

ЭТИОЛОГИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА И АНТИБИОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТЬ ПНЕВМОНИЙ У БОЛЬНЫХ С НОЗОКОМИАЛЬНОЙ АБДОМИНАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ

Никифоров Айтал Алексеевич, студент ЛД 603/1

Научный руководитель: к.м.н., доцент Матвеев А.С

Медицинский институт Северо-Восточного федерального университета

им. М.К. Аммосова, Якутск

ETIOLOGICAL STRUCTURE AND ANTIBIOTIC RESISTANCE OF PNEUMONIA IN PATIENTS WITH NOSOCOMIAL ABDOMINAL INFECTION

Nikiforov Aital Alekseevich, student LD 603/1

Supervisor: Candidate of Medical Sciences, Associate Professor Matveev A.S.

Medical institute North-Eastern Federal University of M. K. Ammosov, Yakutsk

Госпитальная пневмония (ГП) является одним из наиболее частых видов нозокомиальных инфекций у больных, находящихся в отделении реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ). У пациентов ОРИТ ГП развивается с частотой от 15 до 65% [Гельфанд Б.Р., 2008]. Это инфекционное осложнение остается частой причиной смерти госпитализированных больных, значительно увеличивая длительность и стоимость стационарного лечения [Проценко Д.Н., 2009]. Летальность при развитии ГП составляет 20–50% в зависимости от основного заболевания, возбудителя и адекватности лечебной тактики.

Цель исследования: Изучить частоту развития и этиологической структуры госпитальной пневмонии у больных с нозокомиальной интраабдоминальной инфекцией, находящихся в ОРИТ.

Материалы и методы: Частота развития ГП у больных с нозокомиальной интраабдоминальной инфекцией, по нашим данным, встречается у 46,2% (61 больной).

При детальном изучении микробиологической структуры и резистентности к антибактериальным препаратам у нозокомиальной пневмонии обнаружены следующие данные: превалирующей флорой являются неферментирующие грамотрицательные бактерии *Pseudomonas aeruginosa* (35,9%) и *Acinetobacter baumannii* (14,6%). Из грамположительной флоры лидирует *Staphylococcus aureus* (11,2%).

При нозокомиальной интраабдоминальной инфекции, осложненное ГП до 34,4% встречаются микробные ассоциации. Чаще встречается ассоциация неферментирующих грамотрицательных бактерий и грамотрицательные бактерии из семейства

Enterobacteriaceae до 61,9% (*E.coli* – 28,6%, *Klebsiella spp.*-19,0%, *E.agglomerans*-14,3%), грамположительными бактериями – 33,3% (*S.aureus* – 28,6%, *CoNS* – 4,7%) и грибами в 4,7% случаев.

При дальнейшем изучении антибиотикорезистентности выделенных культур выявлено, что у *P.aeruginosa* и *Acinetobacter spp.* отмечаются высокая резистентность к пенициллинам (88,6%), цефалоспорином III, IV поколения (74,9%), ципрофлоксацину (95,2%). У синегнойной инфекции сохраняется чувствительность к карбапенемам в 94,6%, Амикацину в 63,6%, а у *Acinetobacter spp.* к Сульперазону в 67,4%.

Выводы: Нозокомиальная пневмония является одним из частых и грозных осложнений нозокомиальной интраабдоминальной инфекции, и встречается в 46,2% случаев. Смертность при присоединении ГП увеличивается до 67% и зависит от тяжести течения и этиологического фактора. Препаратами выбора при синегнойной инфекции остаются карбапенемные антибиотики и аминогликозиды III поколения, при ацинетобактерной инфекции – сульперазон и карбапенемные антибиотики.

Литература:

1. Байгозина Е. А., Совалкин В. И., Лукач В. Н. Анализ клинических особенностей и исхода вентиляторассоциированной пневмонии, связанной с *Pseudomonas aeruginosa*, в отделении реанимации и интенсивной терапии. //Анестезиология и реаниматология. – 2009. – №2. – С.62 – 64.
2. Ершов А.Л. Вентилятор-ассоциированная пневмония у взрослых: краткое пособие для врачей-реаниматологов. Петрозаводск. ИнтелТек, 2006. – 167 с.
3. Смелая Т.В., Мороз В.В., Голубев А.М., Азаров Г.В., Кузовлев А.Н., Марсова Л.А. и др. Клинико-морфологические особенности нозокомиальной пневмонии у больных с перитонитом. //Общая реаниматология. – 2008. – Том 4. – №3. – С.59 – 65.
4. Fekih Hassen M., Ayed S., Ben Sik Ali H., Gharbi R., Marghli S., Elatrous S. Duration of antibiotic therapy for ventilator-associated pneumonia: comparison of 7 and 10 days. A pilot study. //Ann. Fr. Anesth. Reanim. 2009. – 28(1). – P.16-23.
5. Wang C.Y., Jering J.S., Cheng K.Y., et al. Pandrug-resistant *Pseudomonas aeruginosa* among hospitalized patients: clinical features, risk-factors and outcomes. //Clin. Microbiol. Infect. - 2006. – 12. – P.63-68.