

Стерильные бумажные диски пропитывали 20 мкл настоев растительных препаратов, после чего диски наносили на газонный посев тест-штамма (0,5 единиц по шкале МакФарланда). В качестве контроля использовали стерильные диски (отрицательный контроль) и диски пропитанные 20 мкл 0,05% раствором хлоргексидина (положительный контроль). Через 24-48 ч инкубации при $+36\pm 1^{\circ}\text{C}$ учитывали размер диаметра зоны задержки роста. Для статистической обработки данных использовали парный вариант t-критерия Стьюдента.

Результаты исследования. В ходе проведения исследований показано, что настои *Salvia officinalis* L. ($0,79\pm 0,02 \log_{10}$ мм) и *Fucus vesiculosus* L. ($0,80\pm 0,01 \log_{10}$ мм) обладают антистафилококковой активностью ($p < 0,05$ по сравнению со стерильными дисками – $0,65\pm 0,001 \log_{10}$ мм). *Salvia officinalis* L. и *Fucus vesiculosus* L. дают сходные размеры зон задержки роста *S. aureus* ($p > 0,05$ между показателями дисков с *Salvia officinalis* L. и *Fucus vesiculosus* L.). Представители кишечной микрофлоры также были чувствительны к действию растительных настоев. Выявлено, что наибольшую активность в отношении энтеробактерий проявляют настои *Fucus vesiculosus* L. в концентрации 40 и 400 мг/мл ($p < 0,05$ по сравнению с контрольным диском), а *Salvia officinalis* L. в концентрации только 50 мг/мл ($p < 0,05$ по сравнению с контрольным диском). Статистически значимых различий между действием настоев растительных препаратов на представителей кишечной микрофлоры выявлено не было ($p > 0,05$ при сравнении настоев *Fucus vesiculosus* L. и *Salvia officinalis* L. во всех исследованных концентрациях).

Выводы. Настои *Salvia officinalis* L. и *Fucus vesiculosus* L. обладают антибактериальным действием в равной степени и могут быть использованы наружно как для профилактики, так и в комплексе лечебных мероприятий.

Литература

1. Al-Bakri, A.G. Determination of the antibiofilm, antiadhesive and anti-MRSA activities of seven *Salvia* species / A.G. Al-Bakri, G. Othman, F.U. Afifi // *Pharmacogn. Mag.* – 2010. – Vol. 6, № 24. – P. 264-270.
2. Lee, K.Y. Synergistic effect of fucoidan with antibiotics against oral pathogenic bacteria / K.Y. Lee, M.R. Jeong, S.M. Choi et al. // *Arch. Oral. Biol.* – 2013. – Vol. 58, № 5. – P. 482-492.
3. Khan, U.A. Antibacterial activity of some medical plants against selected human pathogenic bacteria / U.A. Khan, H. Rahman, Z. Niaz et al. // *Europ. J. Microbiol. Immunol.* – 2013. – Vol. 3, № 4. – P. 272-274.

ИЗУЧЕНИЕ ДЕЙСТВИЯ БАКТЕРИОФАГА «ENTEROBACTER ПОЛИВАЛЕНТНЫЙ» НА БАКТЕРИИ СЕМЕЙСТВА ENTEROBACTERIACEAE

Быкова Л.П., Сибиряков Д.А., Годовалов А.П.

*ГБОУ ВПО Пермский государственный медицинский университет
им. акад. Е.А. Вагнера Минздрава России*

В настоящее время представители рода *Enterobacter* всё чаще встречаются у пациентов в стационарах, особенно получающих анти-

биотики широкого спектра действия. Они вызывают до 10-15% всех госпитальных инфекций и 5-10% госпитальных бактериемий. Несколько реже микроорганизмы инфицируют ожоговые и хирургические раны, а также вызывают поражения мочеполовой и дыхательной систем [2]. Наибольшее эпидемиологическое значение имеют виды *E. cloacae*, *E. aerogenes*. В связи с тем, что *Enterobacter* является представителем условно-патогенной микрофлоры, возникают трудности в диагностике и лечении заболеваний вызванных представителями данного рода. Исследование последних лет показывают увеличение резистентности к антибиоткам. Множественная устойчивость к антибиотикам установлена у 45% штаммов рода *Enterobacter* [2, 3]. Из-за этого возникает потребность поиска альтернативных средств терапии бактериальных заболеваний, особый интерес вызывает фаготерапия. Однако видовое и штаммовое разнообразие циркулирующих представителей рода *Enterobacter* могут влиять на специфичность действия бактериофага, что требует дальнейшего изучения.

Цель исследования – изучение чувствительности клинических изолятов энтеробактерий к бактериофагу *Enterobacter* поливалентному *in vitro*. Поскольку большинство пациентов при заболеваниях бактериальной этиологии получают антибиотикотерапию, нас интересовало действие бактериофага на чувствительные и устойчивые к антибиотикам штаммы.

