

действию бактериофага, чем устойчивые к метициллину штаммы *S. epidermidis* ( $\chi^2 = 53,8$ ;  $p < 0,001$ ).

**Выводы.** Коммерческий препарат «Бактериофаг стафилококковый» (НПО «Микроген», Россия) проявил высокую антибактериальную активность в отношении метициллинорезистентных штаммов *S. aureus*, относящихся к ESCAPE-патогенам, что дает перспективу его применения в качестве альтернативного антибактериального средства для лечения инфекций, вызванных антибиотикорезистентными штаммами микроорганизмов, в том числе перипротезной инфекции суставов.

МАНКЕВИЧ Р.Н.<sup>1</sup>, ТОНКО О.В.<sup>2</sup>, ЛУКША И.В.<sup>1</sup>

## 56. ДИНАМИКА ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К АНТИБИОТИКАМ ИЗОЛЯТОВ БАКТЕРИЙ, ВЫДЕЛЕННЫХ У ДЕТЕЙ В ОТДЕЛЕНИЯХ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ И РЕАНИМАЦИИ

<sup>1</sup> УО «Белорусский государственный медицинский университет», Минск, Республика Беларусь

<sup>2</sup> УЗ «Городская детская инфекционная клиническая больница», Минск, Республика Беларусь

**Цель.** Оценить динамику чувствительности к антибиотикам изолятов бактерий, выделенных у детей в отделениях анестезиологии и реанимации (ОАиР) за период 2014–2024 гг.

**Материалы и методы.** Включены данные результатов 812 микробиологических проб крови пациентов в возрасте 0–17 лет, проходивших лечение в ОАиР Городской детской инфекционной клинической больницы (ГДИКБ) г. Минска за период 2014–2024 гг. Исследования проводились с использованием автоматического гемокультиватора «BacT/ALERT 3D». Идентификация изолятов выполнена с применением пестрых биохимических рядов, тест-систем для идентификации и автоматического микробиологического анализатора «VITEK 2 Compact», масс-спектрометра «VITEK VS». Антибиотикограммы, установленные с помощью метода пограничных концентраций на анализаторе «VITEK 2 Compact» и диско-диффузионного метода на агаре Мюллера-Хинтона, оценивались программой WHONET в соответствии с критериями интерпретации результатов по EUCAST (версии 4-14). Для обработки данных использовались методы математической статистики в программах Microsoft Excel 2021 и SPSS Statistics.

**Результаты.** За исследуемый период доля резистентных штаммов *A. baumannii* к карбапенемам в 2024 г. возросла по сравнению с 2014 г. (к имипенему до 80% в 2024 г. против 25%, к меропенему до 83% против 66% в 2014 г.,  $p < 0,05$ ). У изолятов *K. pneumoniae* также за последнее десятилетие наблюдается уменьшение доли чувствительных изолятов к карбапенемам (к имипенему и меропенему: со 100% в 2014 г. до 33% и 50% соответственно, в 2024 г.,  $p < 0,05$ ). При оценке чувствительности *P. aeruginosa* были выявлены резистентные

штаммы в 2024 г., процент которых составил к пиперациллину 29%, имипенему – 50%, цефепиму – 19%, цефтазидиму – 31%, цефтриаксону – 75%, амикацину – 5,9%, гентамицину – 12,5%, ципрофлоксацину – 31%, левофлоксацину – 55,6%. В последние годы в ОАиР ГДИКБ стал значимым *S. epidermidis*, среди изолятов которого за последние 5 лет доля чувствительных к ванкомицину и линезолиду составляет свыше 98%, хотя уже появляются и устойчивые штаммы ( $p < 0,05$ ).

**Выводы.** По данным нашей лаборатории, за последнее десятилетие среди выделенных изолятов *K. pneumoniae* и *A. baumannii* доля резистентных к карбапенемам штаммов увеличилась. Среди выделенных изолятов *P. aeruginosa* выявлены штаммы, устойчивые ко многим антибиотикам. Доля чувствительных изолятов *S. epidermidis* к ванкомицину и линезолиду составляет 98%, но за последние 5 лет отмечается тенденция к появлению устойчивых штаммов.

МАРКОВА В.Н., ШАМАЕВА С.Х., ГАВРИЛЬЕВ С.Н., ГРИГОРЬЕВ Н.А., ПОТАПОВ А.Ф., КАМПЕЕВ С.С., ПОРТНЯГИНА У.С., МАТВЕЕВ А.С.

## 57. ЭТИОЛОГИЯ ГНОЙНО-НЕКРОТИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ

ГБУ РС(Я) «Республиканская больница №2 – Центр экстренной медицинской помощи», Якутск, Россия

**Цель.** Провести анализ этиологической структуры возбудителей гноино-некротических осложнений у пациентов с синдромом диабетической стопы.

**Материалы и методы.** За период с 19 июля 2024 по 10 апреля 2025 г. исследовано 35 проб раневого отделяемого, полученных от 20 пациентов с синдромом диабетической стопы, находившихся на лечении в хирургическом отделении ГБУ РС(Я) «РБ№2 – ЦЭМП». Посев клинического материала проводился стандартными методами. Идентификация возбудителей и определение чувствительности к антибиотикам проводили с использованием Vitek 2 Compact (bioMerieux, Франция), а также диско-диффузионным методом на агаре Мюллера-Хинтон с учетом результатов с помощью анализатора ADAGIO (Bio-Rad, США). Статистическая обработка проводилась на онлайн-платформе AMRcloud.

**Результаты.** Из 35 проб раневого отделяемого выделено 32 изолята. Причиной гноино-некротических осложнений синдрома диабетической стопы являлись в 71,8% случаев грамположительные микроорганизмы, в 28,2% – грамотрицательные бактерии. Грамположительные бактерии в основном представлены стафилококками (56,5%) и энтерококками (43,5%). На долю *S. aureus* приходилось 61,5% от общего количества бактерий рода *Staphylococcus*. Среди грамотрицательных бактерий доля представителей Enterobacterales составила 53,3% (*E. coli* – 62,5%, *K. pneumoniae* –