

*Савастюк А. Е., Альзоба Д. С.*

**МИКРОФЛОРЫ АППЕНДИКУЛЯРНЫХ ПЕРИТОНИТОВ  
У ПАЦИЕНТОВ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА**

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Антипенко В. П.*

*Кафедра микробиологии, вирусологии, иммунологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** В наше время острый аппендицит является наиболее частым показанием к оперативному вмешательству у детей. Данное заболевание диагностируется у 1-8% детей, жалующихся на боль в животе. У детей до 14 лет частота встречаемости составляет 19-28 больных на 10000 человек. Быстрая развития деструктивного процесса в червеобразном отростке, атипичность клинических проявлений и трудности диагностики данного заболевания у детей объясняют тот факт, что аппендикулярный перитонит остается наиболее острой проблемой неотложной абдоминальной хирургии.

**Цель:** изучить микрофлору выпота, взятого при операции по поводу аппендикулярных перитонитов и других осложнений острого аппендицита у детей, прооперированных в экстренном отделении ГУ «РНПЦ Детской хирургии»; изучить резистентность микрофлоры к антибиотикам.

**Материалы и методы.** Материал от 58 пациентов (гной) с осложнениями острого аппендицита исследовался в ГУ «Минский городской центр гигиены и эпидемиологии» пациентов. Посев первичного материала проводили в соответствии с инструкцией по применению №075-0210 «Микробиологические методы исследования биологического материала», утверждённой МЗ РБ 19.03.2010. Выделенные микроорганизмы идентифицировали с применением автоматических бактериологических анализаторов «Vitek MS» и «Vitek 2», (Bio Merieux, Франция).

**Результаты и их обсуждение.** 48 (82,8%) изолятов были Грам-, 10 (17,2%) – Грам+ бактерии. Среди Грам- бактерий встречались: *Escherichia coli* у 41 пациента (70,7%), *Klebsiella pneumoniae* – у 6 пациентов (10,3%), *Pseudomonas aeruginosa* – у 5 пациентов (8,6%). Выявление *Pseudomonas aeruginosa* связано с высоким уровнем циркуляции этого микроорганизма в стационаре. У 2 пациентов (3,4%) выделен *Acinetobacter baumannii*. Среди Грам+ бактерий выделены: *Streptococcus viridans* у 6 пациентов (10,3%), *Staphylococcus epidermidis* у 3 пациентов (5,2%) и *Enterococcus faecalis* у 1 пациента (1,7%).

При проведении лечения для 4 пациентов (6,9%) потребовалось проведение 1 курса антибиотикотерапии, для 33 пациентов (56,9%) – 2 курса, для 19 пациентов (32,8%) – 3 курса, для 2 пациентов (3,4%) – 4 курса со сменой антибиотика.

Множественная резистентность к антибиотикам была выявлена у бактерий семейства *Staphylococcaceae*.

**Выводы.** В исследуемом материале преобладающей является Грам- микрофлора (82,8%) с умеренной резистентностью к антибиотикам. Представители Грам+ микрофлоры были выявлены у 17,2% пациентов. Они обладали высокой резистентностью к антибиотикам.