

2. Орлова О.Г. Morbillivirus — вирус кори. Общая характеристика и диагностика инфекции [Текст] / Орлова О.Г., Рыбальченко О.В., Ермоленко Е.И. Учебно-методическое пособие. СПб: СпецЛит, 2014.
3. Специалисты о прививках (при поддержке Министерства здравоохранения Российской Федерации) [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://www.yaprivit.ru/>.

КАРБАПЕНЕМАЗЫ — ВЫЗОВ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ

Алтынпара А.И.

Научный руководитель: к. м. н, доцент Гладин Д.П.
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность исследования: роль большинства бета-лактамов АБ в лечении нозокомиальных инфекций снижена. Возросла роль карбапенемов, появилось распространение резистентности к ним. Одной из самых «опасных» причин возникновения АБрезистентности является инактивация молекулы АБ за счет действия группы ферментов карбапенемаз [1].

Цели исследования: анализ проведенных исследований с целью выяснения, каким образом неэффективная антибиотикотерапия влияет на продукцию инактивирующих антибиотические препараты ферментов — карбапенемаз.

Материалы и методы: результаты современных отечественных и зарубежных исследований по изучению механизмов антибиотикорезистентности к карбапенемам и принципам решения этой проблемы.

Результаты: карбапенемы — «последняя линия антибактериальной обороны». Энзиматическая инактивация карбапенемазами на сегодняшний день является самой частой причиной формирования антибиотикорезистентности к карбапенемам [2]. Существует несколько механизмов развития устойчивости к данным препаратам, однако инактивация молекул антибиотика за счет действия ферментов группы карбапенемаз — наиболее опасный и распространенный из них. Помимо устойчивости к карбапенемам, формируется ассоциированная резистентность к антибиотикам других групп. Процесс распространения продуцентов карбапенемаз может быть как в виде бессимптомного носительства, так и клинически выраженных тяжелых инфекций [3].

Выводы: формирование антибиотикорезистентности к карбапенемам вследствие ферментативной инактивации препаратов из-за некачественной терапии все еще остается одной из важнейших проблем в педиатрической практике и требует поиска резервов в области ее профилактики.

Литература

1. Агеевец В.А., Лазарева И.В., Сидоренко С.В. Проблема устойчивости к карбапенемным антибиотикам: распространение карбапенемаз в мире и России, эпидемиология, диагностика, возможности лечения // Фарматека. 2015. Т. 307, № 14. С. 9–16.
2. Черкашин Е.А., Федорчук В.В., Иванов Д.В., Сидоренко С.В., В.И. Т. Исследование распространения металло-бета-лактамаз в Российской Федерации // Вестник Московского университета. Серия 2: Химия. 2006. Т. 47, № 2. С. 83–86.
3. Abraham E.P. An Enzyme from Bacteria able to Destroy Penicillin // Nature. 1940. V. 28, P. 837.