

Бузин А.Н.

ВЛИЯНИЕ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ИНФЕКЦИИ НА ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТА В ХИРУРГИЧЕСКОМ СТАЦИОНАРЕ

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Жидков С.А.

Кафедра военно-полевой хирургии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Внутрибольничная инфекция является широко распространенной проблемой, охватывающей лечебные учреждения по всему миру. Патогенные микроорганизмы вмешиваются в стандартный лечебный процесс хирургических заболеваний, вызывая различные инфекционные осложнения. Подавляющим большинством возбудителей внутрибольничной инфекции являются бактерии. Лишь незначительную часть составляют вирусы, простейшие и эктопаразиты. Основная проблема патогенного штамма заключается в приобретении устойчивости к антибактериальным препаратам, что приводит к нерациональному использованию лекарственных средств, оказанию некачественной медицинской помощи, ослаблению здоровья пациента, что в совокупности может привести к незапланированному летальному исходу.

Цель: на основе анализа лечения пациентов в отделении гнойной хирургии определить основных возбудителей внутрибольничной инфекции, их роль в развитии осложнений и послеоперационной летальности.

Материалы и методы. Материалом для исследования послужили данные эпидемиологического обследования 365 пациентов, проходивших лечение в отделении гнойной хирургии УЗ «2-я городская клиническая больница» г. Минска, в течение 2022 года. Также использовались медицинские карты 52 пациентов отделения гнойной хирургии.

Результаты и их обсуждение. За последние 10 лет существенно изменилось процентное соотношение штаммов микроорганизмов, которые в большинстве своем преобладают во внутрибольничной бактериальной флоре. *Staphylococcus aureus* встречается в 5 раз реже (3%), чем 10 лет назад (15%). В последние годы начала преобладать *Klebsiella pneumoniae*, процент которой вырос в 3 раза (с 4% до 13%). Увеличилось количество *Acinetobacter baumannii* в 2 раза (с 4% до 8%). *Pseudomonas aeruginosa* не изменяется в своем количестве и составляет 3-4% из года в год. За 2022 год из отделения гнойной хирургии было доставлено 394 проб от 365 пациентов, выделено 279 изолятов, которые в 29% случаев не дали роста. Наиболее часто высеивались *Klebsiella pneumoniae* (19%), *Acinetobacter baumannii* (14%), *Staphylococcus aureus* (13,5%) – 159 изолятов (56,9% от общего числа). Общее число пациентов с выявленными осложнениями в результате инфицирования внутрибольничной флорой составило 52 человека (32,7%). Нозологические формы внутрибольничной инфекции были следующие: Нагноение мягких тканей послеоперационной раны у 23 (44,2%) пациентов, пневмония у 10 (19,2%) пациентов, сепсис в 7 (13,4%) случаях, перитонит у 5 (9,6%) пациентов. Общий процент летальности у пациентов с осложнениями составил 35,8%.

Выводы:

1. За последнее десятилетие существенно изменилась микробиологическая картина в стационаре с преобладанием грамотрицательной флоры.
2. Основными внутрибольничными штаммами являются *Klebsiella pneumoniae* (19%) и *Acinetobacter baumannii* (14%).
3. Самыми широко распространенными осложнениями, вызванные *Klebsiella pneumoniae* и *Acinetobacter baumannii* являлись – инфекция мягких тканей и пневмония. *Staphylococcus aureus* был причиной развития перитонита и сепсиса.
4. Наибольшая летальность характерна для пациентов с осложнениями в виду инфицирования золотистым стафилококком (41,1%). Основной причиной летального исхода являлись сепсис, перитонит и пневмония.