

Klebsiella pneumoniae способна вырабатывать практически все классы β-лактамаз, с расположением генов на плазидах, что обусловило рост числа антибиотикоустойчивых штаммов, в частности антибиотикорезистентность к цефотаксиму и цефуроксиму достигла 44,4 и 87,5%.

Заключение. На старте эмпирический выбор антибиотикотерапии основывается на клиническом диагнозе с учетом наиболее вероятных возбудителей и их устойчивости в конкретном географическом регионе. При получении результатов бактериологического исследования лечение может быть скорректировано.

Литература

1. Sabih A., Leslie S.W. Complicated urinary tract infections [Updated 2023 Nov 12] // StatPearls [Internet]. Treasure Island, FL : StatPearls Publishing, 2024 Jan. PMID: 28613784.
 2. EAU Guidelines on urological infections, edition presented at the annual EAU Congress Milan 2023. ISBN 978-94-92671
 3. Палагин И.С., Сухорукова М.В., Дехнич А.В., Эйдельштейн М.В., Перепанова Т.С., Козлов Р.С. // КМАХ. – 2019. – №2. – С.134-146.
-

УДК 616.6-022-02-08-055(476.2-25)

Князюк А.С., Бонда Н.А., Князюк А.А., Лемтюгов М.Б., Ходжакулиев С.Р., Зубарева А.В.
Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет»,
г. Гомель, Республика Беларусь

ЭТИОТРОПНАЯ ТЕРАПИЯ ИНФЕКЦИЙ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ У ЖЕНЩИН Г. ГОМЕЛЯ

Актуальность. Инфекции мочевых путей – термин, охватывающий широкий круг заболеваний, при которых имеется микробная колонизация в моче – свыше 10^5 КОЕ микроорганизмов в 1 мл мочи или микробная инвазия с развитием инфекционного процесса в какой-либо части мочеполового тракта от наружного отверстия уретры до коркового вещества почек (Т.С. Перепанова с соавт., 2004 г). Основой эффективно-го лечения инфекций мочевых путей является правильно подобранная антибактериальная терапия с учетом этиологического микроорганизма и его чувствительности к антибактериальным препаратам. Огромная польза антибактериальной терапии при лечении инфекций мочевых путей, однако отмечается постоянный рост антибиотикорезистентности к широко применяемым группам антибактериальных лекарственных средств в связи с неправильным их назначением. Формирование и распространение резистентности к антибиотикам у грамотрицательных бактерий является одной из наиболее актуальных проблем современной антибиотикотерапии во всем мире. Рост резистентности к антибактериальным препаратам представляет собой социально-экономическую проблему, так как при этом увеличивается длительность госпитализации, стоимость лечения, ухудшается прогноз выздоровления пациентов, ухудшается эпидемиологическая ситуация в плане распространения в обществе резистентных штаммов [1–3]. В связи с этим повсеместно разрабатываются программы рационального применения АБП с учетом этиологии [2, 3]. Наиболее важные составляющие

программы рационального применения антибактериальных препаратов включают обучение врачей оптимальному применению АБП, выполнение местных рекомендаций в связи с индивидуальностью динамики антибиотикорезистентности для каждого региона, регулярные совместные консультации с клиническими микробиологами, регулярный мониторинг местных показателей антибиотикорезистентности [3, 4].

Цель. Провести анализ структуры возбудителей инфекций мочевыделительной системы и их чувствительности к антибиотикам у пациенток г. Гомеля за 2024 год по результатам посевов мочи.

Материалы и методы исследования. В настоящее исследование были включены результаты посевов мочи на флору и чувствительность к антибактериальным препаратам пациенток, проходивших обследование и лечение в учреждениях здравоохранения г. Гомеля за 2024 год.

Материалом для исследования являлись журналы посевов на флору и чувствительность за вышеуказанный период.

Определение чувствительности микроорганизмов к антибактериальным препаратам проводили по стандартным методикам [5].

Обработка данных и анализ результатов исследования были проведены с использованием программы Microsoft Office Excel 2019.

Результаты исследования и их обсуждение

Пациентам мужского и женского пола, проходившим лечение в стационарах г. Гомеля за 2024 год, было выполнено всего 6897 проб мочи, положительных проб 1699 (24,6%), положительных исследований (культур) 2236. Пациентам, проходившим лечение амбулаторно (54 поликлиники) в г. Гомеля за 2024 год, было выполнено всего 6421 проб мочи, положительных проб 1991 (31%), положительных исследований (культур) 2141. При чем положительных исследований (культур), высеянных из проб мочи женщин, проходившим обследование и лечение в амбулаторно было 1714, а стационарно - 1561. Видовой состав микроорганизмов мочи женщин представлен в таблице.

