

**Нахле А. М., Поздняков С. П.**

**АНАЛИЗ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ *KLEBSIELLA OXYTOSA* НА ОБЪЕКТАХ  
БОЛЬНИЧНОЙ СРЕДЫ РЕАНИМАЦИОННОГО И ХИРУРГИЧЕСКОГО  
ОТДЕЛЕНИЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ Г. МИНСКА**

**Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Канашикова Т. А.**

*Кафедра микробиологии, вирусологии, иммунологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Проблема внутрибольничной инфекции до настоящего времени продолжает оставаться высокоактуальной во всем мире, в том числе в Беларуси. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи, вызываемые госпитальными штаммами оппортунистических микробов, зачастую являются причиной тяжелых осложнений и летальных исходов у госпитализированных больных. Одним из таких возбудителей внутрибольничной инфекции является *Klebsiella oxytoca*, которая опасна своей резистентностью к антибиотикам, что создает большие трудности в лечении пациентов. По данным литературы, *Klebsiella oxytoca* обнаруживается преимущественно в отделениях реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ), но, по нашим предположениям, может обнаруживаться и в других отделениях.

**Цель:** провести исследование объектов больничной среды хирургического и реанимационного отделений на массивность контаминации *Klebsiella oxytoca*.

**Материалы и методы.** Исследование проводили методом смывов. Стерильными ватными тампонами, смоченными стерильным физраствором, были взяты смывы с объектов внешней среды (со стены за шкафом и на подоконнике в процедурном кабинете, с пола и под батареями отопления нескольких палат) хирургического и реанимационного отделений одной из клинических больниц г. Минска. Посев материала производили тампонами на агар МакКонки в чашках Петри. Среды инкубировали в термостате при температуре 37°C в течение 48 часов, после чего проводили количественный учёт роста (КОЕ/тампон) и для дальнейшего исследования отбирали розовые (лактозоположительные) колонии, которые пересеивали в среду Ресселя. Для идентификации *Klebsiella oxytoca* проводили 3 биохимических теста: уреазный (+), оксидазный (-), образование индола (+).

**Результаты и их обсуждение.** В результате нашего исследования *Klebsiella oxytoca* была обнаружена в обоих отделениях. При этом 67% положительных проб приходилось на ОРИТ и 33 % – на хирургическое. Наибольшее количество положительных проб в хирургическом отделении обнаружено в палатах, наименьшее - в процедурном кабинете.

**Выводы.**

1. *Klebsiella oxytoca* обнаружена в обоих отделениях.
2. Большая часть *Klebsiella oxytoca* обнаружена в реанимационном отделении.
3. Массивность обсеменения объектов *Klebsiella oxytoca* в хирургическом отделении была выше в палатах и существенно ниже – в процедурном кабинете (в основном, за батареями отопления).