

# ИССЛЕДОВАНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ МИКРОФЛОРЫ КОЖИ ДЕТЕЙ ГРОДНЕНСКОГО РЕГИОНА, СТРАДАЮЩИХ АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ, К АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТАМ

*Ляликов С.А.<sup>1</sup>, д-р мед. наук, профессор, Бедин П.Г.<sup>1</sup>, Некрашевич Т.В.<sup>2</sup>*

*<sup>1</sup>Гродненский государственный медицинский университет*

*<sup>2</sup>Гродненский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья*

Атопический дерматит (АД) — наиболее распространенная кожная патология детского возраста. Поскольку микроорганизмы, колонизирующие кожу, принимают существенное участие в патогенезе данного заболевания, антибактериальная терапия играет важную роль в обеспечении успеха лечения.

*Целью* данной работы было изучить чувствительность к антибактериальным препаратам бактерий, колонизирующих кожу детей, страдающих АД.

У 43 детей с АД (средний возраст  $6,5 \pm 5,4$  года) наряду с обследованием, предусмотренным стандартами диагностики, выполнялись посевы с пораженной кожи на микрофлору и постановка антибиотикограммы. Бактериологическое исследование выполнялось в ГУ «ГОЦГиЭ» в соответствии с общепринятыми принципами и утвержденными методиками. Обработка данных проводилась с помощью пакета программ Statistica6.0.

В 54,3 % был выделен *S. aureus*, *S. epidermidis* определялся в 13,0 %, семейство Streptococcaceae — в 6,5 %, Enterobacteriaceae — в 4,3 %, Enterococcus — в 2,1 %, грибы рода Candida — в 2,1 %, в 15,2 % рост микрофлоры отсутствовал. У 2 детей были выделены 2 культуры. Средний титр составил  $5,1 \pm 1,2$ . Чувствительность выявленной флоры к фторхинолонам определялась в 94 % случаев, к линезолиду — в 93,3 %, аминогликозидам — в 82,8 %, линкосамидам — в 81,8 %, макролидам — в 76,0 %, бисептолу — в 75,0 %, ванкомицину — в 71,4 %, цефалоспорином — 43,7 %, пенициллинам — в 14,2 %.

Частота, с которой выявлялась чувствительность к фторхинолонам, аминогликозидам, линкосамидам и бисептолу, достоверно не различалась (во всех случаях  $p > 0,05$ ), но эффективность цефалоспоринов и пенициллинов была значимо ниже, чем линкосамидов и бисептола ( $p < 0,05$ ).

Таким образом, к традиционным средствам местной антибактериальной терапии (линкомициновая, гентамициновая, стрептоцидовая мази) чувствительность микрофлоры в настоящее время сохраняется. Фторхинолоны можно рассматривать в качестве резервной перспективной группы антибактериальных препаратов для лечения и профилактики осложнений атопического дерматита.