Видовой состав посевов мочи пациенток г. Гомеля

Бактерии	Количество культур бактерий в моче амбулаторных пациенток ($\Sigma=1714$)		Количество культур бактерий в моче стационарных пациенток ($\Sigma=1561$)	
	n	%	n	%
Acinetobacter baumannii	3	0,2	25	1,6
Candida albicans, Candida sp.	2	0,1	27	1,8
Citrobacter freundii	13	0,8	5	0,3
Enterobacter aerogenes	22	1,3	28	1,8
Enterobacter agglomerans	–	–	2	0,1
Enterobacter cloacae	30	1,8	33	2,1
Enterococcus faecalis	87	5,1	113	7,2

<i>Enterococcus faecium</i>	10	0,6	20	1,2
<i>Escherichia coli</i>	1122	65,5	765	49,0
<i>Klebsiella oxytoca</i>	18	1,1	17	1,1
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	185	10,8	235	15,1
<i>Morganella morganii</i>	8	0,5	13	0,8
<i>Proteus mirabilis</i>	95	5,5	126	8,1
<i>Proteus penneri</i>	11	0,6	12	0,8
<i>Proteus vulgaris</i>	14	0,8	16	1,0
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	23	1,3	66	4,2
<i>Pseudomonas sp.</i>	4	0,2	4	0,3
<i>Staphylococcus aureus</i>	14	0,8	17	1,1
<i>Staphylococcus saprophyticus, epidermidis</i>	5	0,3	5	0,3
<i>Streptococcus agalactiae</i>	42	2,4	28	1,8
<i>Streptococcus pyogenes, pneumoniae</i>	4	0,2	4	0,3
<i>Salmonella Enteritidis</i>	1	0,05	–	–

Инфекции мочевых путей – полиэтиологичное заболевание. Основным возбудителем инфекций мочевых путей как у амбулаторных пациенток, так и у стационарных была *Escherichia coli* – 65,5% и 49% соответственно, что сопоставимо с результатами других авторов [1–4]. На втором месте по частоте встречаемости находится *Klebsiella pneumoniae* – 10,8% амбулаторно, 15,1% стационарно. На третьем *Proteus mirabilis* – 5,5% амбулаторно, 8,1% стационарно.

При анализе чувствительности выделенных уропатогенов, определённой диско-диффузионным методом, было установлено, что микроорганизмы чаще были чувствительны к нитрофуранам, цефалоспорином 2–3 поколения, фторхинолонам, аминогликозидам.

При анализе резистентности микроорганизмов выяснили, что чаще всего уропатогены были устойчивы к пенициллину, ампициллину, норфлоксацину, ко-тримоксазолу. Большинство высеванных штаммов микроорганизмов были полирезистенты.

Заключение. Наиболее частым возбудителем инфекций мочевыделительной системы у женщин г. Гомеля являлась *E.coli*.

Сохраняется высокая чувствительность энтеробактерий к цефалоспорином 2–3 поколения, аминогликозидам, фторхинолонам.

Более половины всех высеванных микроорганизмов были полирезистентными, что требует учета при назначении эмпирической антибактериальной терапии, и своевременности определения возбудителя инфекции мочевых путей и анализа чувствительности его к антибактериальным препаратам с последующей коррекцией антибактериальной терапии.

Литература

1. Bell, B.G., et al. A systematic review and meta-analysis of the effects of antibiotic consumption on antibiotic resistance. BMC Infect Dis, 2014. 14: 13. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24405683/>. – Дата доступа: 27.02.2025.
2. WHO. Antimicrobial resistance: global report on surveillance 2014. <https://www.who.int/publications/i/item/9789241564748>. – Дата доступа: 27.02.2025.
3. Этиотропная терапия инфекций мочевых путей на примере Г. Гомеля / А. С. Князюк, Е. В. Князюк, А. Е. Пузан, С. Ф. Руденко // VIII Полесский урологический форум : Сборник материалов, Гомель, 06–07 июня 2024 года. – Гомель: ГомГМУ, 2024 – С.35–38.
4. Goff, D.A., et al. A global call from five countries to collaborate in antibiotic stewardship: united we succeed, divided we might fail. Lancet Infect Dis, 2017. 17: e56. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27866945/>. – Дата доступа: 27.02.2025.
5. Определение чувствительности микроорганизмов к антибактериальным препаратам: Методические указания. – М.: Федеральный центр госсанэпиднадзора Минздрава России, 2004. – 91 с.

УДК 618.11-006.2-052:618.177

Ковалевский Д.В.

Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет»,
г. Гомель, Республика Беларусь

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ПАЦИЕНТАМИ С СИНДРОМОМ ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ И СОПУТСТВУЮЩИМ БЕСПЛОДИЕМ

Актуальность. Проблема бесплодия продолжает оставаться одной из наиболее значимых медико-социальных проблем современности, оказывая существенное влияние как на индивидуальное здоровье, так и на демографическую ситуацию в целом. Высокая распространенность бесплодия, наблюдаемая как в Республике Беларусь, так и в других странах мира, делает его важным объектом исследований в области репродуктивной медицины. Среди множества факторов, приводящих к нарушению фертильности, особое место занимает синдром поликистозных яичников (СПКЯ) – одно из наиболее распространенных эндокринных расстройств у женщин репродуктивного возраста. СПКЯ является ведущей причиной ановуляторного бесплодия, что обусловлено сложным патогенезом, включающим гормональные, метаболические и генетические нарушения [1, 2].

В Республике Беларусь распространенность СПКЯ среди женщин репродуктивного возраста достигает 22%, что соответствует общемировым тенденциям. При этом у значительной части пациентов с данным диагнозом наблюдаются выраженные трудности с наступлением беременности, что подчеркивает социальную и медицинскую значимость проблемы [4]. Несмотря на многолетние исследования, посвященные изучению этиологии, патогенеза и методов лечения СПКЯ, до сих пор не существует единого подхода, который мог бы считаться оптимальным и универсальным. Современные терапевтические стратегии, включая медикаментозное лечение, хирургические вмешательства и вспомогательные репродуктивные технологии, демонстрируют