

Станько О.В.

Гродненская университетская клиника, Гродно, Беларусь

ОСОБЕННОСТИ МИКРОБНОЙ КОЛОНИЗАЦИИ ФРАГМЕНТОВ ЦВК У ПАЦИЕНТОВ СЕПТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ БЕЗ ЛОКАЛЬНЫХ ПРИЗНАКОВ КАИК

Актуальность. Развитие инфекций кровотока, ассоциированных с катетером (КАИК), играет существенную роль в уровне летальности среди пациентов с сепсисом, а также приводит к увеличению расходов на медицинское обслуживание. Эти факторы вносят значительный вклад в общую картину и имеют экономические последствия в сфере здравоохранения.

Цель. Установление корреляционных особенностей при микробной колонизации фрагментов ЦВК у пациентов септического профиля.

Методы исследования. Выкопировки данных, бактериологический, бактериоскопический, статистический при уровне достоверности $p < 0,05$ (пакет SPSS 26).

Результаты и их обсуждение. Проведен анализ результатов посевов 59 концевых фрагментов ЦВК и персональных клинико-нозологических данных, полученных от пациентов септического профиля отделения АиР № 1 УЗ «Гродненская университетская клиника», не имеющих локальных признаков КАИК. При оценке половозрастного состава выявлено, что 20 образцов принадлежали лицам женского пола, 39 – мужского пола. Средний возраст женщин составил $51,9 \pm 17,3$ года, мужчин – $44,7 \pm 15,8$ года ($p = 0,1$). Рост флоры с кончика ЦВК обнаружен в 24 (40,7%, ДИ 0,28–0,54) образцах: 9 (45%, ДИ 0,23–0,68) образцов получены от лиц женского пола, 15 (38,5%, ДИ 0,23–0,55) образцов от мужчин. При оценке статистической достоверности половозрастных различий в группах с различным статусом посева не обнаружено ($p > 0,05$). Удаление катетера было произведено в среднем на $8,3 \pm 1,6$ суток у женщин с наличием микробиологического роста с кончика ЦВК, а также с отсутствием такового. У мужчин с микробиологическим ростом медиана нахождения ЦВК составила $11,7 \pm 5,5$ дня, с отсутствием роста – $9,8 \pm 3,5$ дня, однако статистической значимости эти различия не достигают ($p = 0,19$). Среди патологических состояний, связанных

с развитием сепсиса, были выделены 7 групп пациентов с доминирующей нозологией: заболевания гепатобилиарной системы (ГБС), дыхательной системы, мочевыводящей системы, центральной нервной системы, желудочно-кишечного тракта, патология сосудов, раневая инфекция. Микробиологический пейзаж посева концевой фрагмента ЦВК был представлен: *Acinetobacter baumannii*, *Klebsiella pneumoniae*, *Sphingomonas paucimobilis*, видами семейства *Staphylococcus spp.*, в том числе CoNS (коагулонегативные стафилококки), и др. Обращает на себя внимание выявление мультирезистентных форм *Acinetobacter baumannii*, *Klebsiella pneumoniae*, которые не были чувствительны ни к одному из 14–16 протестированных антибактериальных препаратов. Различные виды *Staphylococcus spp.* также проявляли мультирезистентные качества, устойчивость к препаратам группы линкозамидов, фторхинолов (в том числе к моксифлоксацину), сохраняя чувствительность в большинстве своем к ванкомицину, тетрациклину. При корреляционном анализе выявлено наличие связи между основным заболеванием и длительностью нахождения пациента в отделении реанимации (Spearman`s $r=0,4$, $p<0,01$) без корреляции с результатом посева катетера. Также длительность нахождения в отделении реанимации коррелировала с общей длительностью пребывания пациента в стационаре (Spearman`s $r=0,8$, $p<0,001$) в отсутствии связи с результатами посева ЦВК. При проведении Log-rank теста были выявлены достоверные различия для пациентов с патологией дыхательной системы и ГБС с положительным результатом посева в длительности пребывания в реанимации. Медианы при положительном посеве составили 28 и 43 дня соответственно.
