

## ОЦІНКА ЧУТЛИВОСТІ ДО АНТИФУНГАЛЬНИХ ПРЕПАРАТІВ ГРИБІВ РОДУ *CANDIDA*, ВИДІЛЕНИХ ВІД НОВОНАРОДЖЕНИХ ДІТЕЙ

Івахнюк Т.В., Каплін М.М.

Сумський державний університет, м. Суми

Масивне інфікування грибами роду *Candida* стає причиною розвитку кандидозу, в частини дітей воно себе ніяк не проявляє. Але при порушеннях в імунній системі та при дії факторів ризику розвивається клінічна картина кандидозу. Найбільш уразливими є діти раннього віку, особливо перших місяців життя.

Поява та розповсюдження в клінічній практиці резистентних до антимікотиків штамів *Candida spp.* зумовлює необхідність визначення чутливості штамів до препаратів, що використовуються для лікування хворих, особливо новонароджених дітей.

Метою даного дослідження було порівняння природних та клінічних ізолятів грибів роду *Candida*, виділених від новонароджених дітей, за чутливістю до антимікотичних препаратів *in vitro*.

У роботі були використані: а) 78 штамів грибів роду *Candida*, виділених від новонароджених дітей (клінічні ізоляти); б) 10 штамів *Candida spp.*, що виділені з об'єктів зовнішнього середовища (природні ізоляти).

Ідентифікацію клінічних та природних ізолятів *Candida spp.* проводили за допомогою тест-системи «Auxocolor» (BioRad, Франція). Серед виділених від новонароджених дітей культур 57,7 % - *C. albicans*, 16,7 % - *C. tropicalis*, 11,6 % - *C. pseudotropicalis*, 6,4 % - *C. krusei*, 3,8 % - *C. kefyr* та 3,8 % - *C. glabrata*.

Для визначення чутливості грибів до антифунгальних препаратів використовували комерційну тест-систему «Fungitest» (BioRad, Франція), що включала наступні препарати: флуконазол, ітраконазол, кетоконазол, міконазол, амфотеріцин В, чутливість до леворину та ністатину визначали диско-дифузійним методом.

Результати дослідження. Максимальну активність відносно клінічних ізолятів *Candida spp.* продемонстрували амфотеріцин В (97,4 % усіх *Candida spp.*) та кетоконазол (75,6 % усіх *Candida spp.*). При аналізі чутливості до цих антимікотиків було встановлено, що резистентними та малочутливими були штами *C. albicans*, що виділені від новонароджених в асоціації з *S. aureus*. До флуконазолу чутливими були 53,8 % штамів *C. tropicalis*, 66,7 % - *C. pseudotropicalis*, 60 % - *C. krusei*, 33,3 % - *C. kefyr*, 100 % - *C. glabrata*. Відносно ітраконазолу високу чутливість мали штами *C. krusei* (80 %), *C. kefyr* (66,7 %), *C. glabrata* (66,7 %). Серед клінічних ізолятів *C. albicans* 64,4 % штамів мали виражену резистентність до ітраконазолу.

Звертає увагу низька чутливість клінічних ізолятів *Candida spp.* до міконазолу (53,8% усіх *Candida spp.*), ністатину (48,7 % усіх *Candida spp.*), леворину (62,8 % усіх *Candida spp.*).

Слід зауважити, що 70 % природних ізолятів *Candida spp.* були високочутливими та чутливими до всіх антимікотиків, що входили до складу набору «Fungitest» та 50 % - до ністатину та леворину.

Порівнюючи результати чутливості до антимікотиків, встановлено, що природні *Candida spp.* проявляли більшу чутливість до антимікотичних препаратів, ніж клінічні, що ще раз доводить про збільшення числа резистентних до антифунгальних препаратів клінічних штамів грибів роду *Candida*.

Саме тому при виборі препарату для лікування кандидозних інфекцій у новонароджених, поряд з особливостями організму, слід враховувати чутливість до протигрибкових препаратів виділених штамів грибів.