

**ВИДОВАЯ СТРУКТУРА И УСТОЙЧИВОСТЬ К
ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИМ СРЕДСТВАМ ДРОЖЖЕПОДОБНЫХ
ГРИБОВ *CANDIDA SPP.***

Ю.А. Шишпоренок, А.А. Ботян, В.А. Шинкевич, В.А. Горбунов

*Государственное учреждение «Республиканский научно-практический
центр эпидемиологии и микробиологии», Республика Беларусь, г.Минск*

Введение. Внедрение в медицинскую практику достижений фармакологии, техногенные воздействия на современные экосистемы привели к значительным изменениям биоценоза человека и этиологической структуры инфекционной патологии. На смену традиционным патогенным возбудителям пришли условно-патогенные микроорганизмы, ранее сравнительно редко проявляющие свои болезнетворные свойства[1]. Такие микроорганизмы отличаются более выраженной адаптивной способностью, а наряду с высокой природной резистентностью к антимикробным препаратам - относительно быстро приобретают устойчивость к антимикробным средствам. В этом ряду грибы рода *Candida* занимают одну из ведущих позиций. Кандиды могут быть причиной широкого спектра заболеваний - от неопасных поражений слизистой оболочки до жизнеугрожающих инвазивных процессов в любых органах. Этому способствует выраженное иммуносупрессивное воздействие современных условий жизни на организм человека. Популяционные исследования указывают на наличие фунгинальных патологических процессов у 5-20 % взрослого населения. Грибы рода *Candida* являются возбудителями приблизительно 15% всех госпитальных инфекций[2]. В течение нескольких последних десятилетий частота случаев внутрибольничных грибковых инфекций возрастает. Факторы, предрасполагающие к росту числа этих инфекций, включают старение населения в странах с передовыми медицинскими технологиями, рост числа инвазивных лечебных и диагностических процедур, иммуносупрессивной терапии ряда заболеваний [3].

Материалы и методы. Культуры *Candida spp.* выделяли по общепринятой методике из биологического материала пациентов, находящихся на стационарном лечении. Видовую идентификацию проводили с помощью морфологического, культурального и биохимического методов (микробиологический анализатор Vitek, BioMerieux). Исследование антимикробной активности дезинфицирующих средств в отношении клинических изолятов проводили стандартным методом [4] с использованием питательных сред: Сабуро, среда для контроля стерильности.

Результаты и обсуждение. В ходе исследования были собраны, идентифицированы 332 изолята грибов рода *Candida* (из них: *Candida albicans* -274, *Candida parapsilosis* – 7, *Candida famata* – 5, *Candida glabrata* – 4, *Candida parapsilosis*-7, *Candida tropicalis* – 3, *Candida kefyr* - 4, *Candida crusei* – 4, *Candida lusitaniae* – 4, *Trichopyton rubrum* – 22, *Microsporum canis* - 5).

При испытании антимикробной активности дезинфицирующих средств выявлено 44% изолятов *Candida albicans* устойчивых к средству

дезинфицирующему для экстренной дезинфекции «Экстра-дез», БелАсептика, РБ на основе спирта этилового, при режиме применения: готовый раствор, шесть минут; 4% изолятов *Candida albicans* устойчивых к средству дезинфицирующему Славин-Дельта, ООО «Инвадез», РБ на основе полигексаметиленбигуанидина и глутарового альдегида при режиме применения: 0,25% 30 минут. Устойчивых изолятов *Candida albicans* к дезинфицирующему средству «Полидез», БелАсептика, РБ на основе бензалкониумхлорида не выявлено.

Выводы. В ходе исследования установлено, что в отделениях имеют место изоляты, резистентные к дезинфектантам различных групп, что не исключает возможности формирования госпитальных штаммов в организациях здравоохранения, что в свою очередь требует постоянного микробиологического контроля за циркулирующими штаммами микроорганизмов и соблюдения мер, предупреждающих их возникновение и распространение.

Литература.

1. Быков, В.Л. Морфогенез кандидоза слизистых оболочек при выведении иммунодепрессантов./ В.Л. Быков, Е.Н. Пахомова // Арх. патологии. -1990.-№52.-№1 С. 28-31.
2. Горбунов, В.А.Этиология поверхностных кандидозов и резистентность их возбудителей. /В.А.Горбунов, Л.П.Титов, Т.С.Ермакова, В.А.Молочко// Успехи медицинской микологии. – Т.1. – М.: Национальная академия микологии - 2003. – с.12.
3. Fridkin, SK The changing face of fungal infections in health care settings./Fridkin SK. // Clinical Infection Diseases - 2005. - Vol. 41 – P.1455.
4. Методы проверки и оценки антимикробной активности дезинфицирующих и антисептических средств №11-20-204-2003, утв. 22 декабря 2003 г.