

«Инновационные медицинские технологии»,
Россия (Москва), 13-15 ноября 2013 г.

Медицинские науки

**МИКРОФЛОРА РАН И ЕЕ
РЕЗИСТЕНТНОСТЬ К АНТИБИОТИКАМ
У ПОСТРАДАВШИХ С ТЯЖЕЛОЙ
ХОЛОДОВОЙ ТРАВМОЙ**

¹Алексеев Р.З., ¹Потапов А.Ф., ²Петрова М.С.,
²Семенова С.В., ²Шамаева С.Х.

¹Медицинский институт Северо-Восточного
федерального университета имени М.К. Аммосова,
e-mail: arzrevo@mail.ru;

²Республиканская больница № 2 – Центр экстренной
медицинской помощи, Якутск

Цель исследования – изучение этиологической структуры микрофлоры ран и ее устойчивости к антибактериальным препаратам у пострадавших с холодовой травмой тяжелой степени.

Материалы и методы исследования. Проведено 57 микробиологических исследований смывов с раневой поверхности у 38 пострадавших с тяжелой холодовой травмой, лечившихся в отделении анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии № 1 (ОАРИТ № 1) ГБУ Республиканской больницы № 2 за период с 2010 по 2012 гг.

Исследование проводилось у пострадавших с отморожениями конечностей III и IV степени, у которых развились некрозы мягких тканей и были выполнены некроэктомии и ампутации на различных уровнях.

Средний возраст больных составил $40,9 \pm 16,2$ лет, из них мужчин – 30 (78,9%), женщин – 8 (21,1%). Средняя длительность пребывания больных в ОАРИТ № 1 составила $5,1 \pm 2,3$ койко-дней, всего в профильном отделении – $53,3 \pm 21,3$ койко-дней.

Программа исследования пострадавших включала микробиологические исследования смывов с ран. Ввод, статистическая обработка и анализ данных осуществлялись с помощью компьютерной программы Microsoft Excel (версия 7.0. для Windows 2000) и программно-обеспечения WHONET 5.6.

Результаты исследования и их обсуждение. Микрофлора ран у больных, перенесших холодовую травму, характеризуется полиэтиологичностью и представлена грамотрицательными (49,5%) и грамположительными (50,5%) микроорганизмами. В 27 (47,4%) микробиологических исследованиях выделена монокультура, в 30 (52,6%) – микробные ассоциации.

Наиболее часто встречающимся возбудителем среди грамотрицательной флоры является представитель госпитальной инфекции *Pseudomonas aeruginosa*, выделенная в 17 пробах – 17,9% исследованного биологического материала. При этом чувствительность к препаратам, обладающим активностью к *Pseudomonas*

aeruginosa – Цефтазидиму, Цефепиму, Меропенему и Амикацину, составляет, соответственно, 48,8; 54,5; 40,0 и 81,3%.

Удельный вес других грамотрицательных микроорганизмов составил *Acinetobacter baumannii* составил 9,5%, *Enterobacter* spp. – 2,1%, *Klebsiella pneumoniae* – 9,5%, *Proteus* spp. – 6,3%, *Escherichia coli* – 4,2%.

Анализ чувствительности *Acinetobacter baumannii* к антибиотикам показал высокую резистентность выделенных штаммов к Ампициллину и Цефтазидиму (100%), Амикацину (66,6%) и Цефепиму (62,5%). Сохраняется высокая чувствительность к Меропенему (100%) и удовлетворительная – к Ципрофлоксацину (71,4%), Цефоперазону/сульбактаму (75%).

Изучение чувствительности *Klebsiella pneumoniae* к антибиотикам показало устойчивость выделенных штаммов к Цефотаксиму и Цефтриаксону (100%), Цефтазидиму (85,7%), Амоксицилину клавуланату и Ципрофлоксацину (71,4%); чувствительность к Меропенему (100%) и Амикацину (78%).

Среди грамположительной флоры преобладает *Staphylococcus* spp. – 25 (26,3%) проб, из которых в 20 (21,1%) случаях выделен *Staphylococcus aureus*, в 3 (3,2%) – *Staphylococcus epidermidis* и в 2 (2,1%) пробах – *Staphylococcus saprophyticus*. При этом 60% *Staphylococcus aureus* являются MRSA с высокой резистентностью к Ципрофлоксацину (66,6%), Эритромицину (52,5%) и Линкомицину (44,4%).

Энтерококки обнаружены в 23 (24,2%) исследованиях и представлены *Enterococcus faecalis* 16 (16,8%) и *Enterococcus faecium* 7 (7,4%) проб.

Представленный микробный спектр свидетельствует об инфицировании ран представителями внутрибольничной инфекции и подтверждает необходимость обоснованного подхода при назначении антибиотиков.

**НЕКОТОРЫЕ ОСОБЕННОСТИ
ВЛИЯНИЯ ВРЕДНЫХ ФАКТОРОВ
ТЕХНОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА
НА СОСТОЯНИЕ ЗУБОВ И ТКАНЕЙ
ПАРОДОНТА РАБОТНИКОВ ФИЛИАЛА
ФГУП «НПЦАП»-«ПО «КОРПУС»
ИМ. АКАД. Н.А. ПИЛЮГИНА**

Гросман Л.Л., Евланова Ю.О.

Филиал ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России –
МСЧ № 9, Саратов, e-mail: msch_9@mail.ru

Общеизвестно, что здоровье зубов и десен тесно связано с гигиеной и отсутствием заболеваний полости рта. Как следствие, минимизация