

Микробиоценоз мочи пациентов урологического и гинекологического профиля

Лохач Анна Александровна, Выскварко Арсений Игоревич

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Канаишкова

Татьяна Александровна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Инфекции мочевыводящих путей в настоящее время являются широко распространёнными в структуре инфекционной патологии человека в экономически развитых странах и у женщин встречаются в десятки раз чаще, чем у мужчин. Основным путем распространения возбудителей является восходящий (из уретры и мочевого пузыря). Поэтому оценка степени бактериурии и чувствительности/устойчивости микрофлоры мочи к антибиотикам имеет важное значение для назначения эффективного лечения уретритов и циститов и предупреждения дальнейшего распространения инфекции.

Цель исследования

Определение степени бактериурии, состава микрофлоры и спектра чувствительности к антибиотикам микроорганизмов, выделяемых из мочи пациентов урологического и акушерско-гинекологического профиля.

Материалы и методы

В работе использованы результаты бактериологического исследования мочи, полученные с помощью тест-системы «URINE SYSTEM Plus». Нами проведена статистическая обработка и анализ результатов исследования 309 образцов мочи, полученной от пациентов, проходивших амбулаторное обследование по направлениям врачей-урологов и гинекологов (87 женщин и 222 мужчин).

Результаты

Микроорганизмы были выявлены в 40,1% исследованных образцов мочи (124 из 309). При этом в подавляющем большинстве случаев в количестве $>10^4$ КОЕ/мл выделялись *Enterococcus* spp. (71,8%) и *Escherichia coli* (37,9%), как в монокультурах, так и в ассоциациях друг с другом. Значительно реже выделялись грамотрицательные бактерии рода *Proteus*. (11,3%), в единичных образцах – группы KES (*Klebsiella*, *Enterobacter*, *Serratia* – 0,8%), *Staphylococcus aureus* (1,6%), *Candida* spp. (0,8%) и др. Изучена и проанализирована чувствительность выделенных микроорганизмов к 14 антибиотикам, входящим в состав тест-системы: амикацину, гентамицину, тобрамицину, пиперациллин/тазобактаму, фосфомицину, цефоперазону, цефотаксиму, цефтазидиму, ампициллин/сульбактаму, налидиксовой кислоте, ципрофлоксацину, левофлоксацину, амоксициллин+клавуланату, котримазолу. Выявлены наиболее эффективные препараты в отношении доминирующих видов бактерий.

Выводы

Таким образом, микробиоценоз мочи пациентов урологического и гинекологического профиля характеризуется широким видовым и количественным разнообразием. Наиболее часто в количестве $> 10^4$ КОЕ/мл в моче определяются *Escherichia coli* и *Enterococcus* spp. Наибольшую активность в отношении всех выделенных бактерий проявляли ампициллин/сульбактам, амоксициллин/клавуланат и левофлоксацин. Другие препараты обладали разнонаправленной активностью в зависимости от видовой принадлежности бактерий.