

вые на один месяц опережали в нервно-психическом развитии своих сверстников.

Таким образом, полученные данные позволяют по-новому осмыслить формы и методы подготовки женщин к нормальному течению беременности и родам. Предложенная форма работы дает возможность более чем в 2 раза уменьшить частоту осложнений беременности и в 4 раза патологию в родах. Среди новорожденных, родившихся у матерей, получавших пренатальное воспитание, нет недоношенных. Лучше и состояние их здоровья. Новорожденных, отнесенных к 1-й группе здоровья, оказалось в 6 раз больше, чем в контрольной группе.

Считаем, что данная форма работы может широко практиковаться во всех детских поликлиниках и женских консультациях.

УДК 616—036.2

**П.И. Сергеев, Н.П. Медведев, М.Ш. Шафеев**  
(Йошкар-Ола, Казань). **Эффективность применения новой дезинфекционной композиции для профилактики внутрибольничных инфекций**

Анализ литературы показывает, что в настоящее время для борьбы с возбудителями внутрибольничных инфекций используются главным образом хлорактивные, перекисные и четвертичные аммониевые соединения. Совершенствование дезинфицирующих средств идет по пути создания композиционных форм.

В детской республиканской больнице г. Йошкар-Ола дезинфекция проводится в основном хлорсодержащими препаратами (хлорная известь, хлорамин, ДП-2 и др.) и преимущественно влажным способом — орошением или погружением загрязненных предметов в дезинфектант. Однако этим препаратам присущ существенный недостаток — высокая коррозионная активность. Кроме того, они являются токсичными для человека, способны кумулироваться в окружающей среде. Из-за многократного их применения у бактерий вырабатывается к ним устойчивость.

Нами для дезинфекции поверхностей и воздуха в ЛПУ предложена новая композиция из перекиси водорода, муравьиной кислоты, сульфанола и воды. Указанная композиция была при-

менена в виде аэрозоля, который создавался при диспергировании установкой "Приз" с расходом 50—80 мл на 1 м<sup>3</sup>, последующей экспозицией в течение 30 минут.

Аэрозольный способ дезинфекции находит все большее применение. Аэрозоль заполняет все обрабатываемое помещение, оседает мельчайшими каплями на поверхностях пола, стен и оборудования. Частично аэрозольные капли испаряются и в виде пара проникают в щели, пазы, трещины. Этот способ позволяет одновременно дезинфицировать поверхности и воздух в закрытых помещениях. Наряду с высокой эффективностью, он является наиболее щадящим способом в отношении обрабатываемых объектов.

В палатах гемодиализа общая бактериальная обсемененность воздуха до дезинфекции разработанной нами композицией составляла от  $600 \pm 70$  до  $10000 \pm 2000$  кл/м<sup>3</sup>, в палатах интенсивной терапии — от  $10000 \pm 1000$  до  $12000 \pm 8000$  кл/м<sup>3</sup>, после дезинфекции — соответственно  $0 \pm 0$  и  $10 \pm 1$  кл/м<sup>3</sup>. Сравнение общей бактериальной обсемененности воздуха до и после дезинфекции в палатах гемодиализа и в палатах интенсивной терапии показало достоверную разницу ее уровней ( $t = 9,1$  и  $t = 9,9$ ).

Общая бактериальная обсемененность поверхностей до дезинфекции в палатах гемодиализа составляла от  $150 \pm 70$  до  $410 \pm 70$  кл/м<sup>2</sup>, в палатах интенсивной терапии — от  $240 \pm 90$  до  $910 \pm 80$  кл/м<sup>2</sup>, после применения композиции — соответственно  $0 \pm 0$  и от 6 до 8 кл/м<sup>2</sup>. Разница в общей бактериальной обсемененности также достоверна ( $t = 2,4$  и  $t = 2,6$ ).

Золотистый стафилококк в исследуемых помещениях после дезинфекции не высевался. Контроль дезинфекции проводился бактериологическим методом с использованием тест-микроорганизмов.

Процесс дезинфекции микробных клеток, выделенных в больнице, полностью подтверждается гибелью клеток тест-микроба.

Таким образом, новая композиция имеет высокую эффективность и может быть рекомендована для профилактики внутрибольничных инфекций в лечебно-профилактических учреждениях.