

*Шепелев Д. С., Хмелевская Л. В.*

**МИКРОБИОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА ЭТИОЛОГИЧЕСКИХ АГЕНТОВ  
ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С  
ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ**

*Научный руководитель канд. биол. наук, доцент Усачева Л. Н.*

*Кафедра микробиологии, вирусологии, иммунологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Проблема гнойно-воспалительных заболеваний (ГВЗ) у пациентов хирургических отделений имеет особое значение для здравоохранения и приобретает всё большую медицинскую и социальную значимость.

Это связано с развитием осложнений, удлинением сроков пребывания больных в стационаре, удорожанием стоимости содержания больничной койки, а в тяжёлых случаях – с летальными исходами.

**Цель:** изучить морфологию микрофлоры гнойного экссудата у пациентов хирургического профиля для идентификации наиболее часто встречающихся видов микроорганизмов при гнойно-воспалительных процессах. Определить антибиотикорезистентность идентифицированных штаммов микроорганизмов.

**Материалы и методы.** Было проведено бактериологическое исследование биологического материала (гнойного экссудата), взятого у 20 пациентов гнойно-хирургического отделения 2 ГКБ г. Минска с диагнозами: флегмона ягодичной области, абсцесс области послеоперационного рубца культы бедра, флегмона бедра, пролежни ягодичной и крестцовой области, постинъекционные абсцессы ягодичной области и т. д.

Выделение чистой культуры возбудителя, его идентификацию, а также трактовку полученных результатов исследования проводили согласно Инструкции «Микробиологические методы исследования биологического материала»

**Результаты и методы.** Проведенные исследования показали, что у 13 пациентов (65%) выделялась монокультура возбудителей, у 5 (25%) – возбудителями ГВЗ была сочетанная микрофлора и у 2 человек (10%) отсутствовал рост микроорганизмов на питательных средах. Вероятно, это можно объяснить присутствием анаэробных возбудителей, погибших при стандартном бактериологическом исследовании.

Среди монокультур в 30,77% возбудителем гнойной инфекции являлся *S. aureus*, в 23,08% – *P. aeruginosa*; по 15,38% приходилось на *K. pneumoniae* и *S. pyogenes*; в 7,69% наблюдали *P. vulgaris* и *A. baumannii*. При сочетанной микрофлоре раневой поверхности были выявлены следующие комбинации микроорганизмов: *S. aureus* + *P. aeruginosa*, *S. aureus* + *P. vulgaris*, *S. aureus* + *C. freundii*, *P. aeruginosa* + *P. vulgaris*, *P. aeruginosa* + *E. cloacae*.

Изучение чувствительности бактерий к противомикробным препаратам выявило, что все выделенные изоляты проявили значительную резистентность.

**Выводы.** Была установлена этиология гнойно-воспалительных заболеваний (ГВЗ) у пациентов хирургического профиля. Возбудителями инфекционных осложнений оказались *S. aureus* (31%), *P. aeruginosa* (26%), *P. vulgaris* (13%), *K. pneumoniae* (9%), *S. pyogenes* (9%), *A. baumannii* (4%), *E. cloacae* (4%), *C. freundii* (4%).

У 13 (65%) пациентов выделялась монокультура возбудителей; у 5 (25%) – была выявлена сочетанная микрофлора: *S. aureus* + *P. aeruginosa*; *P. vulgaris* + *S. aureus*; *P. aeruginosa* + *P. vulgaris*; *E. cloacae* + *P. aeruginosa*; *S. aureus* + *C. freundii* и у 2 человек (10%) отсутствовал рост микроорганизмов на питательных средах.

Большинство возбудителей ГВЗ проявили значительную устойчивость к химиотерапевтическим препаратам.