

Эффективность стартовой антибактериальной терапии при листериозе

Астапов А.А.

Рубрики: 76.29.50

Белорусский государственный медицинский университет

Тема НИР: «Клиника, диагностика и лечение наиболее часто встречающихся острых кишечных инфекций у детей».

Сроки выполнения НИР: январь 1998 г. - декабрь 2000 г.

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

Цель работы - изучить эффективность стартовой антибактериальной терапии при приобретенном листериозе у взрослых и детей.

Установлено, что клинические проявления листериоза у детей и взрослых носят полиморфный характер, что делает невозможным клиническую диагностику этого заболевания. Выявление листериозной инфекции проводится по программе диагностики гнойных менингитов или лихорадок неясной этиологии. Ведущими клиническими формами листериозной инфекции в РБ являются формы с поражением нервной системы или в виде септического процесса.

При изучении чувствительности выделенных листерий к антибиотикам установлено, что 38 (77,6%) из 49 выделенных культур были чувствительны к пенициллину, 25 (59,5%) из 42 - к левомицетину, 27 (79,4%) из 34 - к ампициллину, 37 (86%) из 43 - к карбенициллину.

При индивидуальном сравнении чувствительности выделенных культур и стартовых антибиотиков установлено, что их совпадение было у 36 (70,6%) из 51 больного.

В группе больных, где не было совпадения чувствительности листерий к стартовому антибиотику (13 больных из 15), приходилось использовать от 2 до 6 антибактериальных препаратов. При этом наиболее часто эффект наблюдался при долечивании левомицетином (8 человек) и пенициллином (15).

Установлено, что лечение одним антибиотиком было эффективно у 25 (41,7%) из 60 больных, из них у 16 (26,7%) - при применении пенициллина.

Проведенное исследование позволило установить, что выделяемые от больных листерии наиболее часто были чувствительны к карбенициллину, ампициллину, пенициллину и левомицетину. При лечении листериоза у 3 больных из 4 наблюдалось совпадение эмпирически используемого антибиотика с выявленной чувствительностью листерий к антибактериальным препаратам. Однако наиболее часто эффект от лечения получали при использовании пенициллина в качестве стартового антибиотика.

Область применения: инфекционные болезни, педиатрия.

Рекомендации по использованию: при этиологически подтвержденном листериозе антибиотиком выбора может быть пенициллин с использованием левомицетина в качестве резервного препарата.

Предложения по сотрудничеству: консультативная помощь.