

*Гаркун В. В., Куделько А. В.*

**МОНИТОРИНГ АНТИБИОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТИ ГОСПИТАЛЬНЫХ  
ШТАММОВ STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE**

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Шабан Ж. Г.*

*Кафедра микробиологии, вирусологии, иммунологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Устойчивость *Streptococcus pneumoniae* к антимикробным препаратам длительное время сохранялась на невысоком уровне. Однако в последнее время выявлен рост устойчивости *S. pneumoniae* к бета-лактамым антибиотикам. Также установлен рост устойчивости к препаратам других групп (макролиды, азалиды, фторхинолоны), что приводит к росту летальности среди пациентов с тяжёлыми формами пневмококковой инфекции. Устойчивость к антибиотикам набирает темпы из-за их неправильного и чрезмерного использования, а также недостаточной профилактики инфекций.

**Цель:** провести мониторинг антибиотикорезистентности *Streptococcus pneumoniae* к различным группам антибиотиков.

**Материалы и методы.** Материалом для анализа служили данные 44 стационаров, участвующих в национальной системе мониторинга резистентности микроорганизмов к антимикробным препаратам (АМП) в период 2009-2019 гг. *Streptococcus pneumoniae* был выделен и идентифицирован из следующих биологических материалов: мазков со слизистых оболочек верхних дыхательных путей, мокроты, плевральной жидкости, мочи, промывных вод бронхов. Определение устойчивости к антибиотикам проводилось диско-диффузионным методом после посева на Мюллер-Хинтон агар 2 с 5% бараньей крови. Чувствительность выделенных штаммов изучали к 13 традиционно применяемым для исследования *S. pneumoniae* антимикробным препаратам: азитромицину, амоксициллину/клавулановой кислоте, ванкомицину, клиндамицину, левофлоксацину, линезолиду, меропенему, тетрациклину, хлорамфениколу, цефепиму, цефотаксиму, цефтриаксону, эритромицину.

**Результаты и их обсуждение.** Выделенные штаммы *S. pneumoniae* оказались чувствительны к амоксициллину/клавулановой кислоте, цефепиму, цефотаксиму, цефтриаксону и меропенему. Отмечается увеличение количества штаммов, устойчивых к эритромицину и линкомицину. Увеличивается количество культур, одновременно резистентных к хлорамфениколу, тетрациклину и гентамицину.

**Выводы.** Наблюдается высокий уровень полиантибиотикорезистентности клинически значимых изолятов *S. pneumoniae*. Бета-лактамы, макролиды, линкозамиды, левофлоксацин, хлорамфеникол и ванкомицин являются наиболее активными препаратами в отношении *S. pneumoniae*. Высокая резистентность к ко-тримоксазолу и тетрациклину диктует необходимость ограничения использования данных препаратов для лечения пневмококковых инфекций. Полученные данные следует использовать в формулярах эмпирической терапии при подозрении на пневмококковую инфекцию.