику антибиотикорезистентности.

---

## CLINICAL MANIFESTATIONS, LEVEL AND STRUCTURE OF INFLAMMATORY -INFECTIOUS COMPLICATIONS IN UROLITHIASIS

---

*Museibov E.A.*

*“Odlar Yurdu”, Baku  
Azerbaijan Medical University, Baku  
Regional Clinical Hospital, Tovuz*

**Relevance.** Surgical treatment of urolithiasis, along with effectiveness, is often accompanied by infectious and inflammatory complications that develop in the urinary tract. The dynamics of the microbial spectrum of urine and its effect on the development of the postoperative infectious process currently has particular significance and relevance.

**Objective:** To identify the etiological structure and frequency of distribution of various nosological

forms of inflammatory and infectious complications in patients with urolithiasis and diabetes mellitus.

**Material and methods.** The present study included 180 patients with urolithiasis and diabetes mellitus and 100 patients with MKD, but without concomitant somatic pathology, and all patients underwent surgery for the removal of kidney stones and clinical and bacteriological studies to determine the structure, prevalence and microbiological

characteristics of various nosological forms of infectious complications. A medium portion of morning urine after surgery was subjected to bacteriological examination. for 3 days.

**Research results and discussion.** In most cases, a gram-negative flora was detected, while bacterial associations, mainly represented by an aerobic-anaerobic mixed infection, were less frequently distinguished during the observations. According to the results of studies, after surgical intervention and against the background of diagnosing urinary tract infections, the urinary microbial spectrum changes more markedly in the pathogenic side in patients with diabetes mellitus, as evidenced by the quantitative indicators of frequent pathogens of acute pyelonephritis, urethritis and pyonephrosis, i.e. *E. coli*, and *Ps. Aeruginosa*.

**Conclusions.** When analyzing the results of clinical and laboratory studies conducted against the

background of a urinary tract infection, changes were revealed that indicated a decrease in the functional activity of some components of the immune system.

Microbiological monitoring of patients with urolithiasis allows you to monitor changes in the quantitative and qualitative indicators of the leading pathogens of urinary tract infection, their resistance and, against this background, develop rational antibacterial therapy.

To improve the quality and results of treatment of urological patients with infectious and inflammatory complications and background somatic pathology, it is recommended to conduct in-depth studies to identify the disadvantages, advantages and prescription of antibacterial drugs that optimize the prevention of antibiotic resistance.

УДК 614.2, 368.9.06  
ГРНТИ 76.75.75

---

## ОБЗОР ОБЩЕСТВЕННОГО ОТНОШЕНИЯ К ИЗМЕНЕНИЯМ МОДЕЛИ СТРАХОВАНИЯ ЗДОРОВЬЯ В БОЛГАРИИ

---

DOI: [10.31618/ESU.2413-9335.2019.3.69.490](https://doi.org/10.31618/ESU.2413-9335.2019.3.69.490)

*Павлова Г.И.  
ФОЗ, МУ София  
Болгария, София 1527  
ул.Бяло море №8*

## SURVEY ON PUBLIC ATTITUDES TOWARDS CHANGES OF THE HEALTH INSURANCE MODEL IN BULGARIA

*Pavlova, G.I.  
Faculty of Public Health, Medical University – Sofia  
Bulgaria, Sofia 1527  
Str. Byalomore № 8, fl. 4*

### АННОТАЦИЯ

**Целью** данной работы является изучение отношения общественности к предлагаемым изменениям в модели медицинского страхования. Был использован документальный и социологический метод. Анализ охватывает обсуждаемые варианты и результаты опроса среди 574 человек. Значительная часть респондентов против обязательного дополнительного медицинского страхования и увеличения медицинского страхования. Частичная демополизация фонда медицинского страхования поддерживается. Небольшая часть респондентов говорят, что готовы доплачивать. **Вывод:** Лучше всего получить вариант, состоящий из двухуровневой модели медицинского страхования, включающей пакет базовых медицинских услуг, финансируемых из фонда медицинского страхования, и конкуренцию между различными фондами за модернизацию пакета добровольного медицинского страхования пакета мероприятий. **Заключение:** Накопившееся недовольство и недоверие населения к действующей модели медицинского страхования в Болгарии требует проведения изменений для повышения уровня удовлетворенности населения, эффективности и результативности системы здравоохранения.

### ABSTRACT

**The aim** of the work is to investigate public attitudes towards proposed changes in the health insurance model. Documentary **method** used. The analysis covers the options discussed and the results of a survey among 574 individuals. A significant part of the respondents is against compulsory supplementary health insurance and an increase in health insurance. Partial demonopolisation of the health insurance fund is supported. A small proportion of respondents say they are willing to pay extra. **Conclusion:** The option consisting of two-pillar health insurance model that includes basic solidarity medical services package financed by the health insurance fund and competition between different funds for upgrading a voluntary health insurance and/or insurance package of activities is best received. In **conclusion** the accumulated resentment and distrust among the public towards the current health insurance model in Bulgaria requires undertaking changes to raise the level of satisfaction among the population, effectiveness and efficiency in the healthcare system.