

# **Анализ микрофлоры и ее чувствительности к антибактериальным средствам у новорожденных детей с врожденной пневмонией, находившихся в отделении интенсивной терапии и реанимации**

*Русецкая Мария Андреевна, Волис Екатерина Юрьевна*

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Горячко Александр Николаевич, Малюгин Виктор Юрьевич Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

## **Введение**

Этиологическая структура инфекционно-воспалительных заболеваний новорожденных в родовспомогательных учреждениях имеет внутрибольничные и региональные особенности. В связи с этим одной из составляющих инфекционного контроля должно быть динамическое наблюдение за изменчивостью микрофлоры.

## **Цель исследования**

Провести микробиологический анализ у недоношенных новорожденных с врожденной пневмонией из отделений анестезиологии и реанимации медицинских учреждений г. Минска и регионов Беларуси.

## **Материалы и методы**

Проведен микробиологический мониторинг у 48 недоношенных новорожденных с врожденной пневмонией, поступивших на лечение и выхаживание в РНПЦ «Мать и дитя» из отделений анестезиологии и реанимации 7 минских и 12 областных и районных медицинских учреждений за 2017 год. Срок гестации новорожденных составил  $32,6 \pm 1,38$  недели, масса тела при рождении  $1816,8 \pm 171,49$  г, длина тела  $42,5 \pm 1,63$  см.

## **Результаты**

При изучении частоты обнаружения микроорганизмов из клинического материала, обследованных детей, положительные результаты наблюдались при рождении у 11 (22,9%) младенцев, количество высевов составила 13. В раннем неонатальном периоде 11 (22,9%) детей дали 15 положительных высевов. В позднем неонатальном периоде положительные результаты отмечались у 32 (66,7%) детей, количество высевов – 56 (несколько положительных результатов получено у одних и тех же детей из разных мест бактериологического обследования). По результатам сравнительного анализа структуры микрофлоры в динамике всего неонатального периода установлено: при рождении из 13 высевов преобладала грамположительная микрофлора 9 (69,2%) случаев, грамотрицательная высевалась в 4 (30,8%); в раннем неонатальном из 15 высевов грамположительная флора наблюдалась в 10 (66,7%) случаев, грамотрицательная – в 5 (33,3%); в позднем неонатальном периоде из 56 высевов грам«+» кокки высевались в 42 (75,0%) случаях, грам«-» палочка – в 14 (25,0%).

## **Выводы**

1. В структуре выделенного микробиологического анализа у недоношенных новорожденных с врожденной пневмонией, на протяжении всего неонатального периода, преобладала грамположительная микрофлора. 2. В позднем неонатальном периоде наблюдался трехкратное увеличение высевов грамотрицательной микрофлоры по сравнению с первыми днями жизни.