

ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ГОСПИТАЛЬНЫХ ИНФЕКЦИЙ К АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТАМ В ОПНИДГВ И УРОЛОГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ

© Лесных Н. Ю., Михайлова А.Е., Антипова А.С.

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

Контактная информация: Лесных Наталья Юрьевна — студентка 5 курса, педиатрический факультет.
E-mail: Lesnyha99@yandex.ru

Ключевые слова: антибиотик, резистентность, чувствительность.

Актуальность исследования: бактерии, как и любые живые организмы, способны приспосабливаться к постоянно изменяющимся условиям внешней среды, в том числе и к воздействию антибактериальных препаратов [1]. Постоянное применение последних в условиях стационара способствует формированию крайне устойчивых штаммов микроорганизмов [2]. Знание о резистентности и чувствительности бактерий для конкретного отделения больницы к антибиотикотерапии позволяет выбирать верную тактику лечения, заранее отказаться от использования малоэффективных лекарственных средств и ускорить процесс выздоровления [3, 4].

Цель исследования: проанализировать чувствительность возбудителей инфекций к антибактериальным препаратам в урологическом отделении и ОПНИДГВ. Сравнить и оценить полученные результаты.

Материалы и методы: произведен обзор литературы по данной теме. Были проанализированы истории болезней 31 пациента ОПНИДГВ и 30 урологического отделения. Данные всех пациентов были занесены в таблицы, произведено сравнение полученной информации в отношении наиболее распространенных возбудителей и чувствительности АБ препаратов к ним.

Результаты: в ОПНИДГВ наиболее частый возбудитель — *Klebsiella pneumoniae* (22,6%). Частыми возбудителями также являлись *Staphylococcus epidermidis* (17,2%), *Enterobacter* sp. (8,6%), *Enterococcus faecalis* (7,5%). В урологическом отделении преобладали преимущественно *Klebsiella pneumoniae* (44,4%) и *E. coli* (18,5%). При этом наиболее действенными в отношении *Klebsiella pneumoniae* на ОПНИДГВ оказались Полимиксин В (100%), меропенем и амикацин (по 43%), а на урологическом отделении — меропенем (91,7%). В ОПНИДГВ для *Staphylococcus epidermidis* — ванкомицин и линезолид (по 100%), Амоксициллин/клавулановая кислота (75%), ампициллин/сульбактам и меропенем (по 68,75%). *Enterobacter* sp. оказался восприимчив ко всем имеющимся препаратам, кроме ампициллин/сульбактам, а *Enterococcus faecalis* — линезолид (100%), ампициллин/сульбактам, Амоксициллин/клавулановая кислота, ванкомицин (от 71% и выше). В урологическом отделении на втором месте по распространенности — *E. coli*. В отношении нее наиболее эффективны меропенем и амикацин (100% чувствительность), а также Цефтазидим, Амоксициллин/клавулановая кислота (по 60%).

Выводы: *Klebsiella pneumoniae* является наиболее частым возбудителем внутрибольничных инфекций в стационарах СПб. Резистентность данного микроорганизма для некоторых АБ препаратов достигает до 100%, что приводит к необходимости использования АБ резерва. Процент чувствительности лекарственных средств у детей до года значительно больше, чем у пациентов взрослого стационара.

Литература

1. Суадкиа С. и др. Антибиотикорезистентные уропатогенные *Escherichia coli*, выделенные от детей с врожденными аномалиями развития мочевыделительной системы // Антибиотики и химиотерапия. — 2020. — Т. 65. — № 7–8. — С. 23–26.
2. De Oliveira D. M. P. et al. Antimicrobial resistance in ESKAPE pathogens // Clinical microbiology reviews. — 2020. — Т. 33. — № 3. — С. e00181–19.

3. Чеботарь И. В. и др. Почему *Klebsiella pneumoniae* становится лидирующим оппортунистическим патогеном // Клиническая микробиология и антимикробная химиотерапия. — 2020. — Т. 22. — № 1. — С. 4–19.
4. Кокшарова, В. В. Анализ антибактериальной терапии у детей с ренальной инфекцией / В. В. Кокшарова, И. С. Мусихина // Forcipe. — 2020. — Т. 3. — № S1. — С. 515–516. — EDN GLTMUM.