

Актуальные проблемы современной медицины и фармации 2017: Сборник тезисов и докладов Международной научно-практической конференции студентов и молодых ученых/ Под редакцией А.В. Сикорского, О.К. Дорониной – Минск: БГМУ, 2017, 1826 с. С 639.

Калинычев А. В.

СТРУКТУРА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ИНФЕКЦИОННЫМИ ГАСТРОЭНТЕРОКОЛИТАМИ У ДЕТЕЙ, ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ОСНОВНЫХ

БАКТЕРИАЛЬНЫХ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ К СОВРЕМЕННЫМ ПРОТИВОМИКРОБНЫМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВАМ

Научный руководитель: канд. мед. наук., доц. Скепьян Е. Н.

Кафедра клинической фармакологии

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Актуальность. Инфекционные гастроэнтероколиты у детей занимают одно из ведущих мест в структуре инфекционной заболеваемости и представляют актуальную, одну из серьезнейших проблем педиатрии. Среди возбудителей инфекционных заболеваний желудочно-кишечного тракта у детей преобладают вирусы, но у части пациентов подтверждается бактериальный генез заболеваний, требующих грамотного выбора эмпирической терапии.

Цель: проанализировать структуру заболеваемости инфекционными гастроэнтероколитами у детей, а также чувствительность основных возбудителей бактериальной кишечной инфекции к современным противомикробным лекарственным средствам за 2016 г.

Материалы и методы. На базе УЗ «3-я городская детская клиническая поликлиника» г. Минска были проанализированы результаты обследования мазков на патогенную кишечную флору детей с инфекционными гастроэнтероколитами, а также данные отчетов по инфекционной заболеваемости инфекционными гастроэнтероколитами детей на амбулаторном и стационарном этапах за 2016г. Возбудителей выявляли при использовании бактериологического метода, с определением их чувствительности к антибактериальным препаратам в «Минском городском центре гигиены и эпидемиологии».

Результаты и их обсуждение. По данным статистического кабинета поликлиники в 2016 у 158 детей были диагностированы инфекционные заболевания желудочно-кишечного тракта (шифр по МКБ А 02-А 09). При этом у 119 детей (75,3%) заболевание было вирусной этиологии, у 39 пациентов (24,7%) – бактериальной. Среди вирусных диарей преобладала ротавирусная инфекция (n=79, 50%), бактериальные - были вызваны преимущественно «Грам-» микроорганизмами рода *Salmonella* (n=19, 12,03%). Инфекционные гастроэнтероколиты вирусного и бактериального генеза преимущественно регистрировались у детей в возрасте от 1 года до 4 лет (n=104, 65,82%). Согласно результатам бактериологического обследования мазков на патогенную кишечную флору, взятых у детей на базе поликлиники, с определением чувствительности выделенных возбудителей к противомикробным лекарственным средствам было установлено наличие бактериальных возбудителей у 35 детей из 218 (16,05%). «Грам-» микроорганизмы рода *Salmonella*, выделенные у 9 детей (4,1%), в 100% были чувствительны к гентамицину, цефтриаксону, ципрофлоксацину полимиксину В, у 2 детей зарегистрирована нечувствительность к доксициклину, у 1 - к хлорамфениколу. У 8 пациентов из 9 сохранялось выделение возбудителя после проведенного курса антибиотикотерапии.

Выводы. Заболевания инфекционными гастроэнтероколитами чаще всего регистрируются у детей от 1 до 4 лет. Среди возбудителей инфекционных гастроэнтероколитов у детей вирусного генеза преобладает ротавирусная инфекция, среди бактериальных - доминирует «Грам-» микроорганизмы рода *Salmonella*. У части пациентов с бактериальной кишечной инфекцией сохраняется выделение возбудителя после проведенного курса антибиотикотерапии, что может быть связано как с растущей

резистентностью выделенных микроорганизмов, так и с анатомо-физиологическими особенностями органов желудочно-кишечного тракта, незрелостью специфических и неспецифических факторов иммунной защиты.