

Куручка Е. В.
**МОНИТОРИНГ МИКРОБНОГО ПЕЙЗАЖА ПОРАЖЕНИЙ
ПРИ ХИРУРГИЧЕСКИХ ФОРМАХ РОЖИСТОГО ВОСПАЛЕНИЯ**

Научный руководитель Климук С. А.

Актуальность и научная новизна. С целью этиотропной терапии бактериальных инфекций, в том числе рожистого воспаления (РВ), наиболее точным будет выбор препарата на основе антибиотикограмм. Однако это исследование длительное, следовательно, начало терапии в большинстве случаев является эмпирическим, что, при условии распространенности резистентных штаммов, является довольно рискованным с точки зрения несовпадения ожидаемых и истинных характеристик возбудителя. С учетом современного патоморфоза РВ, а именно учащения высевания нестрептококковой флоры из очагов, особенно важен мониторинг микробного пейзажа поражений у пациентов района обслуживания стационара.

Цель работы: изучить микробный пейзаж поражений при деструктивных формах РВ.

Объект и методы исследования. Объектом исследования были карты стационарных пациентов, находившихся на лечении в отделениях гнойно-септической хирургии 5 и 10 ГКБ г.Минска в 2009, 2011, 2012 году (всего 37 случаев в 5 ГКБ за 2011-2012 гг, 18 в 10 ГКБ за 2009, 2011, 2012 г). Критериями включения в исследование был диагноз РВ и наличие нестерильного посева из очага. Оценивались число штаммов, высеянных от одного пациента, их чувствительность к антибиотикам, время забора посева (до 3 суток с момента поступления или позже 3 суток); сравнивались показатели двух стационаров.

Полученные результаты и выводы: всего у пациентов 5 ГКБ было высеяно 8 различных микроорганизмов, наиболее часто выделялся стафилококк – 43% посевов, стрептококк составил 19%, протей, синегнойная палочка, энтерококки – 24% (в том числе в посевах до 3 суток). Стрептококк был чувствителен к применяемым при РВ согласно протоколу цефазолину в 86 % случаев, к цефтриаксону в 86 %, к доксициклину в 100 % случаев. Стафилококк был чувствителен к цефазолину в 28 % случаев, к доксициклину в 83 % случаев. Синегнойная палочка была чувствительна к амикацину и полимиксину.

Всего у пациентов 10 ГКБ было высеяно 5 различных микроорганизмов, наиболее часто выделялся стафилококк – 58% посевов, стрептококк составил 19%, протей, синегнойная палочка, энтерококки – 29% (в том числе в посевах до 3 суток). Стрептококк был чувствителен к применяемым при рожистом воспалении согласно протоколу к цефазолину, цефтриаксону, доксициклину в 100% случаев. Стафилококк был чувствителен к цефазолину в 50 % случаев, к доксициклину в 75 % случаев. Синегнойная палочка была чувствительна к амикацину и полимиксину. Микробный пейзаж посевов двух клиник не имел существенных различий относительно чувствительности к антибиотикам (кроме цефалоспоринов).

Уровень внедрения: кафедра общей хирургии; кафедра эпидемиологии.