

Трущенко В.А., Бручковская А.А.
СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ФАРМАКОТЕРАПИИ
ВЕНТИЛЯТОР-АССОЦИИРОВАННОЙ ПНЕВМОНИИ
В УСЛОВИЯХ РАСТУЩЕЙ РЕЗИСТЕНТНОСТИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Королева А.А.

Кафедра клинической фармакологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Под вентилятор-ассоциированной пневмонией понимают воспалительно-инфекционное поражение легких, развившееся не ранее 48 часов от момента интубации больного и начала искусственной вентиляции легких (ИВЛ), при отсутствии признаков легочной инфекции перед интубацией. Применение современных технологий в отделениях анестезиологии и реанимации (ОАР) в виде ИВЛ увеличивает риск контаминации и способствует развитию вентилятор-ассоциированной пневмонии (ВАП), что в свою очередь увеличивает продолжительность госпитализации, материальные затраты на лечение и летальность госпитализированных больных.

Цель: оценить заболеваемость ВАП, видовой состав и антибиотикорезистентность возбудителей; изучить фармакотерапию ВАП до и после выявления антибиотикорезистентности.

Материалы и методы. Проведено ретроспективное исследование. Нами были проанализированы клинические и лабораторные данные у 74 пациентов с ВАП, находящихся на лечении в ОАР-1 и ОАР-6 ГУ «Минский научно-практический центр хирургии, трансплантологии и гематологии» в 2023/2024 годах. Медиана возраста пациентов 2023 года составила 67 лет. Медиана возраста пациентов 2024 года составила 70 лет.

Для обнаружения ВАП мы использовали шкалу CPIS (Clinical Pulmonary Infection Score), а также рекомендации экспертов американского колледжа пульмонологов (American College of Chest Physicians — ACCP).

Данные, полученные в результате клинических, лабораторных и инструментальных методов обследования, были переведены в электронный вариант в формате MS Excel-2016.

Результаты и их обсуждение. При анализе микробиологических исследований пациентов были выявлены следующие микроорганизмы и их частота встречаемости: *Acinetobacter baumannii* (2023 г. – 41,18%; 2024 г. – 34,78%), *Klebsiella pneumoniae* (2023 г. – 29,41%; 2024 г. – 47,83%), *Staphylococcus aureus* (2023 г. – 19,61%; 2024 г. – 39,13%), *Candida albicans* (2023 г. – 9,8%; 2024 г. – 8,7%), *Pseudomonas aeruginosa* (2023 г. – 7,84%; 2024 г. – 8,7%), *Corynebacterium striatum* (2023 г. – 1,96%; 2024 г. – 4,35%), *Streptococcus pneumoniae* (2023 г. – 1,96%; 2024 г. – 4,35%), *Proteus mirabilis* (2023 г. – 7,84%; 2024 г. – 8,7%).

При изучении спектра возбудителей, отмечено, что в разные года изучаемого периода, лидирующие позиции принадлежали разным возбудителям: в 2023 г. - *Acinetobacter baumannii*, *Candida albicans*; в 2024 г. - *Klebsiella pneumoniae*, *Staphylococcus aureus*.

Также проводилась оценка чувствительности данных микроорганизмов к антибактериальным лекарственным средствам: *Acinetobacter baumannii* – колистин (78,95%), тигециклин (52,63%), амикацин (36,84%), гентамицин (31,58%); *Staphylococcus aureus* – моксифлоксацин (75%), линезолид (75%), ванкомицин (62,5%), фосфомицин (62,5%), гентамицин (62,5%); *Klebsiella pneumoniae* – колистин (50%), амикацин (44,44%), гентамицин (44,44%).

Выводы. Наиболее часто встречаемые возбудители ВАП в 2023 году - *Acinetobacter baumannii*, *Candida albicans*; в 2024 году - *Klebsiella pneumoniae*, *Staphylococcus aureus*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Proteus mirabilis*.

Выявлены антибактериальные лекарственные средства, являющиеся более эффективными в отношении этиологически значимых возбудителей ВАП, обнаруженных в ходе данного исследования: колистин, линезолид, моксифлоксацин, амикацин, гентамицин.