

## ОСОБЛИВОСТІ ЧУТЛИВОСТІ ДО АНТИБІОТИКІВ БАКТЕРІАЛЬНИХ ЗБУДНИКІВ ПРИ ЗАХВОРЮВАННЯХ ДІТЕЙ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

Миронов П. Ф., Маркевич В. В.,<sup>1)</sup> Кононова О. І., Загородній М. П.

Сумський державний університет, кафедра педіатрії з курсом медичної генетики;

<sup>1)</sup> СОДКЛ

Антибіотикотерапія в педіатрії лишається актуальною та складною проблемою. Якщо в 70-ті роки минулого сторіччя вперше були помічені мікроорганізми, стійкі до цілих груп антибактеріальних препаратів, то наприкінці 90-х років з'явилися штами, що набули стійкості до всіх відомих антибіотиків. За даними ВООЗ, тільки 25–50 % хворих одержують адекватну та раціональну антибактеріальну терапію. Часто збудники не чутливі до більшості антибіотиків, які використовуються в педіатричній практиці [Шостакович-Корецька Л.Р.2011]. В Україні при гострих респіраторних вірусних інфекціях антибіотики дітям призначаються ще в 48 % випадків [Майданник В.Г. и соавт, 2005]. Включення протимікробних складових до засобів особистої гігієни (мило, дезодоранти, гелі тощо) не тільки змінює природний спектр мікроорганізмів нашої шкіри, але при подальшому використанні антибіотиків потенційно може вплинути на зміну чутливості до них.

**Матеріали та методи дослідження.** Проведена експертна оцінка медичної документації 634 дітей віком до 17 років, які знаходилися на стаціонарному лікуванні в обласній дитячій клінічній лікарні (ОДКЛ) у період 2012–2013 років з приводу бактеріальних інфекцій. Дітям проводилося визначення мікрофлори та чутливість до антибіотиків методом дисків. Клініко-лабораторні дані отримані з історії хвороб. Математична обробка одержаних результатів проведена з використанням пакету прикладних програм Microsoft.

При виявленні мікрофлори з носоглотки встановлено, що частіше за все виділявся *S. pyogenes* (44,16 %), *S. aureus* (28,33 %), та *K. pneumoniae* (9,16 %), яка була найбільш чутливі до таких антибіотиків: ванкоміцин, левоміцетин, гентаміцин, цефтріаксон, цефатоксим, цефтазідім, а мало чутливі до ампіциліну, цефепіму, пеніциліну, іміпенему, цефазоліну, що вказує на небажаність їх застосування при гнійних ураженнях носоглотки.

При дослідженні мікрофлори з пупкової рани у новонароджених, які поступили на стаціонарне лікування, частіше за все були виділені збудники: *S. Aureus* (46,66 %), *S. Epidermidis* (28,88 %), *E. Cloacae* (11,11 %) які найбільш чутливі до таких антибіотиків: ванкоміцин, левоміцетин, гентаміцин, цефтріаксон, цефатоксим, цефтазідім, лінкоміцин, а найменш чутливі до: ампіциліну, цефепіму, пеніциліну, іміпенему, цефазоліну.

При мікробіологічному дослідженні сечі дітей, які були госпіталізовані до відділень клініки з приводу інфекційних уражень сечової системи, найчастіше були виділені збудники: *E. Coli* (37,77 %), *E. Faecalis* (23,33 %), *E. Cloacae* (16,66 %), найбільш чутливі до таких антибіотиків: меропенем, амікацин, цефатоксим, левоміцетин, цефтазідім (окрім *E. Cloacae*), а не чутливі до пеніциліну, ампіциліну, гентаміцину, ванкоміцину.

При проведенні мікробіологічних досліджень мікрофлори, виділеної з вуха, елементів висипки, випоту, аспірату - частіше були виділені збудники: *S. Aureus* (33,33 %), *E. Cloacae* (13,33 %), *E. Coli* (10 %), *S. Epidermidis* (30 %), найбільш чутливими були до меропенему, амікацину, цефатоксиму, цефтазідіму, (за винятком *E. Cloacae*), левоміцитину, ванкоміцину, гентаміцину (окрім *S. Epidermidis*), цефазоліну. Майже не чутливими збудники були до пеніциліну, ампіциліну, гентаміцину, іміпенему, цефепіму.

Для кишкової мікрофлори ефективними антибіотиками є: амікацин, лінкоміцин, гентаміцин, ванкоміцин, левоміцетин, а слабо ефективними- пеніцилін, ампіцилін, іміпенем, цефепім, цефазолін.

При порівнянні 2012 та 2013 років встановлено, що збудник *S. Aureus* – втратив свою чутливість до іміпенему з 95 % до 11 %. Збудник *K. pneumoniae* – втратив чутливість до цефтазідіму з 80 % до 40 %, до цефатоксиму з 76 % до 46 %.

Таким чином одержані дані допоможуть лікарям сумщини більш ефективно використовувати дітям антибіотикотерапію.

Актуальні питання теоретичної та практичної медицини : збірник тез доповідей II Міжнародної науково-практичної конференції студентів та молодих вчених, м. Суми, 16-18 квітня 2014 р. / М.В. Погорелов. - Суми : СумДУ, 2014. - С. 191-192.