

АНТИБИОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТЬ ВЫДЕЛЕННЫХ ШТАММОВ ПРИ ГНОЙНЫХ ХИРУРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

БАКАЛАВР 3 ГОДА ОБУЧЕНИЯ

Рахимов.А.Н

Некоммерческое акционерное общество “Медицинский Университет Семей”

Кафедра «Кафедра микробиологии имени профессора М. М. Уразалина»

Научный руководитель: Ассоциированный профессор доцент кандидат

медицинских наук **Рахимжанова.Ф.С**

Актуальность.

Сохранение и укрепление здоровья населения - один из главных приоритетов экономического и социального развития страны, важным направлением которого является эффективное лечение антибактериальными препаратами и усиление профилактики заболеваний. Сегодня в мире известно более 1,5 тысяч инфекционных заболеваний, часть из них люди научились предотвращать с помощью профилактических прививок и часть побеждать с помощью антибактериальных препаратов. Но существует проблема резистентности - формирования устойчивости к антибактериальному препарату. Это мировая проблема, так как создавать новые антибиотики, сложно технически и экономически затратно. Резистентность — свойство живых организмов, которое позволяет им адаптироваться. Это значит, что, в данный момент создать лекарство, к которому не будет привыкания — невозможно. Изучение распространенности и механизмов антибиотикоустойчивости клинически значимых бактерий необходимо для рациональной антибиотикотерапии, которая позволила бы по возможности замедлить распространение устойчивых к антибиотикам штаммов бактерий.

Цель.

Изучение структуры микрофлоры у пациентов хирургического профиля и оценка чувствительности к антибиотикам выделенных штаммов.

Задачи.

- 1) Изучить видовой состав микробиоты у пациентов хирургических отделений за 2020-2024гг.
- 2) Оценить профиль чувствительности выделенных штаммов к основным группам антимикробных препаратов.
- 3) Предложить рекомендации для рациональной антибиотикотерапии.

Материалы и методы исследования.

Для исследования был взято раневое отделяемое у 1740 пациентов с хирургического профиля КГП «Университетский госпиталь» г. Семей в возрасте от 18 до 60 лет, в периоде 2020-2024гг. Всего 897 мужчин, 843 женщин. Бактериологическое исследование производилось на базе бактериологического отдела клиничко-диагностической лаборатории Университетского госпиталя НАО Медицинского Университета г. Семей, образцом был гной из очага воспаления, взятый в операционный период. Выделение патогенных микроорганизмов производили на питательных средах: кровяной агар, среда Эндо, желточно-солевой агар (ЖСА) (Чистович). Посевы инкубировали к термостате при температуре 37°C в течение 24 - 48 ч. Видовую идентификацию полученных

микроорганизмов проводили по описанным в литературе методикам и схемам. Ретроспективный анализ данных

Для определения чувствительности к АМП использовался дискодиффузионный метод (диски, Россия). Для дискодиффузионного метода использовали бумажные диски с 13 видами антибиотиков.

Ретроспективный анализ данных

Исследуемый материал.

982 – грудное молоко, 758 – раневое отделяемое. Всего 1740 проб из них 573 пробы положительные, что составило 32,9%.

Выводы.

В этиологической структуре ГВЗ у пациентов хирургического профиля в динамике за 5 лет преобладают энтеробактерии (76,2 %), *E.coli* 26,8%, синегнойная палочка (17,4%), неферментирующие грамотрицательные микроорганизмы (18,8%) и патогенный стафилококк (12,1—26,8%). Выделенные штаммы грамотрицательных бактерий, устойчивы к антибиотикам из групп цефалоспоринов, фторхинолонов и аминогликозидов и сохраняют чувствительность к ципрофлоксацину, кроме *E.coli*. Грамположительные бактерии устойчивы к цефалоспину, чувствительны к цефазолину и цефтриаксону.