

ВЛИЯНИЕ АНТИБИОТИКОТЕРАПИИ, ПРОВОДИМОЙ В ОТДЕЛЕНИИ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ, НА СПЕКТР РЕЗИСТЕНТНОСТИ МИКРООРГАНИЗМОВ

Кабанова С.А., Окулич В.К.

*УО «Витебский государственный медицинский университет»,
г. Витебск, Беларусь*

Введение. Для профилактики внутрибольничных инфекций необходимо исходить из особенностей эпидемического процесса в хирургическом стационаре, учитывать факторы риска развития нозокомиальных инфекций [1], в том числе, циркуляцию госпитальных штаммов. Госпитальные штаммы - это штаммы, сформировавшиеся в условиях стационара в результате селекции из гетерогенной популяции. Они способны длительное время поддерживать эпидемический процесс за счёт более высокой вирулентности, антибиотикорезистентности, резистентности к антисептикам, дезинфектантам и другим факторам, обеспечивающим этим микроорганизмам преимущества выживания, что значительно затрудняет рациональную антибиотикотерапию и профилактику хирургической инфекции [3]. В качестве диагностических критериев госпитальных штаммов наиболее часто в специальной литературе упоминаются: вирулентность, изменчивость, генетический, критерий, распространенность и устойчивость к антимикробным препаратам. Последний считается самым важным: нозокомиальные штаммы характеризуются множественной устойчивостью к антибиотикам (более чем к 5 из разных групп) [2].

Цель работы - изучить зависимость спектра антибиотикорезистентности микрофлоры, циркулирующей в отделении челюстно-лицевой хирургии, и количества используемых антибиотиков, а также анализ чувствительности штаммов микроорганизмом, выявленных из различных источников.

Объекты и методы. Проводилось бактериологическое исследование микроорганизмов, выделенных из гнойных ран длительно (более 10 дней) госпитализированных пациентов, объектов внешней среды, а также выделенных из зева и носа сотрудников отделения челюстно-лицевой хирургии УЗ «Витебская областная клиническая больница». Для обнаружения различных видов стафилококков использовали желточно-солевой агар с азидом натрия, стрептококков - 5% кровяной «Колумбия-агар». Идентификация аэробных, факультативно-анаэробных и микроаэрофильных микроорганизмов и определение их чувствительности к антимикробным

препаратам проводили с помощью тест-систем на биохимическом анализаторе АТВ Expression фирмы «bioMerieux».

Результаты. Установлена статистически достоверная корреляция числа применяемых антибактериальных препаратов и спектра чувствительности коагулазоотрицательных стафилококков (КОС), выделенных у сотрудников отделения ($r=0,99$, $p=0,033$), а также всей совокупности микроорганизмов объектов внешней среды ($r=0,99$, $p=0,027$). При анализе спектра КОС гнойных ран и длительно госпитализированных пациентов зависимость данных показателей от количества используемых в отделении антибиотиков определяется в виде тенденции ($r=0,99$, при $p=0,051$ для отделяемого гнойных ран, $r=0,99$, при $p=0,065$ для длительно госпитализированных пациентов). Для стрептококков и золотистого стафилококка не обнаружено связи с количеством применяемых в отделении антибиотиков. Спектр чувствительности золотистого стафилококка из отделяемого гнойных ран и спектр чувствительности этих же микроорганизмов, полученных при обследовании сотрудников отделения, находятся в прямой корреляционной зависимости ($r=0,99$, $p=0,043$). Для других микроорганизмов не получено корреляционной зависимости спектра чувствительности микрофлоры гнойного отделяемого и других исследуемых объектов. При изучении чувствительности микрофлоры, выделенной от сотрудников отделения, статистически достоверная корреляционная зависимость определена для КОС внешней среды ($r=0,99$, $p=0,037$) и для пациентов, длительно находящихся на стационарном лечении ($r=0,99$, $p=0,038$). Для других видов микроорганизмов не выявлено корреляционной зависимости. Изучение спектра чувствительности микроорганизмов объектов внешней среды позволило установить статистически достоверную связь аналогичных показателей для совокупного состава микрофлоры, выделенной от длительно госпитализированных пациентов ($r=0,99$, $p=0,038$), а также для КОС (r около 1, $p=0,005$). При изучении золотистого стафилококка определена тенденция к корреляционной зависимости изучаемых объектов ($r=0,99$, $p=0,065$).

Заключение. При длительном приеме антибиотиков определяется возрастание резистентности к ним микрофлоры. В отделении наблюдается циркуляция штаммов микроорганизмов, в основном коагулазоотрицательных стафилококков.

Литература.

1. Внутрибольничные инфекции в хирургической стоматологии / В.С.Агапов [и др.]. - М.: «Медицина», 2002. – 256 с.
2. Использование данных о составе и лекарственной устойчивости возбудителей нагноений при ретроспективном анализе эпидемиологической ситуации

в стационаре / Д.Д. Меньшиков [и др.]. // Журнал микробиологии, эпидемиологии, иммунологии. - 1999. - № 1. - С. 54–57.

3. Nosocomial and community-acquired infections in Germany Summary of the results of the First National Prevalence Study. / H. Ruden [et al.]. // Infections. - 1997. - № 4.- С. 199-202.