

УДК 616.24-002-003.324-078-082.4

Н. В. Лунцевич, Ю. А. Проровская

Научный руководитель: ассистент кафедры К. В. Левченко

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

БАКТЕРИАЛЬНАЯ МИКРОФЛОРА В МОКРОТЕ ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ С ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ

Введение

Пневмонии – это группа различных по этиологии, патогенезу, морфологической характеристике острых инфекционных (преимущественно бактериальных) заболеваний, характеризующихся очаговым или сегментарным поражением паренхимы легких с обязательным наличием внутриаальвеолярной экссудации [1]

Пневмония относится к числу наиболее распространенных инфекционных заболеваний человека. Эпидемиологическими исследованиями установлено, что более 25% пациентов ежедневно обращаются к врачам общей практики в связи с заболеваниями дыхательных путей, треть из них приходится на пневмонии. Заболеваемость внебольничной пневмонией в Европе колеблется от 2 до 15 случаев на 1000 человек в год. Этот показатель значительно выше у пожилых – 25–44 случаев на 1000 человек в год, у лиц старше 70 лет – до 68–114 случаев на 1000 человек в год [2].

Наиболее серьезную проблему внебольничная пневмония представляет среди пациентов пожилого и старческого возраста, заболеваемость которых выше в 2 раза, а частота госпитализации в 10 раз выше, чем среди лиц молодого возраста. Беспокойство вызывает сохраняющаяся высокая смертность от пневмонии [3].

Цель

Изучить этиологический профиль бактериальной микрофлоры в мокроте пациентов с внебольничной пневмонией.

Материал и методы исследования

Проведен ретроспективный анализ случаев пневмонии бактериальной этиологии среди пациентов, находившихся на стационарном лечении в Учреждении «Гомельская областная туберкулезная клиническая больница» в 2022 году

Группа исследования состояла из 60 человек, из них 26 пациентов пульмонологических отделений и 34 пациента отделения анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии (ОАРИТ).

Статистическая обработка данных производилась при помощи программы Microsoft Excel 2016 с использованием стандартных методов описательной статистики. Средние величины представлены в виде $M \pm \sigma$. Для относительных значений определялся 95% доверительный интервал (95% ДИ min-max) методом Клоппера – Пирсона. Различия считались достоверными при уровне значимости $p < 0,05$.

Результаты исследования и их обсуждение

По результатам ретроспективного анализа 60 историй болезни пациентов установлено, что большую часть заболевших составляли женщины 41–69,8% (55,6–81,6); мужчин

19–30,2% (18,3–44,3). Из всего числа пациентов в ОАРИТ проходили лечение 37 пациента, что составляет 62,3% (47,8–75,2), в пульмонологическом отделении – 23 человек, что составляет 37,7% (24,7–52,1). Средний возраст испытуемых составил 68,3±2,09. Минимальный возраст пациентов – 20 лет, максимальный – 85 лет.

В мокроте пациентов отделений пульмонологии были обнаружены *Staphylococcus aureus* в 24 (29,4%; 20,8–39,3), *Klebsiella pneumoniae* в 10 (10,7%; 9,2–24,2), *Escherichia coli* в 7 (8,8%; 4,1–16,1), *Enterobacter aerogenes* в 8 (7,8%; 3,3–14,9), *Acinetobacter baumannii* в 3 (3,9%; 1,1–8,7), *Enterococcus faecium* в 4 (3,9%; 1,1–9,7), *Pseudomonas aeruginosa* в 2 (1,9%; 0,2–6,9), неферментирующие грамотрицательные бактерии (НГОБ) в 2 (1,9%; 0,2–6,9), *Enterococcus faecalis* в 1 (0,9%; 0,0–5,3), *Klebsiella planticola* в 1 (0,9%; 0,0–5,3), *Proteus mirabilis* в 1 (0,9%; 0,0–5,3), *Stenotrophomonas maltophilia* в 1 (0,9%; 0,0–5,3), *Streptococcus pneumoniae* в 1 (0,9%; 0,0–5,3), *Streptococcus pyogenes* в 1 (0,9%; 0,0–5,3) случаях. Грибы *Candida spp.* были обнаружены в 7 (5,8%; 2,2–11,4) случаях.

При бактериологическом исследовании мокроты и промывных вод бронхов пациентов ОАРИТ были выявлены *Acinetobacter baumannii* в 11 (33,1%; 20,1–50,6), *Klebsiella pneumoniae* в 9 (27,7%; 14,2–42,9), обнаружены *Staphylococcus aureus* в 2 (7,3%; 1,5–19,9), *Staphylococcus haemolyticus* в 2 (4,9%; 0,6–16,5), *Proteus mirabilis* в 1 (3,9%; 0,6–16,5), *Enterococcus faecium* в 1 (3,9%; 0,6–16,5), *Enterococcus faecalis* в 1 (2,4%; 0,1–12,9), *Citrobacter spp.* в 1 (2,4%; 0,1–12,9), *Pseudomonas aeruginosa* в 1 (2,4%; 0,1–12,9), *Staphylococcus hominis* в 1 (2,4%; 0,1–12,9), *Streptococcus pneumoniae* в 1 (2,4%; 0,1–12,9).

Выводы

1. У пациентов отделений пульмонологии в 24% случаев выделен из проб мокроты и ПВБ *Staphylococcus aureus*. Остальные возбудители встречались значительно реже.

2. Этиологический спектр бактериальных возбудителей в мокроте пациентов ОАРИТ представлен *Acinetobacter baumannii* – 33,1% и *Klebsiella pneumoniae* – 27,7%.

3. Данные бактериологического исследования мокроты и ПВБ необходимо учитывать при назначении стартовой антибактериальной терапии пациенту.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Синопальников А.И., Страчунский Л.С. Пневмония. – М. : Медицина, 2006. – 321 с.
2. Practice guidelines for the management of community-acquired pneumonia in adults. Infectious Diseases Society of America / J. G. Bartlett [et al.] // Clin Infect Dis. – 2021. – Vol. 313. – P. 47–82.
3. Comparative study of levofloxacin and amoxicillin/clavulanic acid in adults with mild-to-moderate community-acquired pneumonia / C. Carbon [et al.] // Clin Microbiol Infect. – 2022. – Vol. 34. – P. 17–28.

УДК 616.921.5-085.371:378.6-057.875(476.2-25)»2020/2023»

Д. А. Манченко

Научный руководитель: к.м.н., доцент Л. П. Мамчиц

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ИНФОРМАЦИОННО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ПО ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКЕ ГРИППА СРЕДИ СТУДЕНТОВ ГОМЕЛЬСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА 2020 И 2023 ГОДЫ

Введение

В начале 2019 года ВОЗ был представлен список из 10 проблем здравоохранения, которые требуют особого внимания со стороны медиков. В этот список вошла новая угроза –