

ПРОБЛЕМА АНТИБИОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТИ KLEBSIELLA PNEUMONIAE В ОТДЕЛЕНИИ РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ

Земко В.Ю., Какоиченкова А.К.

Научные руководители: д.м.н. Дзядзько А.М., к.м.н., доцент Окулич В.К.

Кафедра анестезиологии и реаниматологии с курсом ФПК и ПК, кафедра клинической микробиологии

УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет»

Актуальность: ранее карбапенемы рассматривали как препараты резерва для лечения тяжёлых инфекций, вызванных грамотрицательными возбудителями [1]. В последнее время наблюдается быстрое распространение резистентности к данной группе антимикробных препаратов во многих регионах мира, в том числе в России и Беларуси [2,3].

Цель исследования: изучить особенности генотипической резистентности *K. pneumoniae* в отделении реанимации и интенсивной терапии.

Материалы и методы: бактериологическим методом идентифицировано 224 изолята из мокроты пациентов с заболеваниями нижних дыхательных путей. Обнаружение ДНК бактериальных патогенов проводили с помощью набора «Септоскрин», определение генов резистентности к карбапенемам — набора реактивов формата «Флуоропол-РВ».

Результаты: выделено 22 изолята (9,8%) *S. aureus*, 73 изолята (32,6%) *Acinetobacter* spp., 75 изолятов (33,5%) *K. pneumoniae*, 33 изолята (14,7%) *P. aeruginosa*, 5 изолятов (2,2%) *P. mirabilis*, 5 изолятов (2,2%) *Enterococcus faecium*, 3 изолята (1,3%) *E. coli*, 2 изолята (0,9%) *S. epidermidis* и 1 изолят (0,4%) *S. haemolyticus*. При выделении ДНК из биологического материала методом ПЦР в 100% случаев были выделены ассоциации микроорганизмов, в то время как при использовании бактериологического метода в 3 случаях (20%) получены отрицательные **Результаты**. Все изоляты идентифицированные бактериологическим методом были подтверждены методом ПЦР. У 80% изолятов выявлен ген OXA-48 (80%), отвечающий за устойчивость к карбапенемам, 51,43% изолятов имели ген CTX-M и 2,86% — ген NDM. Следует также отметить, что 37,14% имели сразу 3 гена резистентности CTX-M, OXA-48, NDM, 2,86% — NDM и CTX-M; 37,14% — NDM и OXA-48; 11,44% — CTX-M и OXA-48.

Выводы: таким образом, в последнее время появились и получили распространение изоляты *K. pneumoniae*, имеющие гены карбапенемаз, что резко сужает спектр эффективных антибиотиков группы карбапенемов, особенно в ОРИТ и несет в себе угрозу дальнейшего распространения антибиотикорезистентности.

Литература

1. Kehl S.C., Dowzicky M.J. Global assessment of antimicrobial susceptibility among gram-negative organisms collected from pediatric patients between 2004 and 2012: results from the tigecycline evaluation and surveillance trial. *J Clin Microb* 2015; 4: 1286–1293.
2. Van Duin D., Kaye K.S., Neuner E.A., Bonomo R.A. Carbapenem-resistant Enterobacteriaceae: a review of treatment and outcomes. *Diagn Microbiol Infect Dis* 2013; 75 (2): 115–120.
3. Лопухов Л.В., Эйдельштейн М.В. Полимеразная цепная реакция в клинической микробиологической диагностике. *Клиническая микробиология и антимикробная химиотерапия*. 2000; 4(2).