

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЙ МОНИТОРИНГ ОБСЕМЕНЕНИЯ ОРГАНИЗМА ПРИ СЕПТИЧЕСКОМ ПРОЦЕССЕ У НЕДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЁННЫХ

Горячко А.Н., Дигоева А.К., Бутыгина В.Л., Тимошина Л.А.

УО «Белорусский государственный медицинский университет»

ГУ РНПЦ «Мать и дитя»

Прогноз течения сепсиса у детей зависит во многом от своевременной постановки диагноза и решения вопроса антибактериальной терапии. В литературе эта проблема больше освещена с эпидемиологических позиций. Для практического врача наиболее приемлемы конкретные данные по микробиологическому мониторингу данного региона и чувствительности выделенной микрофлоры к антимикробным препаратам.

Целью работы явилось проведение микробиологического мониторинга обсеменения организма при септическом процессе у недоношенных детей, установление частоты выделения чувствительных штаммов к ряду антимикробным препаратам, получение объективных данных о применении антибактериальной терапии.

Материалы и методы: было проведено одноцентровое ретроспективное исследование, включающее анализ результатов микробиологического мониторинга 56 изолятов, выделенных из биологических сред больных, находившихся на лечении в ОИТР на базе РНПЦ «Мать и дитя» в период 2009 – 2010 гг. В исследование были включены 15 пациентов обоего пола с верифицированным диагнозом сепсис, лечившихся в ОИТР с 2009 по 2010 гг.

Результаты и обсуждения.

Микробиологический мониторинг микрофлоры выделенной от больных показал, что в этиологической структуре сепсиса в РНПЦ «Мать и дитя» в 2009-2010гг. преобладала грамотрицательная флора 66%, среди которой доминировал *Enterobacteriaceae* 32%, *Pseudomonas aeruginosa* 25,5%. Грамположительная флора составила 30%, *Candida albicans* – 4%. Представители семейства *Enterobacteriaceae* является одним из ведущих этиологических агентов как внебольничных, так и нозокомиальных инфекций. Для них характерно крайнее

разнообразии возможных механизмов резистентности к антимикробным препаратам. Основную роль играют штаммы *Klebsiella pneumoniae* 13%, *Enterobacter cloacae* 10,5% и *Escherichia coli* 8,5%. В этиологической структуре сепсиса грамположительная флора составляет достаточно большой процент – 30%. По данным отечественных авторов в настоящее время происходит изменение микробиологического пейзажа ОИТР в сторону превалирования грамположительной флоры. В ходе нашего исследования выяснено, что в грамположительной флоре превалирует *Staphylococcus spp.* – 13%, *Enterococcus faecalis* – 8,4%, *Streptococcus spp.* – 8,6%. Что требует назначения антимикробным препаратам широкого спектра действия, либо комбинации препаратов. Было установлено, что доля устойчивых и умеренно устойчивых штаммов *Pseudomonas aeruginosa* в РНПЦ «Мать и дитя» к цефтриаксону и цефтазидиму – 75%, меропенему и пиперацилу – 50%, чувствительны к амикацину и ципрофлоксацину – 96%, левофлоксацину – 75%. Штаммы *Enterobacter spp.* чувствительны к имипенему – 86% и цефтриаксону – 71%. Штаммы *Staphylococcus spp.* чувствительны к ванкомицину – 92% и линезолиду – 83%.

Наиболее часто используемые группы антимикробных препаратов в ГУ РНПЦ «Мать и дитя» были цефалоспорины – 27%, карбопенемы – 20%, макролиды – 11%. В 38% случаев в РНПЦ «Мать и дитя» проводилась комбинированная терапия двумя и более препаратами. Чаще всего назначались цефалоспорины в сочетании с аминогликозидами – 31%, либо с карбопенемами – 21%, либо с макролидами – 10%.

Из вышесказанного следует, что постоянный мониторинг за возбудителями сепсиса и их резистентностью к антимикробным препаратам позволяет своевременно проводить коррекцию антибактериальной терапии, что снижает пребывание новорожденных в стационаре и уменьшает материальные затраты на лечение и профилактику этого заболевания.