

АНТИБИОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТЬ У ПАЦИЕНТОВ С ПНЕВМОНИЕЙ

Данейко С. В., Протасевич П. А.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: к.м.н., доцент Предко В. А.

Актуальность. Растущее бремя пневмонии связано с устойчивостью к антибиотикам, ростом количества сопутствующих заболеваний. Хотя профилактические меры, методы диагностики и стратегии лечения постоянно развиваются и совершенствуются, восприимчивость патогенов с множественной лекарственной устойчивостью за последние десятилетия значительно не изменилась, что подчеркивает важность и необходимость разработки новых тактик для лечения пневмоний.

Цель. 1. Анализ устойчивости различных видов микроорганизмов к ряду антибактериальных средств.

2. Рассмотрение наиболее рациональных с точки зрения «устойчивость-резистентность» антибактериальных препаратов для лечения пневмонии.

3. Поиск наиболее действующих схем лечения.

Методы исследования. В УЗ «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи г. Гродно» было проведено ретроспективное эпидемиологическое исследование, при котором были проанализированы 28 результатов клинико-микробиологического исследования пациентов (мужчины и женщины в возрасте от 30 лет и старше) с пневмониями, которые находились на лечении в стационаре. Материалом для клинико-микробиологического исследования послужила мокрота. Для характеристики резистентности использовались термины «резистентные» (R), «чувствительные» (S) и «умеренно чувствительные» (I).

Результаты и их обсуждение. Проанализированы 28 клинико-микробиологических исследований мокроты. Были высеяны только грамотрицательные микроорганизмы. Из них наиболее часто высеваемые штаммы *Klebsiella pneumoniae* (58%), *Acinetobacter baumannii* (14%), *Proteus mirabilis* (7%), *Pseudomonas aeruginosa* (7%), *Enterobacter aerogenes* (3,5%), *Pantoea agglomerans* (3,5%), *Klebsiella oxytoca* (3,5%), *Escherichia coli* (3,5%).

Klebsiella pneumoniae проявляет устойчивость свыше 89% к следующим видам антибиотиков: бета-лактамы, тетрациклины, аминогликозиды, фторхинолоны, тетрациклины; из них 100% резистентность отмечалась к пенициллинам (ампициллин, пиперациллин), «защищенным» пенициллинам (амоксициллин/клавулоновая кислота, пиперациллин/тазобактам), цефалоспорином (2 поколение – цефуроксим, цефокситин, 3 поколение – цефтриаксон, 4 поколение – цефепим), фторхинолонам, монобактамам (азтреонам). Наиболее чувствительна *Klebsiella pneumoniae* к тайгетиклину

(тетрациклины) – 100%, тетрациклину (тетрациклины) – 56%, ко-тримаксазол – 50%. Умеренная чувствительность – 64% – к миноциклину (тетрациклины).

Acinetobacter baumannii проявляет устойчивость в 100% случаев к пенициллинам (пиперациллин, тикарциллин/клавулановая кислота), цефалоспорином 3 поколения (цефотаксим, цефтриаксон) и 4 поколения (цефепим), фторхинолонам (левофлоксацин), тетрациклинам (тетрациклин). 100% чувствительность отмечалась к миноциклину, тайгециклину (тетрациклины) и колистину (полимиксины).

Pseudomonas aeruginosa в 100% случаях резистентен к следующим видам антибиотиков: пенициллинам (пиперациллин), цефалоспорином (цефтазидим, цефепим), карбапенемам (имипенем, меропенем), аминогликозидам (гентамицин, тобрамицин), фторхинолонам (ципрофлоксацин, норфлоксацин). 100% чувствительность отмечалась к колистину (полимиксины).

Proteus mirabilis в 100% случаях резистентен ко всем вышеупомянутым антибиотикам (бета-лактамам, хинолонам, тетрациклинам) и проявил умеренную чувствительность в 50% случаях к меропенему (карбапенемы).

Выводы.

1. Полученные результаты свидетельствуют о преобладании грамотрицательной флоры среди возбудителей пневмоний, из них наиболее часто высеваемые штаммы *Klebsiella pneumoniae*, *Acinetobacter baumannii*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Proteus mirabilis*.

2. Выявлена наибольшая антибиотикорезистентность против данной флоры к пенициллинам, цефалоспорином, фторхинолонам, аминогликозидам.

3. При пневмониях в качестве эмпирической антибиотикотерапии могут быть использованы тетрациклины.

4. Препаратом резерва при устойчивости к тетрациклинам является Полимиксин Е (Колистин).

ЛИТЕРАТУРА

1. Community-acquired pneumonia: Trends in and research on drug resistance and advances in new antibiotics [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34483225/>. -Дата доступа- 10.03.2022.