Материалы и методы. Нами было исследовано 24 клинических изолята бактерий семейства *Enterobacteriaceae*, из них принадлежало к роду *Enterobacter* 14, а остальные были взяты в качестве контрольной группы. Чувствительность бактерий к фагу изучали методом диффузии в агар из бумажных дисков с использованием препарата «Бактериофаг *Enterobacter* поливалентный очищенный» (НПО «Микроген», Уфа). Учёт результатов проводили через 24-48 ч инкубации при $+36\pm 1^{\circ}\text{C}$ с измерением диаметра зоны задержки роста. Статистическая обработка результатов с использованием парного варианта *t*-критерия Стьюдента.

Основные результаты. Средняя лизирующая активность бактериофага в отношении энтеробактерий составила $6,30\pm 0,80$ мм, в отношении *Enterobacter aerogenes* – $8,10\pm 2,10$ мм, в отношении *E. agglomerans* – $7,75\pm 0,75$ мм, *E. asburiae* – $5,75\pm 0,75$ мм. Установлено выраженное действие бактериофага на 37% изученных штаммов *Enterobacter*. Показано, что бактериофаг обладает литической активностью и в отношении других энтеробактерий. Так, средняя литическая активность фага в отношении *Escherichia coli* составила $6,83\pm 1,64$ мм, *Klebsiella pneumoniae* – $5,00\pm 0,50$ мм, *Citrobacter diversus* – $5,30\pm 0,68$ мм. У *E. cloacae* обнаружен K-антиген, отнесенный к слизистому M-антигену [5]. J. Sedlak с соавт. (1968) выявили мозаичную антигенную структуру у штаммов *E. cloacae* и подразделили их на 19 O-серогрупп [6]. Описано антигенное родство этого вида с *Salmonella* sp., *Shigella boydii*, *Klebsiella* sp. [1, 4]. Антигенная структура других видов изучена еще слабее и идентификация возможна на основании ферментативной активности. В свое время было выявлено антигенное родство штам-

мов *E. cloacae* с рядом бактерий рода *Klebsiella*, *Salmonella* и *Shigella* [1, 4], в связи, с чем мы допускаем, что высокая литическая активность бактериофага по отношению к представителям других родов семейства энтеробактерий может быть связана с данным фактом.

По устойчивости к антибиотикам все штаммы были нами разделены на антибиотико-чувствительные и антибиотико-резистентные, те же которые преимущественно показывали промежуточные значения чувствительности к антибиотикам попали в группу промежуточные. Интерпретация значений диаметров зон задержки роста при определении чувствительности микроорганизмов к антимикробным препаратам диффузионным методом производилось по таблицам Научно-исследовательского центра фармакотерапии (Россия). Средняя лизирующая активность бактериофага в отношении штаммов, устойчивых к 3 и менее антибиотикам составила $7,90 \pm 1,67$ мм, а в отношении штаммов, устойчивых к 5 и более антибиотикам – $4,63 \pm 0,13$ мм.

Таким образом, только 37% представителей рода *Enterobacter* чувствительны к бактериофагу. Большая активность бактериофага среди изученных штаммов проявляется к часто встречаемым видам (*E. aerogenes*). Выявлена активность бактериофага по отношению к другим родам семейства *Enterobacteriaceae*. Антибиотико-резистентные штаммы проявляют устойчивость и к действию бактериофага. Результаты исследования показывают необходимость определения перед клиническим применением не только чувствительности бактерий к антибиотикам, но и чувствительности к специфическому фагу.

ЛИТЕРАТУРА

1. Cryz, S.J. Immunological cross-reactivity between *Enterobacter aerogenes* and *Klebsiella capsular polysaccharides* / S.J. Jr. Cryz, T.L. Pitt, B. Ayling-Smith, J.U. Que // *Microb. Pathog.* – 1990. – Vol. 9(2). – P. 127-130.
2. Jalaluddin, S. Molecular epidemiological study of nosocomial *Enterobacter aerogenes* isolates in a Belgian hospital / S. Jalaluddin, J.M. Devaster, R. Scheen et al. // *J. Clin. Microbiol.* – 1998. – Vol. 36. – P. 1846–1852.
3. Bradford, P.A. Extended-spectrum β -lactamases in the 21st century: characterization, epidemiology, and detection of this important resistance threat / P.A. Bradford // *Clin. Microbiol. Rev.* – 2001. – Vol. 14. – P. 933–995.
4. Rahman, M.Z. Serological cross-reactivity of environmental isolates of *Enterobacter*, *Escherichia*, *Stenotrophomonas*, and *Aerococcus* with *Shigella* spp.-specific antisera / M.Z. Rahman, M. Sultana, S.I. Khan, N.K. Birkeland // *Curr. Microbiol.* – 2007. – Vol. 54(1). – P. 63-67.
5. Sakazaki, R. Serological studies on the Cloaca (*Aerobacter*) group of enteric bacteria / R. Sakazaki, S. Namioka // *Jpn. J. Med. Sci. Biol.* – 1960. – Vol. 13. – P. 1-12.
6. Sedlák, J. On the taxonomy of the genus *Hafnia* / J. Sedlák, V. Kertészová // *Arch. Immunol. Ther. Exp. (Warsz)*. – 1968. – Vol. 16(2). – P. 243-251.