

Семенченко Г.А.

ДИНАМИКА ВИДОВОГО РАЗНООБРАЗИЯ И АНТИБИОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТИ ИНФЕКЦИОННЫХ АГЕНТОВ У ДЕТЕЙ, ПЕРЕНЕСШИХ ОПЕРАЦИИ НА БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ

Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Шабан Ж.Г., Савич Н.Д.

Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

РНПЦ детской хирургии, г. Минск

Актуальность. Инфицирование является одной из ключевых проблем при хирургических вмешательствах на органах брюшной полости. Даже при отсутствии инфицирования во время оперативного вмешательства, многие пациенты инфицируются в послеоперационном периоде. Для рациональной антибиотикопрофилактики и антибиотикотерапии в послеоперационном периоде требуется анализ эпидемиологической ситуации и точные данные о динамике и резистентности микроорганизмов, на основании которых может быть пересмотрен ряд клинических протоколов.

Цель: рассмотреть динамику видового состава инфекционных агентов и приобретение ими резистентности у детей, перенёсших операции на брюшной полости.

Материалы и методы. Изучены данные по структуре и резистентности микроорганизмов, выделенных у пациентов с абдоминальной патологией в анестезиолого-реанимационном отделении №2 Республиканского научно-практического центра детской хирургии, проведена оценка динамики этиологической структуры возбудителей и их резистентности за период с 2020 по 2025 год (6 лет).

Результаты и их обсуждение. Количество неинфицированных пациентов стабильно, минимум 45,34% в 2022г. и максимум 59,30% в 2023г., в среднем составляет 50,16%. Рост общего числа пациентов неравномерный и составил в 2025 году 80,6% относительно 2020 года. Рост числа инфицированных пациентов медленный, однако инфекционная нагрузка растет: прирост общего потока пациентов составил 117 человек, прирост инфицированных составил 60 человек, прирост изолятов составил 373. На протяжении всего периода самым часто выявляемым патогеном является *Klebsiella pneumoniae ss. pneumoniae*, у штаммов патогена отмечается тенденция к снижению резистентности к цефалоспорином и карбапенемам в период 2023-2025г., но резистентность сохраняется высокой, растет резистентность к колистину. На втором месте по встречаемости были *Staphylococcus epidermidis* (2020), *Pseudomonas aeruginosa* (2021, 2023, 2024, 2025), *Acinetobacter baumannii* (2022) и *Staphylococcus haemolyticus* (2023).

Антибиотикорезистентность *A. baumannii* за 6 лет сохраняется высокой к цефалоспорином и карбапенемам, сохраняется чувствительность к колистину. В период с 2021 по 2023 росла относительная и абсолютная частота выявления *S. haemolyticus*, сместившись по распространенности с 4 на 2 место, затем уступив место иным патогенам, общее число инфицированных варьировалось от 7 (2020) до 35 (2023), в среднем 22,1 пациент в год. В 2025 году наблюдался резкий рост частоты выделения *Staphylococcus aureus*: в период с 2020 по 2024 *S. aureus* обнаружен у 31 пациента, за 2025 год у 33 пациентов, вид вошёл в топ-5 возбудителей, в среднем инфицируя 10,6 пациентов в год.

Частота встречаемости микозов низкая, держится на стабильном уровне 1,3-4,3%, в основном обнаруживается *Candida sp.* на смывах, взятых со стом, дренажей, в желудочном содержимом, реже в ранах.

Выводы. Доля неинфицированных пациентов остается стабильной, в среднем растет инфекционная нагрузка на одного пациента. За время исследования наблюдаются подъемы заболеваемости *S. haemolyticus* и *S. aureus*, отмечается изменение профиля антибиотикорезистентности *Klebsiella pneumoniae ss. pneumoniae* и *Acinetobacter baumannii*, что требует коррекции выбора противомикробных препаратов.