

J. Rieder, Neil H. Shear, Michael R. Hayden, Bruce C. Carleton and the CPNDS Consortium. — Access mode: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3839910>. — Data access: 17.03.2019.

6. NCBI — The National Center for Biotechnology Information advances science and health by providing access to biomedical and genomic information // The HLA-A\*31:01 allele: influence on carbamazepine treatment. — *Pharmgenomics Pers Med.* — Access mode: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28203102>. — Data access: 17.03.2019.

УДК 616.24-002

## ЭТИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ НОЗОКОМИАЛЬНОЙ ПНЕВМОНИИ В МНОГОПРОФИЛЬНОМ СТАЦИОНАРЕ

Азарёнок А. С., Наумович А. Г., Акимов Н. Д.

Научный руководитель: д.м.н., профессор Е. И. Михайлова

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

### Введение

Нозокомиальная пневмония (НП) является одной из наиболее тяжелых и часто встречающихся госпитальных инфекций. Ее доля в общей структуре нозокомиальных патологий составляет 13–18 %, а уровень летальности остается стабильно высоким [1]. В ряде случаев, терапия НП по-прежнему сопровождается неудачами. Этому способствует широкое распространение антибиотикорезистентных штаммов микроорганизмов, а также ограниченный спектр эффективных антибактериальных препаратов [2]. В связи с этим, на сегодняшний день одной из наиболее актуальных задач при терапии пациентов с НП является своевременное назначение адекватного режима антибактериальной терапии (АБТ), что существенно влияет на исход заболевания [2, 3]. Назначение рациональной АБТ немислимо без знания этиологической структуры заболевания. Все вышперечисленное обуславливает необходимость проведения в стационаре регулярного микробиологического мониторинга с целью наиболее раннего выявления возбудителя НП и последующего определения уровня его антибиотикорезистентности.

### Цель

Изучить структуру и проанализировать частоту выделения возбудителей НП у пациентов УЗ «Гомельская областная клиническая больница» за 2017 г.

### Материал и методы исследования

Произведен ретроспективный анализ медицинской документации (медицинская карта стационарного больного) пациентов, которым был выставлен диагноз НП. Всего за 2017 г. в различных отделениях УЗ ГОКБ с диагнозом пневмонии было пролечено 40 пациентов, у 13 из них пневмония была классифицирована как нозокомиальная. В оставшихся случаях пневмония была определена как внебольничная. Возраст пациентов колебался от 22 до 93 лет. Оценивались результаты микробиологических посевов. Микробиологическому исследованию подвергался биологический материал, полученный в результате бронхоальвеолярного лаважа, трахеальный аспират, а также мокрота пациентов. Качественная характеристика и частота выделения возбудителей НП у пациентов УЗ ГОКБ представлены в таблице 1.

Таблица 1 — Этиология НП пациентов УЗ ГОКБ

Возбудитель НП	Частота выделения
<i>Acinetobacter spp.</i>	21,4 %
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	21,4 %
<i>Escherichia coli</i>	14,3 %

Окончание таблицы 1

Возбудитель НП	Частота выделения
<i>Proteus mirabilis</i>	14,3 %
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	7,15 %
<i>Staphylococcus aureus</i>	7,15 %
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	7,15 %
<i>Enterococcus faecalis</i>	7,15 %

### Результаты исследования и их обсуждение

В ходе исследования были получены следующие результаты. В 53,8 % случаев из образцов был выделен один возбудитель, в 23,1 % случаев имела место ассоциация микроорганизмов, и в 23,1 % случаев выделить возбудителя не удалось. Наиболее часто выделяемыми возбудителями явились *Acinetobacter spp.* и *Klebsiella pneumoniae*. Их доля в общей структуре выделенных возбудителей в сумме составила 42,8 %. Несколько реже выделялись такие возбудители, как *Escherichia coli* и *Proteus mirabilis*, их доля составила 28,6 % в сумме. Полученные данные коррелируют с результатами ряда других исследований, свидетельствующих об увеличении этиологической значимости аэробных грамотрицательных микроорганизмов [2, 3, 4].

### Выводы

Таким образом, наиболее часто выделяемыми возбудителями у пациентов с НП в 2017 г. стали *Acinetobacter spp.* и *Klebsiella pneumoniae*. Данные микроорганизмы входят в число наиболее угрожаемых по развитию антибиотикорезистентности. Также вызывает опасения достаточно высокий уровень микробных ассоциаций, что, несомненно, оказывает негативное влияние на последующую терапию и прогноз заболевания.

### ЛИТЕРАТУРА

1. Царёв, В. П. Госпитальные пневмонии / В. П. Царёв, В. Л. Крыжановский // Лечебное дело. — 2012. — № 6 (28). — С. 27–38.
2. Особенности этиологии и микробиологическая диагностика при нозокомиальной пневмонии у взрослых / С. А. Рачина [и др.] // Практическая пульмонология. — 2017. — № 4. — С. 45–51.
3. Нозокомиальная пневмония / Б. Р. Гельфанд [и др.] // Российские национальные рекомендации. — 2016. — 176 с.
4. Microbial Etiology of Pneumonia: Epidemiology, Diagnosis and Resistance Patterns / C. Cilloniz [et al.] // International Journal of Molecular Scienc. — 2016. — Vol. 42120, № 17. — P. 1–18.

УДК 615.281:616.24-008.87-08

## СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПАЦИЕНТОВ С НОЗОКОМИАЛЬНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ

Азарёнок А.С.

Научный руководитель: д.м.н., профессор *Е. И. Михайлова*

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

### Введение

Нозокомиальная пневмония (НП) — это пневмония, развивающаяся через 48 и более часов после госпитализации пациента (при условии отсутствия какой-либо инфекции в инкубационном периоде на момент поступления пациента в лечебное учреждение) [1, 3].