

ВИДОВОЙ СОСТАВ И ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К АНТИМИКОТИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТАМ *CANDIDA* SPP., ВЫЗЫВАЮЩИХ КАНДИДОЗ РАЗЛИЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ

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. В последнее время неуклонно увеличивается заболеваемость кандидозом, при этом наиболее частым возбудителем остается *Candida albicans* [1]. Широкое распространение штаммов *Candida albicans*, обладающих резистентностью к антимикотическим препаратам ставит задачу выбора эффективных противогрибковых средств [2,3].

Материалы и методы. Исследовано 187 клинических изолятов грибов рода *Candida*, выделенных из биоматериалов (моча, мокрота, отделяемое глотки, отделяемое влагалища) пациентов, находившихся на лечении в стационарах г. Минка.

Идентификацию грибов проводили с помощью морфологического, культурального и биохимического (микробиологический анализатор Vitek (BioMerieux) методов.

Определение чувствительности грибов к антимикотическим препаратам осуществляли с помощью метода серийных разведений.

Результаты и обсуждения. В ходе исследования при посеве мокроты в 87 случаях из 90 выделены *C.albicans* (96,67%), в 1 случае *C.crusei* (1,11%), в 1 случае *C.famata* (1,11%) и в 1 случае *C.tropicalis* (1,11%). При посеве мочи в 12 случаях из 18 выделены *C.albicans* (66,66%), в 1 случае *C.crusei* (5,56%), в 2 случаях *C.tropicalis* (11,11%), в 2 случаях *C.kefyr* (11,11%) и в 1 случае *C.glabrata* (5,56%). При посеве отделяемого глотки в 51 случае из 53 выделены *C.albicans* (96,24%), в 1 случае *C.kefyr* (1,88%) и в 1 случае *C.glabrata* (1,88%). При посеве отделяемого влагалища в 21 случае из 26 выделяли *C.albicans* (80,78%), в 3 случаях *C.famata* (11,54%), в 1 случае *C.cijferrii* (3,84%) и в 1 случае *C.lusitaniae* (3,84%).

При определении чувствительности клинических изолятов грибов рода *Candida* к антимикотическим препаратам выявлено 7,14% культур, устойчивых к амфотерицину, 89,23% - устойчивых к вориконазолу, 21,43% - устойчивых к флуконазолу.

Выводы. В ходе исследования установлено, что клинические изоляты грибов рода *Candida* характеризуются значительной частотой резистентности к антимикотическим препаратам, что в свою очередь требует коррекции подходов к лечению и выбору средств терапии.

Литература.

1. Сергеев А.Ю. Кандидоз. Природа инфекции, механизмы агрессии и защиты, лабораторная диагностика, клиника и лечение/ А.Ю.Сергеев, Ю.В.Сергеев.// М.:Триада-Х, 2001. – 472с.
2. Шевяков, М.А. Вид и чувствительность к флуконазолу *Candida* spp., вызывающих кандидоз пищеварительного тракта./ Шевяков, М.А., Богомолова Т.С., Пестова Л.А., Выборнова И.В., Мелехина Ю.Э., Клишко Н.Н.// В кн.: Успехи медицинской микологии. Т. 10. Под ред. Сергеева Ю.В. М.: Национальная академия микологии, 2007. С. 35-36.
3. Мальбахова, Е.Т. Чем отличается лекарственная чувствительность штаммов дрожжей при остром и хроническом вульвовагините?/ Мальбахова Е.Т., Арзумян В.Г., Комиссарова Л.М.//В

кн.: Успехи медицинской микологии. Т. 10. Под ред. Сергеева Ю.В. М.:
Национальная академия микологии, 2007. С. 198-199.