

дов. Самая низкая чувствительность наблюдалась в 2016 г. 88,89 %, а самая высокая зафиксирована в 2017 г. и составила она 100 %. Цефотаксим ($p > 0,05$) слабее других исследуемых препаратов влияет на данный микроорганизм. В 2014 г. 50 %, а в 2015 г. 53 % сальмонелл устойчивы при воздействии цефотаксима на них. В 2016 г. наблюдалась достаточная эффективность препарата, которая составляла 71,48 %. В 2017–2018 гг. зафиксирован скачок полной устойчивости бактерии к данному антибиотику. При его применении ни в одном из изолятов положительного эффекта не наблюдалось.

Выводы

В результате динамического анализа микробиологических исследований за промежуток 2014–2018 гг. мы выяснили, что большинство антибактериальных препаратов, рекомендованных в документе МЗ РБ от 13 декабря 2018 г. № 94 весьма эффективны при лечении острых кишечных инфекций, вызванных *Sal. typhimurium*. Со временем, ни один из препаратов статистически достоверно не увеличивает свою эффективность по отношению к данной сальмонелле. Цефотаксим в 2017–2018 гг. наблюдения не дал положительного эффекта при воздействии на *Sal. typhimurium*. Цефтриаксон относительно хорошо подавляет данный вид сальмонеллы, в 2018 году к нему чувствительны 95,74 % культур, из чего можно сделать вывод о его высокой эффективности. Ципрофлоксацин наилучшим образом влияет на рост *Sal. Typhimurium*. При применении такого химиотерапевтического препарата будет наблюдаться самая высокая частота эрадикации возбудителя, что позволит достигнуть высоких результатов при лечении данной патологии.

ЛИТЕРАТУРА

1. Иванов, А.С. Современные представления об антибиотикорезистентности и антибактериальной терапии сальмонеллезов // Клиническая микробиология и антимикробная химиотерапия. 2009. - Т. 11, № 4. - С. 305-326.
2. Егорова, С.А., Макарова, М.А., Забровская, А.В., и др. Многообразие механизмов антибиотикорезистентности сальмонелл // Инфекция и иммунитет. 2011. - Т. 1, № 4. - С. 303-310.
3. Постановление МЗ РБ от 13 декабря 2018 года №94. Национальный правовой интернет-портал РБ, 31.01.2019, 8/33724. – 29 с.
4. Д.В. Тапальский, В.А. Осипов. Серотипирование и резистентипирование сальмонелл в эпидемиологическом надзоре за сальмонеллезной инфекцией. Инструкция по применению. Минск, 2007. –3с.

УДК 616.98:579.842.14:616.34-08

АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ ВЫЗВАННЫХ *SAL. ENTERITIDIS*

Комиссарова А. Ю., Сорокин А. В.

Научный руководитель: к.м.н., доцент *О. Л. Тумаиш*

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Сальмонеллез — острое инфекционное антропоозоонозное заболевание, вызываемое сальмонеллами [1].

Нерациональное использование химиотерапевтических препаратов и применение одинаковых препаратов при различных патологиях обуславливает возникновение у разнородных микроорганизмов резистентности, что диктует условия необходимости постоянного определения степени влияния антибактериальных препаратов на возбудителей, против которых их применяют [2].

При локализованных сальмонеллезах МЗ предлагает применять следующие препараты: ципрофлоксацин, цефтриаксон, цефотаксим. Как антибиотик резерва: хлорамфеникол [3].

Цель

Изучить эффективность лечения сальмонеллезов препаратами, рекомендованными МЗ на примере использования их при лечении *Sal. Enteritidis*. Дать микробиологическое обоснование выбора химиотерапевтических препаратов для лечения острых кишечных инфекций, вызванных *Sal. Enteritidis*.

Материал и методы исследования

Был проведен ретроспективный анализ изучения чувствительности *Sal. Enteritidis* к большинству применяемых антибактериальных препаратов за период 2014–2015 гг., 2017–2018 гг. Было исследовано 354 пациента, 3396 культур. Работа проводилась на базе бактериологической лаборатории УЗ «ГОКИБ». Выполнение исследования, учет и интерпретация результатов проводилась в соответствии со стандартом NCCLS M2–A7 [4]. Для проверки тенденции увеличения чувствительности микроорганизма со временем была применена модель линейной регрессии с проверкой достоверности с помощью теста Стьюдента. Статистический уровень достоверности приемлемый ($p < 0,05$). Расчет и систематизация были проведены с помощью программы «Microsoft Excel».

Результаты исследования и их обсуждение

Процент чувствительных культур *Sal. Enteritidis* к различным препаратам представлен на рисунке 1.

