

Корнилов А. В. , Алексеев Д. С.
**МИКРОБНЫЙ ПЕЙЗАЖ И ОЦЕНКА ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К
АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТАМ У ПАЦИЕНТОВ СО СПИНАЛЬНЫМИ
ЭПИДУРАЛЬНЫМИ АБСЦЕССАМИ**

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Кубраков К. М.
Кафедра госпитальной хирургии, кафедра неврологии и нейрохирургии
Витебский государственный медицинский университет, г. Витебск

Актуальность. Одной из наиболее тяжелых патологий позвоночника и спинного мозга является развитие спинального эпидурального абсцесса (СЭА) – деструктивно-гнойного локализованного в эпидуральном пространстве позвоночного столба, встречающегося в 0,1-0,3% случаев. Наиболее частым возбудителем СЭА (до 80%) является *S. aureus* а также грамотрицательная флора. Одними из наиболее часто встречающихся грамотрицательных микроорганизмов, высеваемых из гнояного очага являются *P. aeruginosa*, *E. coli* и др. Вместе с тем, полноценной характеристики микробного пейзажа и его динамики с учетом устойчивости к используемым антибактериальным средствам в имеющейся литературе недостаточно. Поэтому изучение микробного пейзажа и чувствительности выделенных микроорганизмов в антибактериальных препаратах является актуальной задачей.

Цель: оценка микробного пейзажа у пациентов с СЭА и определение чувствительности выделенных микроорганизмов к современным антибактериальным препаратам.

Материалы и методы. Изучен интраоперационный материал 24 пациентов с СЭА (гнояное содержимое СЭА, паравerteбральных абсцессов, гнояные грануляции, участки резецированных дисков). Микробиологическое исследование проводили в Республиканском научно-практическом центре «Инфекция в хирургии» с помощью тест-систем (ID 32 E, rapid ID 32 STREP, ID 32 STAPH, ID 32 GN) на микробиологическом анализаторе АТВ Expression (Bio Merieux, Франция).

Статистическая обработка выполнена с помощью программы STATISTICA 10.0.

Результаты и их обсуждение. При бактериологическом исследовании интраоперационного биологического материала, положительный результат был получен у 15 (71,4%, 95% ДИ 50,4-92,5) пациентов.

Из 15 микроорганизмов были выделены 14 грамположительных штаммов возбудителей – 93,3% (95% ДИ: 79-100) и 1 грамотрицательный изолят *K. pneumoniae* – 6,7%.

Все 14 грамположительных штаммов были представители рода *Staphylococcus*: из них 13 (86,7%, 95% ДИ: 67,2-100) изолятов оказались *S. aureus* и один (6,7%, 95% ДИ 0,7-20,9) микроорганизм – *S. epidermidis*.

Выделенный изолят *K. pneumoniae* оказался резистентен к цефалоспорином III-IV поколения (цефоперазон, цефтриаксон, цефтазидим, цефепим), карбапенемам (меропенем, дорипенем), фторхинолонам (ципрофлоксацин, левофлоксацин), но был чувствительным только к амикацину. Штамм *S. epidermidis* также оказался резистентным к цефалоспорином III-IV поколения (цефоперазон, цефтриаксон, цефепим) и к оксациллину, но был чувствительным к амикацину, цiproфлоксацину, ванкомицину и линезолиду. Эти 2 патогена были выделены от пациентов после операций по поводу межпозвонковой грыжи поясничного отдела позвоночника.

S. aureus оказался чувствительным в 58% случаев к оксациллину, в 80% к цефазолину, в 75% к цефтриаксону, в 83% к амикацину и офлоксацину, в 100% к ванкомицину, линезолиду, тигециклину.

Выводы.

1. Грамположительные штаммы, выделенных у оперированных пациентов с СЭА были представлены родом *Staphylococcus*, грамотрицательные – *K. pneumoniae*.

2. Отмечена различная чувствительность грамположительных штаммов от 100% (ванкомицину, линезолиду и тигециклину) до 58% к оксациллину.

3. Грамотрицательные штаммы у пациентов с СЭА резистентны к цефалоспорином III-IV поколений, карбапенемам, фторхинолонам и чувствительны к амикацину.

4. Выявленная микробиологическая оценка микробного пейзажа у пациентов с СЭА должна учитываться в качестве стартовой (эмпирической) при назначении антибактериальной терапии.