

**ЧУТЛИВІСТЬ CANDIDA SPP., ЩО ВИДІЛЕНІ ВІД  
НОВОНАРОДЖЕНИХ, ДО ПРОТИГРИБКОВИХ ПРЕПАРАТІВ**  
**Голубнича В.М., Каплін М.М.**

*Сумський державний університет, м. Суми*

В останні роки відмічається тенденція до росту числа хворих на кандидоз, у тому числі серед дітей. Суттєвий вплив на рівень інфекційно-запальних захворювань, викликаних грибами *Candida*, має зміна етіологічної структури. Останнє пов'язане як з медичним втручанням (використання антибіотиків, імунізація, нові способи виходжування новонароджених, збільшення кількості недоношених дітей, особливо глибоко незрілих), так і з біологічними еволюційними змінами у мікробному світі. Через наявність у новонароджених фізіологічного імунодефіциту, обумовленого незрілістю імунної системи, та частим застосуванням у них інвазивних медичних втручань їх вважають групою високого ризику по ймовірності виникнення кандидозу.

Метою нашого дослідження було встановити частоту кандидозної інфекції у здорових новонароджених і дітей, які знаходяться на лікуванні у відділенні патології новонароджених, та порівняти чутливість до антимікотиків штамів грибів, що виділені від новонароджених, з різним перебігом неонатального періоду.

19

Матеріали та методи. Нами були обстежено 2 групи дітей: 1 група (59) - здорові новонароджені, 2 група (89) – діти, які знаходились на лікуванні у відділенні патології новонароджених. Забір матеріалу для мікологічного дослідження проводили двічі: на 4-7 добу і на 25-30 добу після народження. Досліджували мазки із зів, шкіри промежини, очей, пупка, кал. Матеріал засівали на Сабуро-агар і сусло-агар. Для видової ідентифікації використовували тест-системи *Api-Candida* (BioMerye) та стандартні методи мікологічної діагностики. Чутливість до антимікотиків визначалась диско-дифузійним методом та системою АТВ-Fungus.

Результати. Серед здорових дітей *Candida spp.* були виділені у (15±4,6) % новонароджених, а серед дітей, які знаходились на лікуванні у відділенні патології новонароджених, гриби були ізольовані у (50±5,3) % обстежених (різниця між вказаними даними статистично достовірна,  $t=4,9$ ). При з'ясуванні чутливості виділених грибів до основних антимікотиків було встановлено, що серед грибів, виділених від здорових дітей, до флуконазолу були чутливими (42,4±5,2) % штамів, до ітраконазолу – (36,4±5,1) %, до ністатину – (95,4±2,2) %, до клотримазолу – (62,3±5,1) %, до амфотерицину В – (100±2,3) %. Серед грибів, ізольованих від новонароджених, які перебували на лікуванні у відділенні патології новонароджених, до флуконазолу були чутливими (50±14,4) % штамів, до ітраконазолу - (50±14,4) %, до ністатину - (100±2,9) %, до клотримазолу - (54,7±14,4) %, до амфотерицину В - (91±8,3) %. Після статистичної обробки отриманих результатів з'ясувалося, що існуюча різниця між наведеними даними була недостовірною.

Враховуючи результати, отримані нами, можна зробити наступні висновки: частота виділення *Candida spp.* у новонароджених, яким проводиться лікування в умовах стаціонару, значно вища порівняно зі здоровими новонародженими і становить (50±5,3) % проти (15±4,6) %. Гриби роду *Candida*, ізольовані від новонароджених, з різним перебігом неонатального періоду не відрізняються за своєю чутливістю до основних протигрибкових препаратів. Для лікування кандидозної інфекції у новонароджених слід застосовувати ністатин.