

## **Возбудители внутрибольничных инфекций в пульмонологическом стационаре**

*Кубрак Дмитрий Викторович*

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Панкратова Юлия Юрьевна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

### **Введение**

Существует ряд возбудителей (золотистый стафилококк, синегнойная палочка и др.), с которыми ассоциируются внутрибольничные инфекционные заболевания, протекающие тяжелее, сопряженные с высокой летальностью. Для подавления данных микроорганизмов используются дорогостоящие антибиотики резерва. Увеличиваются сроки пребывания в стационаре, затраты на лечение и реабилитацию пациентов.

### **Цель исследования**

Выявить наиболее частых возбудителей, оценить их чувствительность к антибиотикам у пациентов пульмонологического профиля.

### **Материалы и методы**

Использованы результаты микробиологического мониторинга 10-й ГКБ г. Минска за 2015 год. Осуществлен ретроспективный анализ 40 историй болезни пациентов первого и второго пульмонологических отделений, в посевах биологических жидкостей у которых обнаруживались возбудители внутрибольничных инфекций. Средний возраст пациентов составил  $55 \pm 14$  лет. Средние сроки пребывания в стационаре –  $33 \pm 17$  койко-дней.

### **Результаты**

По результатам микробиологического мониторинга 2015 г, в 10-й ГКБ среди возбудителей преобладают *Pseudomonas aeruginosa* (6,5%), *Staphylococcus aureus* (6,4%). Несколько реже встречаются *Acinetobacter baumannii* (5,5%) и *Klebsiella pneumoniae* (3,9%). При этом по пульмонологическим отделениям преобладает *Klebsiella pneumoniae* (3,1%). По результатам анализа историй болезни, пациенты госпитализировались в стационар с тяжёлым обострением хронической обструктивной болезни легких, пневмонией, бактериальной деструкцией легких. У 75% пациентов имелась тяжелая сопутствующая патология сердечно-сосудистой, нервной систем, хронические заболевания печени, злокачественные новообразования. 25% злоупотребляли алкоголем или принимали наркотические препараты. При анализе 13 изолятов *Acinetobacter baumannii* полирезистентность возбудителя выявлена у 31% пациентов. У *Klebsiella pneumoniae* (12 изолятов) устойчивость к большинству антибактериальных препаратов выявлена в 25% случаев. Полирезистентность синегнойной палочки (6 изолятов) – 50%. Сохраняется 100% чувствительность *Pseudomonas aeruginosa* только к колистину. Полирезистентность золотистого стафилококка (10 изолятов) обнаружена только в 1 случае (10%).

### **Выводы**

Среди возбудителей внутрибольничных инфекций в многопрофильном стационаре чаще встречается синегнойная палочка, а в пульмонологических отделениях – *Klebsiella pneumoniae*. Сохраняет актуальность проблема полирезистентности возбудителей внутрибольничных инфекций к антибиотикам – регистрировалась в 10-50% случаев.