

АНТИБИОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТЬ ШТАММОВ *PSEUDOMONAS AERUGINOSA*, ВЫДЕЛЕННЫХ ОТ ПАЦИЕНТОВ ПУЛЬМОНОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

А.А.Ботян, Ю.А.Шишпоренок, Е.Н.Николенко, В.А.Горбунов

Государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр эпидемиологии и микробиологии», Республика Беларусь, г. Минск

Введение. Болезни органов дыхания в настоящее время являются наиболее распространенными. Возбудители инфекционно-воспалительных заболеваний представлены широким спектром грамположительных и грамотрицательных микроорганизмов. Синегнойная палочка (*P. aeruginosa*) является одним из основных возбудителей инфекций связанных с оказанием медицинской помощи в отделениях интенсивной терапии, хирургических стационарах, пульмонологических отделениях. Нередко клинические штаммы характеризуются множественной лекарственной устойчивостью, что затрудняет выбор антибиотиков для терапии синегнойной инфекции [1]. Анализ изменений видового состава микрофлоры пациентов в процессе их пребывания в стационаре, изучение чувствительности к антибиотикам, дает возможность определить этиологическую роль того или иного патогена у конкретного пациента и скорректировать схему проводимой химиотерапии.

Материалы и методы исследования. Культуры *P. aeruginosa*, выделяли из мокроты и промывных вод бронхов пациентов, находящихся на лечении в пульмонологических отделениях г. Минска. Выделение, морфологическую, культуральную и биохимическую идентификацию бактерий проводили стандартными методами. Определение чувствительности к антибиотикам – диско-диффузионным и методом серийных разведений [2, 3].

Результаты исследования. Определена чувствительность 50 штаммов *P. aeruginosa* к антибиотикам. Установлено, что цефалоспорины с антисинегнойной активностью (цефтазидим, цефепим) проявили практически одинаковую активность – 68% и 70% устойчивых штаммов соответственно.

Карбапенемы (имипенем, меропенем) характеризовались достаточно высоким уровнем резистентности к ним бактерий - 74% и 76%.

Наиболее широко применяемым аминогликозидом при синегнойной инфекции является амикацин. Нечувствительны к нему были 60% штаммов *P. aeruginosa*. К тобрамицину выявлено 72% устойчивых штаммов, к гентамицину – 68%.

К фторхинолонам (ципрофлоксацин и левофлоксацин) выявлено 72% и 74% нечувствительных штаммов синегнойной палочки.

Наиболее эффективным в нашем исследовании оказался колистин (полимиксин Е), чувствительными к нему были 98% штаммов *P. aeruginosa*.

Выводы. Клинические штаммы *P. aeruginosa*, выделенные от пациентов с респираторной патологией, характеризуются значительной частотой резистентности к антисинегнойным антибиотикам, что диктует необходимость осуществления в стационарах инфекционного контроля, микробиологического мониторинга и разработки новых подходов и схем терапии синегнойной инфекции.

Литература.

1. Горбунов, В.А. Многоцентровое исследование антибиотикорезистентности нозокомиальных штаммов *P. aeruginosa* в Республике Беларусь/В.А.Горбунов, Л.П.Титов, Т.С.Ермакова// Здоровоохранение. -2007. - №1. - С.28-31.
2. Методы определения чувствительности микроорганизмов к антибактериальным препаратам: инструкция по применению № 226-1200.– Минск, 2008. – 83 с.
3. Микробиологические методы исследования биологического материала: инструкция по применению № 075-0210. – Минск, 2010. – 123 с.