

**Трояновская А. А., Зеленко Т. Ю.**

## **АТИПИЧНЫЕ БАКТЕРИАЛЬНЫЕ ВОЗБУДИТЕЛИ ПНЕВМОНИЙ У ДЕТЕЙ**

**Научный руководитель ассист. Чехович Н. И.**

*Кафедра микробиологии, вирусологии, иммунологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Инфекции нижних дыхательных путей широко распространены как у детей, так и у взрослых во всем мире. Бактериальные пневмонии составляют значительную долю причин летальности в детской популяции. Полиэтиологичность пневмоний обуславливает определенные трудности в диагностике данных заболеваний. При выборе тактики лечения необходимо помнить о разнообразии возбудителей, которые могут вызвать данную патологию. Возбудителями пневмонии, могут быть как типичные бактериальные агенты: *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae*, так и атипичные возбудители: *Mycoplasma pneumoniae*, *Chlamydophila pneumoniae*, *Chlamydia trachomatis* серотипы D-K.

*Mycoplasma pneumoniae* относится к классу *Mollicutes*, семейству *Mycoplasmataceae* и отряду *Mycoplasmatales*. Характеризуется наличием небольшого генома, состоящего из одной кольцевой хромосомы, низким содержанием G+C и постоянным отсутствием клеточной стенки. Отдельные веретенообразные клетки *M.pneumoniae* имеют длину от 1 до 2 мкм и ширину от 0,1 до 0,2 мкм. Небольшие размеры и объем микоплазменных клеток позволяют им проходить через фильтры, а небольшая клеточная масса означает, что микоплазмы не могут быть обнаружены с помощью световой микроскопии, и они не вызывают видимого помутнения в жидких питательных средах. Отсутствие клеточной стенки обеспечивает микоплазмам резистентность к  $\beta$ -лактамам антибиотикам. Для лечения пневмоний, вызванных *M.pneumoniae*, традиционно используются макролиды, тетрациклины или фторхинолоны.

К возбудителям хламидийных пневмоний относятся *Chlamydophila pneumoniae* и *Chlamydia trachomatis* серотипы D-K. *C.pneumoniae* — облигатная внутриклеточная бактерия, которая образует в цитоплазме клетки характерные включения. Отсутствие пептидогликана в клеточной стенке делает неэффективным использование антибиотиков в терапии хламидийных пневмоний.

Культуральная диагностика атипичных бактериальных пневмоний затруднена, так как микоплазмы и хламидии являются внутриклеточными возбудителями. Поэтому диагностика микоплазменной и хламидийной пневмоний основывается в первую очередь на выявлении особенностей клинико-рентгенологических данных и подтверждается серологически или с помощью молекулярно-генетического метода.

Таким образом, подход к лечению пневмоний у детей должен базироваться на результатах этиологической микробиологической диагностики.