

ЛИТЕРАТУРА

1. Дмитриев, К. А. Этиология нозокомиальных пневмоний и сепсиса в реанимационном отделении многопрофильного стационара в Санкт-Петербурге / К. А. Дмитриев, Л. А. Краева, Л. В. Лялина // VII Санкт-Петербургский септический форум-2020. Джанелидзеовские чтения: материалы Межрегиональной научно-практической конференции с международным участием и Межрегиональной научно-практической конференции. – Санкт-Петербург, 2020. – С. 159–160.
2. Руднов, В. А. Эволюция представлений о сепсисе: история продолжается/ В. А. Руднов, В. В. Кулабухов // Инфекции в хирургии. – 2015. – № 2. – С. 6–10.

АНТИБИОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТЬ КЛИНИЧЕСКИХ ИЗОЛЯТОВ *KLEBSIELLA PNEUMONIAE*, ВЫДЕЛЕННЫХ ИЗ КРОВИ ПАЦИЕНТОВ СТАЦИОНАРА ГРОДНЕНСКОГО РЕГИОНА

Семенихина В. Е.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Волосач О. С.

Актуальность. Значимой проблемой современной медицины является все возрастающая резистентность микроорганизмов к антибактериальным препаратам, что вызывает сложности в подборе рациональной антимикробной терапии, особенно у пациентов с тяжелыми септическими состояниями. Одним из ведущих возбудителей сепсиса является *Klebsiella pneumoniae*, которая нередко обладает полирезистентностью к антибиотикам, что влияет на тяжесть течения и исход заболевания [1]. Поэтому проведение микробиологического мониторинга чувствительности возбудителей сепсиса к антимикробным препаратам является актуальным.

Цель. Анализ антибиотикорезистентности клинических изолятов *K. pneumoniae*, выделенных из крови пациентов стационаров г.Гродно в 2023 году.

Методы исследования. Материалом для исследования являлась кровь пациентов с сепсисом в стационарах г.Гродно. Для посева крови использовались флаконы с коммерческими средами для автоматических анализаторов (Bactec), с последующим высевом на плотные питательные среды. Верификацию видовой принадлежности выделенных микроорганизмов проводили на микробиологическом анализаторе Vitek 2 Compact (Biomerieux). Определение чувствительности к антибиотикам клинических изолятов *K. pneumoniae* проводили диско-диффузионным методом. По диаметру зоны

задержки роста штаммы подразделялись на чувствительные, умеренно резистентные и резистентные.

Результаты и их обсуждение. Из крови пациентов стационаров г.Гродно в 2023 году были идентифицированы 23 культуры микроорганизмов, среди которых 9 (39,1 %) являлись представителями грамположительной флоры и 14 (60,9 %) относились к грамотрицательным микроорганизмам. Ведущая роль в этиологической структуре сепсиса принадлежал *K.pneumoniae*, которой было выделено 7 клинических изолята, что составило 30,4 % от всех выделенных из крови возбудителей и 50 % от всех грамотрицательных микроорганизмов. Антибиотикорезистентность клинических изолятов *K.pneumoniae* определялась к следующим антимикробным препаратам: ампициллин/ сульбактаму, цефтриаксону, меропенему, амикацину, левофлоксацину, колистину, тигациклину. При анализе данных антибиотикограмм установлено, что отмечалась высокая резистентность *K.pneumoniae* к тестируемым β -лактамным антибиотикам: так к ампициллин/сульбактаму были резистентны 71,4 % и чувствительны 28,6 % клинических изолятов, к цефтриаксону 100 % оказались резистентны и к представителю карбапенемов – меропенему устойчивы были 57,1 %, умеренно резистентными 28,6 % и чувствительны лишь 14,3 % выделенных штаммов. К амикацину также устойчивы оказались 57,1% штаммов, однако чувствительны были 28,6 % и промежуточную резистентность демонстрировали 14,3 % клинических изолята. К левофлоксацину были резистентны 100 % штаммов. К тигациклину резистентность оказалась аналогичной ампициллин/сульбактаму. К колистину были чувствительны 85,7 % и резистентны 14,3 % выделенных штамма.

Выводы. Анализ антибиотикограмм показал, что наибольшую активность в отношении клинических изолятов *K.pneumoniae* продемонстрировал колистин, который следует включать в терапию пациентов с сепсисом, вызванным данным возбудителем, с учетом фармакокинетических/фармакодинамических особенностей препарата.

ЛИТЕРАТУРА

1. Чеботарь, И. В. Почему *Klebsiella pneumoniae* становится лидирующим оппортунистическим патогеном / И. В. Чеботарь [и др.] // Клиническая микробиология, антимикробная химиотерапия. – 2020. – Т. 22, № 1. – С. 4–19.