



УДК 616:579.61

ДИНАМИКА РЕЗИСТЕНТНОСТИ ШТАММОВ STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE У ПАЦИЕНТОВ С ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ: 10-ЛЕТНЕЕ ПРОСПЕКТИВНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Бисенова Н.М, Митус Н.М, Тулеубаева Э.А, Ергалиева А.С, Куанышбекова А.Б
АО «Национальный научный медицинский центр» Астана, Казахстан

Введение: Согласно современным данным, около 75% всех назначений антибиотиков приходится на инфекции верхних и нижних дыхательных путей. В этой связи чрезвычайно актуальными становятся принципы рациональной антибактериальной терапии респираторных инфекций, прежде всего пневмонии, как патологии, имеющей наибольшее медико-социальное значение.

Материалы и методы: Представлены результаты антибиотикорезистентности 10-летнего проспективного исследования (2004-2013гг.) штаммов *Streptococcus pneumoniae*, выделенных из мокроты 338 пациентов с внебольничной пневмонией, госпитализированных в терапевтические отделения Национального научного медицинского центра г. Астана (Казахстан). Идентификацию и определение антибиотикочувствительности проводили диско-диффузионным методом и на автоматическом анализаторе Vitek 2-Compact.

Результаты: Из полученных 895 штаммов 33,4% (299) относились к *Streptococcus pneumoniae*. Частота обнаружения пневмококка в мокроте данных пациентов увеличилась с 14,7% в 2004 году до 43,5% в 2013 году ($p<0,001$). Результаты показали динамику увеличения резистентности пневмококка к антибиотикам: к пенициллину с 10,6% в 2004 году до 53,9% в 2013 году ($p<0,001$), к цефотаксиму с 9,4% до 35,3% ($p<0,02$), к цефтриаксону с 3,6% до 8,4% ($p>0,05$), к левофлоксацину с 0% до 16,7%, к ципрофлоксацину с 28,0% до 41,0% ($p>0,05$), к эритромицину с 45,5% до 73,4% ($p<0,02$), к кларитромицину с 33,4% до 60% ($p<0,02$), к клиндамицину с 20,0% до 53,0% ($p<0,05$). Исследование показало отсутствие резистентных штаммов *Streptococcus pneumoniae* к ванкомицину.

Заключение: С целью применения наиболее эффективной антибактериальной терапии необходимо знать этиологическую структуру современных пневмоний в каждом определенном регионе или лечебном учреждении, а также выявлять распространенность лекарственно устойчивых штаммов.

Ключевые слова: внебольничная пневмония, микробиологический мониторинг, антимикробная резистентность, *Streptococcus pneumoniae*.