

СТРУКТУРА ЗБУДНИКІВ ІНФЕКЦІЙ СЕЧОВИВІДНИХ ШЛЯХІВ У 2019 РОЦІ

Михалко Я.О.

ДВНЗ «УжНУ», факультет післядипломної освіти та до університетської підготовки, кафедра терапії та сімейної медицини, м. Ужгород

Ключові слова: інфекція сечовивідних шляхів, антибіотики, лікування, *E. coli*

Вступ. Постійне зростання резистентності збудників до антибіотиків ставить дедалі жорсткіші вимоги до використання цих препаратів. Особливої уваги заслуговує емпірична антибіотикотерапія, яка призначається за відсутності інформації про збудника та його чутливості до антибіотиків або до того, як ці дані будуть отримані. Саме тому, для підвищення ефективності такого лікування з одного боку та сповільнення зростання антибіотикорезистентності з іншого в терапії інфекційних захворювань необхідно враховувати дані локальної структури збудників та профілю їх чутливості до антибіотиків. Особливо це стосується лікування інфекцій сечовивідних шляхів (ІСШ), які займають друге місце за частотою призначення антибактеріальних препаратів.

Мета. Визначення локальної структури збудників ІСШ серед дітей та дорослих у 2019 році.

Матеріали і методи. Проведено ретроспективний аналіз результатів мікробіологічного дослідження 150 зразків сечі, отриманих від пацієнтів (42 дитячого віку та 108 дорослого), що лікувалися з приводу ІСШ у лікувальних закладах м. Ужгорода протягом 2019 року.

Результати. Найчастішим збудником ІСШ серед досліджених зразків була *E. coli*, яка була виявлена у 60,67% (95% довірчий інтервал (ДІ): 52,67-68,13). Цей збудник траплявся з однаковою частотою як у дорослих так і у дітей (62,04% [95% ДІ: 52,61-70,64] та 57,14% [95% ДІ: 42,19-70,89 відповідно, $p > 0,05$]). *E. faecalis* та *K. pneumoniae* траплялися значно рідше серед досліджених зразків (10,00% [95% ДІ: 6,05-15,94] для обох). У дорослих та дітей дані збудники були виявлені з різною частотою (8,33% [95% ДІ: 4,26-15,27] та 11,11% [95% ДІ: 6,33-18,56] проти 14,29% [95% ДІ: 6,33-28,22] та 7,14% [95% ДІ: 1,77-19,70] відповідно) однак, вказана різниця була статистично не вірогідна ($p > 0,05$). Варто відмітити, що у дітей вірогідно частіше траплялася ІСШ, викликана *P. aeruginosa* (11,90% [95% ДІ: 4,73-25,46] та 2,78% [95% ДІ: 0,60-8,20] відповідно, $p < 0,05$). Частота виявлення інших патогенів (*E. cloacae*, *P. mirabilis*, *P. vulgaris*, *S. aureus*, *S. epidermidis* та ін.) становили 28,00% (95% ДІ: 21,41-35,69).

Висновки. *E. coli* була домінуючим збудником ІСШ у 2019 році як у дорослих так і серед пацієнтів дитячого віку. Однак, важливим є те, що майже у 40% випадків дані інфекції були викликані іншими мікроорганізмами, що необхідно враховувати, призначаючи емпіричну антибактеріальну терапію.

**МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
ДВНЗ «УЖГОРОДСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ»
ФАКУЛЬТЕТ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ
ТА ДОУНІВЕРСИТЕТСЬКОЇ ПІДГОТОВКИ**

**Матеріали
74-ї підсумкової наукової конференції
професорсько-викладацького складу
УжНУ**

**Факультет післядипломної освіти та
доуніверситетської підготовки**

ЗМІСТ

НЕАЛКОГОЛЬНА ЖИРОВА ХВОРОБА ПЕЧІНКИ ТА СЕРОТОНІН: ЧИ Є ЗВ'ЯЗОК? Фейса С.В.	9
ГАДЖЕТИ ТА НАВЧАННЯ – РЕЧІ НЕСУМІСНІ? Фейса І.І.	10
СТРУКТУРА ЗБУДНИКІВ ІНФЕКЦІЙ СЕЧОВИВІДНИХ ШЛЯХІВ У 2019 РОЦІ Михалко Я.О.	11
ОСОБЛИВОСТІ СПАЛАХУ ДИФТЕРІЇ 2019 РОКУ СЕРЕД ІНОЗЕМНИХ СТУДЕНТІВ В ЗАКАРПАТСЬКІЙ ОБЛАСТІ Рубцова Е.І., Оберемко С.В.	12
ВІТАМІН Д ТА ЙОГО РОЛЬ У ФОРМУВАННІ ВРОДЖЕНОГО ІМУНІТЕТУ ТА ВИНИКНЕННІ ЗАПАЛЬНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ КИШКІВНИКА Варваринець А.В.	13
THE DYNAMIC CHANGES IN HYPERTENSION GUIDELINES Nyasha E. Gomo, Mykhalko Y.O., Kurakh A.V., Kapustei N.A.	14
ЧАСТОТА ВИЯВЛЕННЯ БЕЗСИМПТОМНОЇ ГІПЕРУРИКЕМІЇ У ХВОРИХ З АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ Росул М.М., Корабельщикова М.О., Іваньо Н.В.	15
ТРОМБОЕМБОЛІЯ ЛЕГЕНЕВОЇ АРТЕРІЇ (КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК) Біцко Я.І., Росул М.М., Сабінін О.А.	16
ГІПЕРУРИКЕМІЯ ЯК МОЖЛИВИЙ ФАКТОР РИЗИКУ ПІДВИЩЕННЯ АРТЕРІАЛЬНОГО ТИСКУ У ХВОРИХ НА ГІПЕРТОНІЧНУ ХВОРОБУ Корабельщикова М.О., Росул М.М., Іваньо Н.В.	17
СИНДРОМ ВЕЛЛЕНСА – ВЕЛИКЕ РОЗПОЧИНАЄТЬСЯ З МАЛОГО Росул М.М., Корабельщикова М.О., Іваньо Н.В.	18
ГЕНДЕРНІ ВІДМІННОСТІ ЧАСТОТИ ВИЯВЛЕННЯ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ ПРИ КОМОРБІДНОСТІ З АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ Фізер Ю.В., Росул М.М.	19
ДОСЛІДЖЕННЯ ДИНАМІКИ ВИКОРИСТАННЯ СУЧАСНИХ ТЕХНОЛОГІЙ ЛІКУВАННЯ ІНФАРКТУ МІОКАРДА В М. УЖГОРОДІ Іваньо Н.В., Росул М.М., Кошмякова Т.В., Корабельщикова М.О.	20
WHAT ADVICE CONCERNING SCREENING SHOULD UKRAINIAN PATIENTS FOLLOW: DOCTORS' OR INTERNET? Kuodza G. E., Mykyta I.V.	22