

Этиологическая структура тяжелых внебольничных пневмоний

Будков Максим Сергеевич, Касьянов Эдуард Игорьевич

Гомельский государственный медицинский университет, Гомель

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

***Василий Николаевич**, Гомельский государственный медицинский университет, Гомель*

Введение

Внебольничная пневмония (ВП) является одной из актуальных проблем современной медицины и включает в себя ряд эпидемиологических, клинических, фармакологических и социальных аспектов. Распространенность ВП в Республике Беларусь в последние годы составляет в среднем 4 на 1000 населения. У 6-10% пациентов отмечается тяжелое течение ВП. Смертность от тяжелых пневмоний составляет 8,7 на 100 тыс. населения.

Цель исследования

Изучение характеристики возбудителей тяжелой ВП и их восприимчивости к антибактериальным препаратам.

Материалы и методы

Ретроспективно были изучены истории болезни 36 человек с тяжелой ВП, госпитализированных в У «Гомельская областная клиническая туберкулезная больница» в 2015 году. Исследование мокроты проведено на автоматическом микробиологическом анализаторе VITEK bioMerieux. Диагностически значимым являлся титр 10⁶-10⁷ КОЕ/мл. При выделении патогенного микроорганизма определялась его чувствительность к антибактериальным препаратам.

Результаты

Наиболее частым возбудителем тяжелой ВП является *Kl. pneumoniae*, составившая 38,9%. Вторая группа представлена семейством *Enterbacteriaceae* – 33,3%. В 22,2% случаев был выделен *S. aureus*. В 5,6% в мокроте высевалась *P. aeruginosa*. Не выявлено ни одного пациента с микрофлорой типичной для возбудителей ВП. При исследовании лекарственной чувствительности к антибактериальным препаратам установлено, что *Kl. pneumoniae* высоко чувствительна к β-лактамам пенициллинам в 71,4%, цефалоспорином – в 85,7%, к аминогликозидам в 100% случаев. Возбудители семейства *Enterbacteriaceae* чувствительны к цефалоспорином – 83,3% и аминогликозидам – 100%, но устойчивы к β-лактамам пенициллинам в 83,3% и к левофлоксацину – в 100% случаев. *S. aureus* в 50% случаев устойчив к левофлоксацину и кларитромицину, но в 100% чувствителен к макролидам. Важно, что *P. aeruginosa* в 100% чувствительна ко всем препаратам. Средняя продолжительность лечения тяжелых ВП составила 30,0±5,0 дней.

Выводы

Таким образом, не выявлено ни одного пациента, у которых в мокроте обнаружена микрофлора, типичная для возбудителей ВП. После определения чувствительности к основным группам антибиотиков, было начато лечение, соответствующее исследованию. Сроки антибактериальной терапии определялись своевременностью и адекватностью применения антибиотиков.