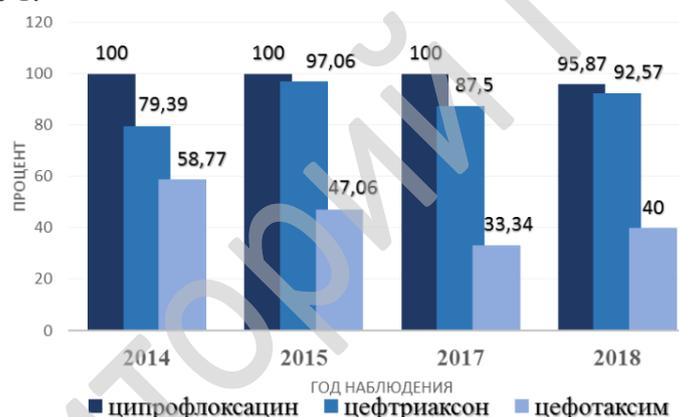


Рисунок 1 — Процент чувствительных культур *Sal. Enteritidis* к различным препаратам

В результате динамического анализа мы выяснили, что все антибиотики хорошо воздействуют на *Sal. Enteritidis* (рисунок 1). Ципрофлоксацин ($p > 0,05$) в каждом исследуемом году показывает высокоэффективное воздействие на данного возбудителя, однако в 2018 г. его эффективность чуть упала и составила 95,87 %. При анализе действенности цефтриаксона ($p > 0,05$) видно, что данный препарат в каждом из годов наблюдения показывает хорошие результаты: количество чувствительных штаммов к данному химиотерапевтическому препарату в 2018 г. составило 92,57 %. Цефотаксим ($p > 0,05$) слабее других из анализируемых антибиотиков действует на *Sal. Enteritidis*. В 2018 г. лишь 40 % из всех культур реагировали на данный препарат.

Если сравнивать химиотерапевтические препараты группы цефалоспоринов между собой, то можно заметить, что эффективность цефтриаксона чуть выше, чем у цефотаксима, а значит, эффект от него при применении при данной патологии будет лучше (рисунок 2).

Также в 2018 г. впервые было проведено микробиологическое определение чувствительности *Sal. Enteritidis* к препарату хлорамфениколу. Частота встречаемости восприимчивых культур к данному антибиотику составила 94,45 %, что свидетельствует о высокой эффективности и возможности его применения как препарата резерва.



Рисунок 2 — Сравнение эффективности цефалоспоринов между собой

Выводы

В результате динамического анализа микробиологических исследований за промежутки 2014–2015 гг., 2017–2018 гг. мы выяснили, что большинство антибактериальных препаратов, рекомендованных в документе МЗ РБ от 13 декабря 2018 г. № 94 весьма эффективны при лечении острых кишечных инфекций, вызванных *Sal. Enteritidis*. Со временем, ни один из препаратов статистически достоверно не увеличивает свою эффективность по отношению к данной сальмонелле. Препарат из группы цефалоспоринов — цефотаксим, имеет наименьший процент чувствительных к нему культур, порядка 40 % в исследованиях 2018 г., что свидетельствует о возможном ограничении применения этого препарата. Цефтриаксон хорошо подавляет данный микроорганизм, в 2018 г. к нему чувствительны 92,57 % культур, из чего можно судить о его высокой эффективности. Однако ципрофлоксацин лучше других препаратов влияет на *Sal. Enteritidis*. При применении этого антибиотика будет наблюдаться самая высокая частота эрадикации возбудителя, что позволит достигнуть наилучших результатов при лечении острой кишечной инфекции.

ЛИТЕРАТУРА

1. Эмпирическая антибиотикотерапия острых кишечных инфекций у детей / А. В. Горелов [и др.] // Антибиотики и химиотерапия. — 2001. — № 10. — С. 19–24.
2. Сайт Всемирной организации здравоохранения. — Режим доступа: www.who.int. — Дата доступа: 28 февраля 2019 г.
3. Постановление МЗ РБ от 13 декабря 2018 года № 94. Национальный правовой интернет-портал РБ, 31.01.2019, 8/33724. — 29 с.
4. Тапальский, Д. В. Серотипирование и резистентипирование сальмонелл в эпидемиологическом надзоре за сальмонеллезной инфекцией / Д. В. Тапальский, В. А. Осипов // Инструкция по применению. — Минск, 2007. — 3 с.

УДК 616.921.5-036.22:615.371(476)

ГРИПП И ЕГО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА. ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ГРИППА В 2007–2017 ГГ. В БЕЛАРУСИ

Кравец А. Ю., Дороженкова Т. Е.

Научный руководитель: к.м.н., доцент И.Н. Вальчук

Учреждение образования

«Белорусский государственный медицинский университет»

г. Минск, Республика Беларусь

Введение

Актуальность изучения распространения гриппа заключается в повсеместно высоких показателях заболеваемости в сезон эпидемического подъема. Данная инфекция характери-