

ИССЛЕДОВАНИЕ АНТИБИОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТИ ШТАММОВ БАКТЕРИЙ *KLEBSIELLA PNEUMONIAE*, ВЫДЕЛЕННЫХ В ПЕДИАТРИЧЕСКИХ ОРИТ

© Витенберг Григорий Дмитриевич, Абакумова Кристина Васильевна, Кравцова Кира Александровна

Научный руководитель: к.м.н., ассистент Яковлева Е.А.

Кафедра фармакологии с курсом клинической фармакологии и фармакоэкономики
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Контактная информация: Витенберг Григорий Дмитриевич — студент 3 курса, педиатрический факультет.

E-mail: vitenberg.grigory@yandex.ru.

Абакумова Кристина Васильевна — студентка 3 курса, педиатрический факультет.

E-mail: kruckuc@yandex.ru

Кравцова Кира Александровна — студентка 3 курса, педиатрический факультет.

E-mail: kravtsova0756@mail.ru

Ключевые слова: бактерии *Klebsiella pneumoniae*, антибиотикорезистентность, реанимация, реанимация новорожденных.

Актуальность исследования: увеличивающийся рост устойчивости к антибиотикам сокращает варианты лечения клебсиеллезной инфекции и увеличивает смертность от данного заболевания [3, 4, 5]. В настоящее время значительная часть нозокомиальных *K. pneumoniae* устойчива к защищенным пенициллинам, цефалоспорином и карбапенемам [1,2].

Цель исследования: исследовать чувствительность выделенных штаммов *Klebsiella pneumoniae* к бактериофагам и классам антибиотиков.

Материалы и методы: Истории болезней 173 детей, проходивших лечение в реанимационных отделениях СПбГПМУ с 01.09.2021 по 30.11.2021. Был проведен анализ чувствительности выделенных штаммов *Klebsiella pneumoniae* к классам антибиотиков. Определена частота встречаемости бактерий в трех реанимационных отделениях.

Результаты: Доля детей, проходящих лечение в реанимационных отделениях, у которых были выделены штаммы *Klebsiella pneumoniae*, от общего количества больных составляет 50%. Чувствительность к амикацину проявили 47% больных, к Ампициллин/Сульбактаму — 5%, к Меропенему — 43,5%, к Цефепиму — 14%, к Ципрофлоксацину — 32%, Цефоперазон/сульбактаму — 22%, к Цефотаксиму — 8,5%, к Полимиксину В — 96%, к Пиперациллин/Тазобактаму — 1%. Выделенные штаммы проявили 100% резистентность к препаратам бактериофагов.

Выводы: Применяющиеся бактериофаги не показали должного эффекта. Полученные данные свидетельствуют о снижении чувствительности к цефалоспорином и карбапенемам. Исследование подтверждает общемировые выводы, согласно которым препараты группы полимиксинов проявляют высокую чувствительность. В целях профилактики развития антибиотикорезистентности рекомендуется назначение этапной антибиотикотерапии в соответствии с чувствительностью и клиническими рекомендациями, также необходимо проведение обучения докторов по лечению пациентов с данной патологией.

Литература

1. Шамина О. В. и др. *Klebsiella pneumoniae*: микробиологическая характеристика, антибиотикорезистентность и вирулентность //RUSSIAN PEDIATRIC JOURNAL. — 2020. — Т. 23. — № 3. — С. 192.
2. David S. et al. Epidemic of carbapenem-resistant *Klebsiella pneumoniae* in Europe is driven by nosocomial spread //Nature microbiology. — 2019. — Т. 4. — № 11. — С. 1919–1929.
3. Бойцев, А. Д. Характеристика гипервирулентных штаммов *Klebsiella pneumoniae*, выделенных в детском стационаре / А. Д. Бойцев, М. С. Войло // Forcipe. — 2021. — Т. 4. — № S1. — С. 528–529. — EDN NJUSLE.
4. Макаричкова, Ю. Ю. Оценка чувствительности инвазивных и неинвазивных клинических изолятов *Pseudomonas aeruginosa* и *Klebsiella pneumoniae* к бактерицидному действию сыворотки

- крови человека / Ю. Ю. Макарикова, Д. А. Галицкий // Forcipe. — 2021. — Т. 4. — № S1. — С. 544. — EDN WIEAEY.
5. Хайруллина, А. Р. Антибиотикорезистентность *Klebsiella pneumoniae*, выделенных у больных с новой коронавирусной инфекцией / А. Р. Хайруллина // Forcipe. — 2021. — Т. 4. — № S1. — С. 556–557. — EDN LTCHFC.