

Кулагина Д. А., Биран М. Н.
ВЛИЯНИЕ COVID-19 НА РАЗВИТИЕ
CLOSTRIDIODES DIFFICILE-АССОЦИИРОВАННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Горбич О. А.

Кафедра эпидемиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. В последние два десятилетия *Clostridioides difficile*-ассоциированные инфекции (CDI), вызванные токсигенными штаммами *C. difficile*, приобретают все большую значимость ввиду увеличивающейся с каждым годом частотой их выявления среди населения. Изучение условий и факторов риска развития *C. difficile*-ассоциированных инфекций в настоящее время приобретает особую актуальность не только в связи с их расширением, но и в связи с увеличением количества случаев CDI в условиях больничной организации, а также в связи с масштабным применением антибактериальных лекарственных средств широкого спектра действия. *Clostridioides difficile*-ассоциированные инфекции – сложное заболевание, частота рецидивов которого составляет 15-20%, а уровень смертности – 5%. Присутствие коинфицирования COVID-19 затрудняет диагностику и назначение лечения, особенно, если диарея сохраняется из-за COVID-19.

Цель: выявление факторов риска развития *Clostridioides difficile*-ассоциированных инфекций, а также особенности данной нозологической формы среди госпитализированных с COVID-19 лиц.

Материалы и методы. В контролируемое аналитическое исследование типа «случай-контроль» было включено 59 пациентов, госпитализированных в отделения учреждения здравоохранения «Городская клиническая инфекционная больница» г. Минска в 2019 году. Данные получены в ходе изучения первичной медицинской документации «Медицинская карта стационарного больного» (форма № 003/у-07 Министерства здравоохранения Республики Беларусь) и внесены в электронную базу данных. Критериями для включения служили: наличие диареи с частотой неоформленного стула более 3 раз в сутки и обнаружение токсинов А и/или В *C. difficile* в испражнениях пациента. Обработка данных и анализ результатов исследования были проведены с использованием программы Microsoft Excel (Microsoft®, США), IBM SPSS Statistics 23,0 (StatSoft®, США).

Результаты и их обсуждение. Согласно полученным результатам исследования медиана возраста пациентов с данной нозологической формой составила 61 год, доля женщин с *C. difficile*-ассоциированной инфекцией была 67,8±6,08%. Одним из предикторов, обуславливающих развитие CDI был возраст женщин старше 60 лет, повышая при этом в 1,4 раза вероятность развития данного инфекционного заболевания в сравнении с более молодыми пациентами 18-59 лет (OR=1,34; 95% CI 0,96-1,95). При анализе антибактериальных средств, наиболее часто применяемых пациентами с CDI, было установлено, что доминирующую роль играли ципрофлоксацин (37,3±6,3%), цефтриаксон (32,2±6,08%) и амоксициллин (18,6±5,07%), доля использования других антибактериальных лекарственных средств была существенно ниже: кларитромицин применялся в 1,7% случаев, цефотаксим – в 5,1% случаев, цефуросим – в 1,7% случаев, левофлоксацин – в 3,4% случаев. Предшествующая антибактериальная терапия играет важную роль в возникновении и развитии CDI, являясь предиктором данного заболевания. Наличие аэрозольной инфекции, не затрудняло диагностику CDI, о чем свидетельствует совпадение предварительного и окончательного диагнозов более, чем в половине случаев (64,4±6,23%).

Выводы. Предикторами развития *C. difficile*-ассоциированной инфекции среди госпитализированных лиц являлись: возраст старше 60 лет и наличие применения на догоспитальном этапе антибактериальных лекарственных средств (ципрофлоксацина, цефтриаксона и амоксициллина), суммарная доля которых составила 88,1±4,22% от всех используемых пациентами антибактериальных средств. Наличие респираторной инфекции не оказывало существенного влияния на выявление CDI.