

Эффективность антибактериальной терапии у доношенных детей с врожденной пневмонией

Мисько Евгения Андреевна, Дорогокупец Анастасия Юрьевна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук **Бутыгина Виктория***

Леонидовна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск,

кандидат медицинских наук,

*доцент **Горячко Александр Николаевич**, Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

Введение

Важнейшей задачей практического здравоохранения является снижение заболеваемости, смертности и инвалидизации детей за счет управляемых причин, к которым относятся и инфекционно-воспалительные заболевания. Наиболее распространенными нозологическими формами в инфекционной заболеваемости новорожденных в последние несколько лет являются инфекции, специфические для перинатального периода и врожденная пневмония.

Цель исследования

Проведение анализа микробной обсемененности детей с врожденной пневмонией и оценка эффективности антибактериальной терапии.

Материалы и методы

Проанализированы результаты анамнеза, клинико-лабораторного и бактериологического обследования 37 доношенных новорожденных с врожденной пневмонией в педиатрическом отделении для новорожденных ГУ РНПЦ «Мать и дитя». Оценка динамики лабораторных показателей проводилась с использованием лейкоцитарного индекса интоксикации (ЛИИ). Для статистической обработки полученных данных применялись стандартные пакеты программ Excel 2007 и SPSS 17.

Результаты

Среди 37 доношенных новорожденных, родившихся в сроке гестации от 37 до 39 недель (Me 38) и массой тела от 2620 до 3220 грамм (Me 2900), мальчики составили 51%. При микробиологическом исследовании образцов крови и кала патогенной флоры выявлено не было. У 7 детей (18,9%) со слизистой ротоглотки были получены *Streptococcus haemolyticus* и *Staphylococcus epidermidis*, у 24 (64,8%) – из пупочной ранки - *Streptococcus epidermidis* и *Enterococcus faecalis*.

Стартовым антибиотиком у 36 (97,3%) детей был цефтриаксон, у 37,8% - в сочетании с амикацином. После 6-7 суток смена антибиотика происходила с учетом антибиотикограммы: 97,3% детей потребовалось назначение ванкомицина, 23,5% - азитромицина, 58,8% - меропенема. Лабораторным подтверждением положительного результата лечения было достоверное снижение ЛИИ ($p < 0,001$) с Me 0,46 (от 0,21 до 0,56) на 2-е сутки до Me 0,09 (от 0,04 до 0,14) – на 15-18-е. Однако, на фоне, эмпирически выбранной, антибактериальной терапии в 1-ю неделю болезни новорожденных, был отмечен рост ЛИИ ($p = 0,003$) до Me 1,3 (от 0,68 до 3,6).

Выводы

При врожденной пневмонии частота бактериальной флоры слизистой ротоглотки составила 18,9%, пупочной ранки – 64,8%. Показатели ЛИИ соответствовали динамике патологического процесса у детей. Рост ЛИИ на 1-й неделе болезни был связан с недостаточной чувствительностью микроорганизмов к антибактериальной терапии.