

Капкович А. О., Клишевич А. А.
**МОНИТОРИНГ АНТИБИОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТИ
MYCOPLASMA HOMINIS И UREAPLASMA
UREALYTICUM НА ПРОТЯЖЕНИИ 2010-2013 Г.Г.**

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Хилькевич Н. Д.
Кафедра кожных и венерических болезней
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Цель нашей работы провести анализ данных по антибиотикорезистентности *Mycoplasma hominis* и *Ureaplasma urealyticum* на протяжении 2010-2013 гг., изучить особенности антибиотикотерапии этих возбудителей.

Анализ результатов исследования антибиотикорезистентности возбудителей производился в соответствии с двумя группами показателей. Оценивалась резистентность *U. urealyticum* (моно-инфекция) к антибиотикам, общее число исследованных штаммов в группе составило 3277. Вторую группу составили данные по резистентности сочетанной инфекции (*U. urealyticum* + *M. hominis*) к антибиотикам, общим числом исследованных случаев 635. В обеих группах анализ данных проводился в соответствии с резистентностью к следующим антибиотикам: тетрациклин, доксициклин, эритромицин, кларитромицин, джозамицин, азитромицин, ципрофлоксацин, офлоксацин, пристинамицин.

Для лечения генитальных микоплазменных инфекций используются антибиотики, преимущественного тетрациклинового ряда и макролиды. Препараты тетрациклинового ряда являются препаратами 1 ряда, к которым крайне редко формируется резистентность микоплазм. Для некоторых из макролидных препаратов характерно наличие отличительно высокой универсальной эффективности при микоплазменных инфекциях. Говоря о группе антибиотиков-фторхинолонов, следует отметить их частую непригодность для использования при инфекции *U. urealyticum*.