

ВЛИЯНИЕ КАРБАПЕНЕМ-РЕЗИСТЕНТНОСТИ АЦИНЕТОБАКТЕР ВАУМАННИ НА КЛИНИЧЕСКИЙ ИСХОД И СТРУКТУРУ АЦИНЕТОБАКТЕР-АССОЦИИРОВАННЫХ ИНФЕКЦИЙ

Карпов И.А., д-р мед. наук, профессор, Горбич Ю.Л.

Белорусский государственный медицинский университет

В течение последних десяти лет уровень резистентности к карбапенемам среди *A. baumannii* значительно возрос, превысив 50 % в ряде стран Европы и в Республике Беларусь.

Цель. Оценить воздействие карбапенем-резистентности возбудителя на 30-дневную летальность и структуру инфекций, вызываемых *A. baumannii*.

Материалы и методы. В исследование были включены 58 пациентов с инфекциями, вызванными карбапенем-резистентными (CSAB-группа), и 36 пациентов с инфекциями, вызванными карбапенем-чувствительными *A. baumannii* (CRAB-группа). Достоверность различий между группами по полу, удельному весу отдельных ацинетобактер-ассоциированных инфекций, уровню 30-дневной летальности оценивалась с использованием критерия Z (зет), по возрасту — критерия t (Стьюдента).

Результаты. Средний возраст пациентов, включенных в CSAB-группу, составлял $58,5 \pm 4,6$ года, в CRAB-группу — $52 \pm 4,2$ года ($p = 0,05$). Мужчины составляли 64 и 71 % в первой и второй группе соответственно ($p = 0,64$).

В структуре инфекций, вызванных ацинетобактериями, в обеих группах преобладали инфекции кровотока и инфекции нижних дыхательных путей (50 и 43,1 % ($p = 0,7$); 25 и 48,3 % ($p = 0,04$; $\beta = 62$ %) в CSAB- и CRAB-группах соответственно). Реже встречались инфекции кожи и мягких тканей (CSAB-группа — 19,4 %, CRAB-группа — 5,2 %; $p = 0,1$). Инфекции мочевыводящих путей были зафиксированы только в CSAB-группе (5,6 % случаев ($p = 0,3$)), инфекции костей и суставов — только в CRAB-группе (3,4 % случаев ($p = 0,7$)).

Летальный исход в течение 30 дней после выделения *A. baumannii* наблюдался у 61 % пациентов в CSAB-группе и у 56 % пациентов в CRAB-группе ($Z = 0,2$; $p = 0,8$).

Заключение. Инфицирование карбапенем-резистентным штаммом *A. baumannii* не приводит к увеличению 30-дневной летальности.

Достоверные различия по локализации процесса между инфекциями, вызванными карбапенем-чувствительными и резистентными ацинетобактериями, отсутствуют, что не позволяет руководствоваться локализацией заболевания в выборе препаратов для лечения *A. baumannii*-ассоциированных инфекций.