

*Шарапова П. А.*

**СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ МИКРОБНОГО ПЕЙЗАЖА МОЧИ  
И АНТИБИОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТИ  
МИКРООРГАНИЗМОВ – ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ИМВП**

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Руденко Д. Н.*

*Кафедра урологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Проблема антибиотикорезистентности сегодня является актуальной как для медицины в целом, так и для урологии в частности. Точность выявления главных уропатогенов обозначает высокую избирательность действия антибиотика, введение оптимальной дозы при оптимальной длительности лечения, рациональные комбинации антибиотиков, что существенно уменьшает вероятность развития устойчивости.

**Цель:** изучить и провести сравнительный анализ микробного пейзажа мочи и антибиотикорезистентности микроорганизмов – возбудителей ИМВП у пациентов урологического отделения 2-й детской клинической больницы за 2015 – 2019 гг.

**Материалы и методы.** Изучено 6 101 пробы мочи, полученных от пациентов урологического отделения 2-й детской клинической больницы за 2015 – 2019 гг. Учёт и интерпретация результатов проводилась согласно «Методическим указаниям по определению чувствительности микроорганизмов к антибактериальным препаратам» (МУК 4.2.1890-04), а также критериям Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI).

**Результаты и их обсуждение.** Из 6 101 проб – 3 758 (61,6%) стерильных, у 1 000 (16,4%) пациентов отмечается микробный рост. Качественный состав уропатогенов разнообразен, однако ведущую роль занимает *Escherichia coli* – 42,4%. Далее следуют *Klebsiella pneumoniae*, *Proteus mirabilis* и *Enterococcus faecalis* 10,9%; 10,4% и 11,6% соответственно. Пятой по частоте встречаемости является синегнойная палочка – 6,7%.

При анализе данных по антибиотикорезистентности за 2015 – 2019 отмечен значительный рост устойчивости микроорганизмов. У некоторых видов наблюдается снижение антибиотикорезистентности из-за проведения мероприятий по поводу снижения устойчивости к антибиотикам.

**Выводы.** Необходима разработка национальных рекомендаций по планированию этиотропной антибиотикотерапии и профилактики ИМВП, учитывая анализ мочи на микрофлору и чувствительность к антибиотикам. Приём антибиотиков должен быть под строгим контролем антибиотикорезистентности.