

**Особенности видового состава микроорганизмов, вызывающих инфекции различной локализации, в многопрофильном стационаре.****Ямова Ирина Сергеевна**

Студент (специалист)

Московский государственный университет имени М.В.Ломоносова, Факультет фундаментальной медицины, Москва, Россия

E-mail: yis987654321@gmail.com

Бактерии часто являются одной из ключевых причин развития инфекций различной локализации в больнице. Именно поэтому для наиболее эффективного лечения пациентов так важно понимание того, какие конкретно микроорганизмы вызывают инфекции, а также учет чувствительности штаммов к антибиотикам [1].

Целью работы был анализ спектра микроорганизмов, вызывающих инфекции в многопрофильном стационаре, и подсчет доли устойчивых к антибиотикам штаммов.

В исследование включали возбудителей, выделенных у пациентов, находившихся на лечении в МНОЦ МГУ в 2021-22 гг. Медиана возраста пациентов была 70 лет. В ходе исследования определяли чувствительность к антибиотикам диско-диффузионным методом и с помощью анализатора VITEK2-compact. Продукцию  $\beta$ -лактамаз расширенного спектра (БЛРС) подтверждали методом двойных дисков, карбапенемаз - методом инактивации карбапенемов.

В исследование были включены 308 изолятов возбудителей, среди них преобладали: *E. coli* (30%), *K. pneumoniae* (15%), *E. faecalis* (11%). Среди Enterobacterales (57%) чувствительность к ампициллину была только у 10% бактерий, к цефепиму - у 44%, к меропенему - у 75%, к ципрофлоксацину - у 33%. Продукентами БЛРС были 41% изолятов, карбапенемаз - 15,5%. При анализе устойчивости к антибиотикам в 2021 и 2022 гг. было отмечено, что доля штаммов, продуцирующих карбапенемазы, и доля штаммов, чувствительных к фторхинолонам, почти не изменилась, однако доля БЛРС штаммов снизилась с 50% до 34%. При анализе чувствительности *E. faecalis* также отмечена резистентность к фторхинолонам, которая составляет 39% и возрастает до 41% в 2022 г.

В исследование были включены микроорганизмы, вызывающие инфекции различных локализаций, среди них 48% изолятов вызывали инфекции мочевыводящих путей (ИМП), 16% - интраабдоминальные инфекции, 7% - инфекции нижних дыхательных путей. В спектре возбудителей ИМП преобладали *E. coli* (41%), *K. pneumoniae* (19%), *E. faecalis* (14%); интраабдоминальных инфекций - *E. coli* (38%), *K. pneumoniae* (12%), *E. faecium* (8%); инфекций нижних дыхательных путей - *A. baumannii* (22%) и *K. pneumoniae* (19%). Следует отметить, что большая часть возбудителей (71%) относилась к госпитальным, что может быть причиной высокой резистентности к антибиотикам.

Таким образом в видовом составе возбудителей доминировали энтеробактерии. *E. coli* встречалась чаще остальных, что связано преобладанием ИМП и интраабдоминальных инфекций. Также часто встречалась *K. pneumoniae*, которая является одним из важных госпитальных возбудителей. Помимо этого, мы можем сказать, что доля микроорганизмов, вырабатывающих БЛРС довольно высока, что может быть связано с предшествующими госпитализациями и возрастом пациентов.

### Источники и литература

- 1) Ромашов Олег Михайлович, Ни О.Г., Быков А.О., Круглов А.Н., Проценко Д.Н. Оценка резистентности микроорганизмов многопрофильного стационара и модернизация схем антимикробной терапии в условиях пандемии covid-19 // Журнал: Клиническая микробиология и антимикробная химиотерапия. 2021, стр. 293-304