

Лесная А. С.

МИКРОБНЫЙ ПЕЙЗАЖ ПРИ ОСТРОЙ АБДОМИНАЛЬНОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Гайдаш И.С.

Кафедра микробиологии, гигиены и экологии

Луганский государственный медицинский университет, г. Рубежное

Актуальность. Этиологическая структура микроорганизмов вариабельна не только в разных странах, но и в пределах разных отделений многопрофильного стационара, поэтому существует необходимость в изучении региональных данных для формирования стратегии профилактики госпитальной инфекции.

Цель: изучить микробный пейзаж у пациентов с острой абдоминальной патологией и провести сравнение нозологической формы заболевания и таксономической принадлежности возбудителя.

Материалы и методы. Проведено бактериологическое обследование 62 больных с острой абдоминальной патологией, прооперированных в экстренном порядке в хирургическом отделении ЦГБ г. Рубежное в 2016 году. Всего проведено 124 бактериологических посевов. По нозологическому принципу выделены следующие группы больных: с острым аппендицитом – 28, острым деструктивным холециститом – 24, гнойным некротическим панкреатитом – 6, абсцессом (печени, селезенки) – 4. Бактериологическое исследование материала (экссудат брюшной полости, содержимое желчного пузыря, абсцессов внутренних органов) проводили по общепринятой методике.

Результаты и их обсуждение. У больных с острым аппендицитом положительные посевы аэробных и факультативно-аэробных микроорганизмов были выявлены у 20 больных (71,4%), отсутствие роста отмечено у 8 (28,6%) больных. В исследуемых образцах перитонеального экссудата было выделено 27 штаммов микроорганизмов: лидерство принадлежит *E. coli* – 52,5%, среди других микроорганизмов смешанной микрофлоры были представлены *E. cloacae* – 12,5 %, *E. aerogenes* – 9,5 %, *E. faecalis* – 8,2 %, *S. pyogenes* – 5 %, *Pseudomonas aeruginosae* – 6,5% и другие микроорганизмы.

У больных с острым деструктивным холециститом все посева дали рост патогенной микрофлоры. Результаты анализа показали, что доминируют штаммы грамотрицательных микроорганизмов: *E. coli* – 37 %, *P. aeruginosa* – 15,7 %, *K. pneumoniae* – 13,3 %, *Acinetobacter spp.* – 7,5 %, в единичных посевах встречаются *P. fluorescens*, *B. cereacia*.

У больных с гнойным некротическим панкреатитом на фоне иммуносупрессии микробиологический пейзаж выражен наиболее многообразно. В группе грамположительных микроорганизмов доминируют *S. aureus* – 30 %, *E. faecalis* – 20,5 %, *S. mutans* – 5,6 %, *S. viridans* – 2,4 %. Среди грамотрицательных микроорганизмов преобладают *E. coli* – 47,4 %, *P. aeruginosa* – 15,6 %, *Acinetobacter spp.* – 8,45 %, *E. cloacae* – 6,55 %, *E. aerogenes* – 6 %. У данной группы пациентов выделены патогенные грибы: *C. albicans* (79,5 %) и *C. krusei* (15 %).

У больных с единичными абсцессами внутренних органов чаще производилось пункционное чрезкожное дренирование под сонографическим контролем. Частота выявления микроорганизмов составила – 50%. Микроорганизмы, высеваемые из пиогенных пространств, были следующими: *E. coli* – 20,0%, *K. pneumonia* – 5,45%, *P. aeruginosae* – 3,64%.

Выводы. Проведенный анализ показывает, что значимыми в этиологическом плане микроорганизмы, выделяемые у больных с абдоминальной патологией, являются *Escherichia coli*, микроорганизмы родов *Staphylococcus* и *Pseudomonas aeruginosae*. Применение антибиотиков в каждом хирургическом стационаре должно определяться в зависимости от локальных данных структуры этиологически значимых возбудителей.