

ОСНОВНЫЕ ВОЗБУДИТЕЛИ ВНЕБОЛЬНИЧНЫХ ПНЕВМОНИЙ

Скопенко А.М.

Научный руководитель: к. б. н., доцент Сокурова А.М.

Микробиологическая лаборатория БУЗ ВО «Медсанчасть «Северсталь» в г. Череповец
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность исследования: внебольничные пневмонии — актуальные и распространенные инфекционные заболевания. Для проведения своевременного и адекватного лечения пневмоний необходимо определить этиологию возбудителя.

Цели исследования: определить основных возбудителей внебольничных пневмоний с помощью бактериологического метода и полимеразной цепной реакции (ПЦР).

Материалы и методы: материалом являются результаты лабораторных исследований 350 образцов мокроты, полученных от 347 пациентов с диагнозом «внебольничная пневмония». Помимо классического бактериологического метода исследований применяли ПЦР [1].

Результаты: из 350 образцов мокроты, количество положительных проб составило 58,6% (205). На долю грамотрицательной микрофлоры приходится 30,2%, среди которой доминируют *Klebsiella pneumoniae* (16,1%), *Klebsiella oxytoca* (11,3%), *Enterobacter cloacae* (4,8%), *Pseudomonas aeruginosa* (6,5%) и *Acinetobacter baumannii* (4,8%). Суммарная частота выделения других бактерий (*Haemophilus influenzae*, *Haemophilus parainfluenzae*, *Escherichia coli* и др.) составила 2,9%. Грамположительные бактерии выделены в 18,0% случаев, в том числе β-гемолитические стрептококки, не относящиеся к группе А, (52,8%), *Streptococcus pneumoniae* (16,2%), *Enterococcus faecalis* (13,5%) и *Staphylococcus aureus* (8,3%). Из атипичных возбудителей: *Mycoplasma pneumoniae* выделены в 38,5% случаев, *Chlamydia pneumoniae* в 1,4% случаев. Доля микробных ассоциаций среди исследованных образцов мокроты — 19,5%, из них в 47% выявлены ассоциации бактерий с грибами рода *Candida*.

Выводы: 1. Для этиологической расшифровки диагноза «внебольничная пневмония» необходимо применение лабораторных методов исследования. 2. В настоящее время внебольничные пневмонии чаще всего вызывает *M. pneumoniae*, данный возбудитель был выявлен у каждого третьего пациента. 3. Необходимо исследовать чувствительность возбудителей к антибиотикам для повышения эффективности лечения.

Литература

1. Лабораторная диагностика внебольничных пневмоний: правила проведения клинических лабораторных исследований / Е.Б. Ежлова, Ю.В. Демина, Н.В. Шеенков и др. М.: Роспотребнадзор, 2014. 49 с.

ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ИНФЕКЦИЙ, ПЕРЕДАЮЩИХСЯ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ У БЕРЕМЕННЫХ ОДНОГО ИЗ РАЙОНОВ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ В 2016–2018 ГГ.

Сторожева В.А.

Научный руководитель: к. м. н., доцент Гладин Д.П.

Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность исследования: отношения полов в обществе неизбежно делают актуальной проблему инфекций, передаваемых половым путем. Своевременная диагностика этих забо-

леваный способствует быстрому выздоровлению и снижает риск развития осложнений. ПЦР-диагностика в настоящее время является наиболее быстрым и доступным методом [1].

Цели исследования: выявление возбудителей ИППП среди беременных женщин за 2018 год методом ПЦР. Сравнить полученные данные с результатами за 2016–2017 годы.

Материалы и методы: объектом исследования послужили беременные женщины Лодейнопольского района Ленинградской области. Для постановки ПЦР использовали реагенты ООО «ИнтерЛабСервис» [2].

Результаты: с использованием метода ПЦР в 2018 году было обследовано 182 женщины. Обнаружено: *Chlamydia trachomatis* в 3% случаев (2.68% в 2016–2017 гг); *Mycoplasma hominis* в 20% (15% в 2016–2017 гг); *Mycoplasma genitalium* 0.8% (0.6% в 2016–2017 гг); *Ureaplasma urealyticum* 4.7% (7.6% в 2016–2017 гг); *Ureaplasma parvum* 48% (53% в 2016–2017 гг); *Trichomonas vaginalis* 0.9% (3% в 2016–2017 гг); *Gardnerella vaginalis* 41.9% (45% в 2016–2017 гг); *Neisseria gonorrhoeae* обнаружено; *Candida albicans* 45% (не обнаружено в 2016–2017 гг); *Cytomegalovirus* 1.2% (5% в 2016–2017 гг); *Herpes simplex virus* 1,2 типа не обнаружено (0.8% в 2016–2017 гг); *HPV 16/18* не обнаружено (8% в 2016–2017 гг); *HPV-комплекс* 12.5% (20.9% в 2016–2017 гг). Максимальное число возбудителей — 4 — выявлено у одной пациентки и представлено комбинацией: *U. urealyticum*, *U. parvum*, *G. vaginalis*, *Candida albicans*. Комбинация из трех инфекционных агентов встречалась в 2% случаев, из двух — в 40% случаев. Ни одной инфекции не обнаружено у 73 пациенток (40%).

Выводы: проведенное исследование показало широкое распространение возбудителей ИППП среди беременных женщин, у почти двух третей из которых (60%) был выявлен хотя бы один возбудитель ИППП с преобладанием *U. parvum* (68%) и *G. vaginalis* (49%) и *Candida albicans* (45%). Полученные результаты свидетельствуют о неблагоприятной тенденции к увеличению числа инфицированных и побуждают к проведению комплексного обследования, включающего метод ПЦР.

Литература

1. Домейка М., Савичева А.М., Соколовский Е., Баллард Р., Унемо М. Руководство по лабораторной диагностике инфекций урогенитального тракта. СПб., 2012. 288 с.
2. Молекулярная диагностика — 2007. Сборник трудов 6-й Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. М., 2007.

ИНФЕКЦИИ, СВЯЗАННЫЕ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ — ГЛОБАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Тав З.М.

Научный руководитель: к. м. н., доцент Гладин Д.П.

Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность исследования: инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП) — глобальная проблема современной медицины, решение которой, по рекомендациям ВОЗ, следует относить к приоритетным задачам национальных систем здравоохранения [2].

Цели исследования: обосновать необходимость проведения микробиологического, эпидемиологического и молекулярно-биологического мониторинга за важнейшими возбудителями ИСМП.

Материалы и методы: критический анализ литературных источников и данных локального и регионального мониторинга за возбудителями ИСМП.

Результаты: оценочное количество ИСМП в России ≈2,300,000 случаев в год (7,6% от числа госпитализированных). В 13% случаев дополнительная летальность пациентов с ИСМП связана с устойчивостью микроорганизмов к АМП. Наибольшую опасность представляют нозокомиальные штаммы энтеробактерий, устойчивые к цефалоспорином последних поколений и карбапенемам, составляющих основу терапии инфекций, связанных с оказанием меди-