

## РЕЗУЛЬТАТЫ ПОСЕВОВ И АНТИБИОТИКОЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ МИКРОФЛОРЫ ПЕРИТОНЕАЛЬНОГО ВЫПОТА ИЗ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ У ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ АППЕНДИЦИТОМ

*Колесникова К. И., Сотникова В. В., Букотина Д. А.*

Научный руководитель: ассистент *Д. М. Адамович*

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

### **Введение**

Экстренные оперативные вмешательства, выполняемые по поводу острого аппендицита, занимают первое место по отношению ко всем остальным неотложным операциям, доля аппендэктомии составляет, по данным разных авторов, от 20 до 85 % [1, 2].

Антибиотикотерапия занимает одно из ведущих мест в лечении гнойно-воспалительных заболеваний. Эффективность лечения зависит от многих факторов: видовой принадлежности возбудителя, его чувствительность к антимикробным препаратам, рационального подбора схемы лечения с учетом иммунобиологической реактивности организма больного [3].

### **Цель**

На основе антибиотикочувствительности возбудителей внебольничных интраабдоминальных инфекций оптимизировать антибактериальную терапию и оценить результаты бактериологических посевов.

### **Материал и методы исследования**

Были изучены результаты посева выпота из брюшной полости у 367 пациентов, которые были прооперированы по поводу острого аппендицита в УЗ «ГОКБ» на период 28.02.2014–12.02.2018 гг. Проведена оценка результатов чувствительности выделенных микроорганизмов к антибактериальным препаратам у 124 человек.

Статистическая обработка результатов исследования проводили с использованием пакета прикладного программного обеспечения «Statsoft (USA) Statistica» 10.0. Так как распределение изучаемых количественных показателей отличалось от нормального (критерии Шапиро — Уилка), анализ различий в двух независимых группах проводили с использованием критерия Манна — Уитни (U, Z). Данные описательной статистики приведены в виде медианы и квартилей — Me (Q<sub>(25 %)</sub>, Q<sub>(75 %)</sub>). Результаты считали статистически значимыми при  $p < 0,05$ .

### **Результаты исследования и их обсуждение**

За период 28.02.2014–12.02.2018 гг. было госпитализировано 367 пациентов с острым аппендицитом. Мужчин было 212 (58 %), женщин — 155 (42 %). При госпитализации пациенты были осмотрены дежурным хирургом, были выполнены лабораторные исследования (ОАК, ОАМ). Все пациенты были прооперированы.

Частота выделения клиничко-морфологической формы ОА представлена в таблице 1.

Таблица 1 — Результаты бактериологических посевов выпота из брюшной полости у пациентов с острым аппендицитом

Клиничко-морфологические формы ОА	Катаральная		Флегмонозная		Гангренозная		Перфоративная	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Рост не получен	12	100	180	80,65	24	54,5	27	30,76
<i>E. Coli</i>	0	0	21	9,45	17	38,6	32	36,4
<i>S. Epidermidis</i>	0	0	7	3,15	0	0	0	0
<i>Enterococcus spp.</i>	0	0	1	0,45	0	0	4	4,5
<i>Enterobacter agglomerans</i>	0	0	2	0,9	0	0	3	3,4
<i>Streptococcus spp.</i>	0	0	0	0	0	0	4	4,5
<i>Klebsiella spp.</i>	0	0	0	0	1	2,3	3	3,4

## Окончание таблицы 1

Клинико-морфологические формы ОА	Катаральная		Флегмонозная		Гангренозная		Перфоративная	
	n	%	n	%	n	%	n	%
<i>Citrobacter freundii</i>	0	0	3	1,35	0	0	3	3,4
<i>Enterococcus faecium</i>	0	0	0	0	0	0	3	3,4
<i>Enterobacter aerogenes</i>	0	0	0	0	0	0	2	2,3
<i>Morganella spp.</i>	0	0	2	0,9	0	0	0	0
<i>Pseudomonas aeruginosae</i>	0	0	0	0	0	0	2	2,3
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	0	0	0	0	0	0	2	2,3
<i>Staphylococcus aureus</i>	0	0	1	0,45	0	0	1	1,14
<i>Proteus mirabilis</i>	0	0	1	0,45	0	0	1	1,14
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	0	0	0	0	2	4,6	0	0
<i>Citrobacter spp.</i>	0	0	1	0,45	0	0	0	0
<i>Sphingomonas paucimobilis</i>	0	0	0	0	0	0	1	1,14
<i>Staphylococcus haemolyticus</i>	0	0	1	0,45	0	0	0	0
<i>Streptococcus viridans</i>	0	0	1	0,45	0	0	0	0
<i>Acinetobacter spp.</i>	0	0	1	0,45	0	0	0	0
<i>Pantoea spp.</i>	0	0	1	0,45	0	0	0	0
Количество пациентов	12	3,3	223	60,7	44	12	88	24

Частота выявления монокультуры — 110 (88,7 %) случаев, микробных ассоциаций — 14 (11,3 %). В микробных ассоциациях доминировала условно-патогенная флора: *Enterococcus spp.*, *Enterobacter agglomerans*.

При анализе антибиотикочувствительности основного возбудителя *E. coli* были получены следующие данные: 100 % чувствительность к амикацину, нитрофуранам, имипенему, меропенему, феноксиметилпеницилину, норфлоксацину. К ампициллину/сульбактаму развивалось 50 % резистентных штаммов.

*S. Epidermidis* имеет 100 % чувствительность к ванкомицину, доксициклину, фурадонину, амикацину, цефазолину, кларитромицину, клиндамицину. К пенициллиновым группам развивалась резистентность.

Выделенные изоляты *Enterococcus spp.* Были абсолютно чувствительны (100 %) к ванкомицину, клиндамицину, кларитромицину, амикацину, левофлоксацину, фурадонину, норфлоксацину, нитрофуранам, линезолиду. Развивалась резистентность к оксациллину, цефазолину.

*Citrobacter freundii* имеет 100 % чувствительность к амикацину, левофлоксацину, цефепиму, цефтриаксону, цефоперазону, имипенему, ампициллину/сульбактаму. К амоксиклаву развивалась абсолютная резистентность.

У *Enterobacter agglomerans* 100 % чувствительность к ампициллину/сульбактаму, цефепиму, имипенему, амикацину, ципрофлоксацину, цефтриаксону. Развивалась чувствительность к цефоперазону.

### Выводы

1. Основными микроорганизмами в перитонеальном выпоте при ОА являются *E. Coli* — 70 (56,47 %), далее по частоте — *Epidermidis* — 7 (5,65 %), *Citrobacter freundii* — 6 (4,84 %), *Enterococcus spp.* — 5 (4,03 %), *Enterobacter agglomerans* — 5 (4,03 %).

2. Полученные результаты антибиотикочувствительности можно использовать при назначении эмпирической антибиотикотерапии до получения результатов посева из выпота брюшной полости при ОА.

### ЛИТЕРАТУРА

1. Власов, А. П. Аппендицит: монография / А. П. Власов, В. В. Сараев. — Саранск: Изд-во Мордовского ун-та, 2005. — 304 с.
2. Grant, C. S. Laparoscopic Appendectomy in all Trimesters of Pregnancy / C. S. Grant, N. O. Machado // J. of the Society of Laparoendoscopic Surgeons. — 2009. — Vol. 13, № 3. — P. 384–390.
3. Колесников, Д. Л. Антибиотикопрофилактика при остром аппендиците: автореф. дис. ... канд. мед. наук / Д. Л. Колесников. — Н. Новгород, 2013. — 25 с.