

Сусленкова Я. О., Миронюк А. В.

АНАЛИЗ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К РАЗЛИЧНЫМ АНТИБИОТИКАМ БАКТЕРИЙ РОДА *STAPHYLOCOCCUS* ПРИ УГРЕВОЙ БОЛЕЗНИ

Научный руководитель канд. биол. наук, доц. Усачева Л. Н.,

Кафедра микробиологии, вирусологии, иммунологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Угревая болезнь (вульгарные угри, акне) – одна из наиболее распространённых кожных патологий. Этим заболеванием в той или иной форме в течение жизни страдает до 95% населения цивилизованных стран. Терапия угревой сыпи, как правило, комбинированная и включает в себя не только антибиотики, но и ретиноиды, гормоны и другие средства. С каждым годом появляются все новые средства для лечения угревой болезни, однако до сих пор остается проблема устранения данного заболевания. Чаще всего акне вызывают такие бактерии как *Staphylococcus epidermidis*, *Staphylococcus aureus*, *Propionibacterium acnes*.

Цель: выяснение этиологии и изучение чувствительности *S. epidermidis* и других бактерий рода *Staphylococcus* к различным антибиотикам для определения рациональной антибактериальной терапии при угревой болезни.

Материалы и методы. Было обследовано 94 пациентов с угревой болезнью за 2018–2017 годы. Для проведения бактериологического анализа отбирали отделяемое из пустул и комедонов. Образец помещали в угольную транспортную среду Соран и транспортировали в лабораторию. Исследование было направлено на выявление грамположительных кокков, в частности, стафилококков, путем высева материала на желточно-солевой агар. После выращивания в течение 18–24 часов при температуре 37⁰ С проводили анализ выросших колоний с учетом факторов патогенности. Для идентификации бактерий использовали аппарат VITEK 2 Systems (BioMerieux, Франция), карты типа GP и AST. Для обнаружения наиболее эффективного антибиотика из перечня применялся метод статистического анализа (критерий хи-квадрат Пирсона, точный критерий Фишера).

Результаты и их обсуждение. При анализе данных были использованы методы непараметрического анализа, так как выборки не соответствовали нормальному распределению. Для каждого антибиотика заполнялись таблицы сопряженности, содержащие сведения о частоте встречаемости минимальной ингибирующей концентрации в группе. После составления таблиц в зависимости от содержания ячеек использовались следующие методы: критерий хи-квадрат Пирсона, точный критерий Фишера, критерий хи-квадрат Пирсона с поправкой Йейтса.

Выводы. Чувствительность к оксациллину, ципрофлоксацину, моксифлоксацину, клиндамицину, тетрациклину, нитрофурантоину, рифампицину, триметоприму/сульфаметоксазу слабо изменилась за 2017–2018 годы и показатели эффективности против эпидермального стафилококка достаточно высоки, следовательно, данные препараты допустимы к использованию при угревой болезни. Чувствительность *S. epidermidis* к эритромицину и линезолиду также не изменилась, однако у данных препаратов невысокая эффективность против данного микроорганизма, таким образом, применение их в клинике ограничено. Левофлоксацин, даптомицин, доксициклин с 2018 года снизили свою эффективность по отношению к эпидермальному стафилококку. Оценка действия данных антибиотиков на другие микроорганизмы, обнаруженные при проведении этой работы (*Staphylococcus aureus*, *Staphylococcus capitis*, *Staphylococcus hominis ssp. hominis*, *Staphylococcus lugdunensis*) не является статистически значимой.