

АНТИБІОТИКОРЕЗИСТЕНТНІСТЬ STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE ДО МАКРОЛІДІВ ПРИ ОРОФАРИНГЕАЛЬНИХ ІНФЕКЦІЯХ У 2015 РОЦІ

©Т. В. Духович, Я. О. Михалко, П. П. Кіш

ДВНЗ «Ужгородський національний університет»

РЕЗЮМЕ. В роботі описані результати аналізу структури бактеріальних збудників тонзилітів і фарингітів, а також показано результати дослідження антибіотикорезистентності *Streptococcus pneumoniae*, як найчастішого збудника орофарингеальних інфекцій, до антибіотиків макролідового ряду.

КЛЮЧОВІ СЛОВА: фарингіт, тонзиліт, *Str. pneumoniae*, макроліди, антибіотикорезистентність.

Вступ. За даними ВООЗ, інфекційні ураження орофарингеальної ділянки складають близько 25 % від усієї кількості звернень за медичною допомогою у світі. Найчастішим етіологічним фактором даних захворювань є віруси, однак у 10–20 % вони спричинені бактеріальною флорою, серед якої чільне місце займає *Str. pneumoniae*. Як повідомляють ВООЗ та ЮНІСЕФ, пневмокок є однією із життєво небезпечних інфекцій, яку можна і потрібно контролювати. Щорічно від інфекцій, спричинених даним збудником, в світі помирає 1,6 млн людей. При цьому гостро стоїть питання резистентності *Str. pneumoniae* до антибіотиків. Так, згідно з результатами дослідження Alexander Project, у якому вивчалася чутливість *Str. pneumoniae* в різних країнах світу до антимікробних препаратів, поширеність стійких до макролідів штамів пневмокока становила близько 24,5 %.

Мета дослідження. Вивчення антибіотикорезистентності *Str. pneumoniae* до антибіотиків макролідового ряду при орофарингеальних інфекціях.

Матеріали та методи дослідження. Проаналізовано результати бактеріологічного дослідження 260 зразків (мазки із ротоглотки), взятих у дорослих пацієнтів, які лікувалися з приводу бактеріально зумовленого фарингіту та тонзиліту протягом 2015 року в м. Ужгород. Ідентифікація мікроорганізмів проводилася за стандартними методиками на класичних диференціально-діагностичних середовищах. Визначення чутливості збудника до макролідів (азитроміцину, кларитроміцину та еритроміцину) здійснювали з використанням диск-дифузійного методу у бактеріологіч-

ному відділенні клініко-діагностичної лабораторії Центральної міської клінічної лікарні м. Ужгород.

Результати дослідження. При аналізі структури бактеріальних збудників тонзилітів і фарингітів було встановлено, що найчастіше мало місце інфікування *Str. pneumoniae* (35,0 % випадків). Дещо рідше траплялися *S. aureus* (20,0 %), *Str. pyogenes* (13,0 %), *Str. agalactiae* (23,1 %).

Дослідження частоти антибіотикорезистентності *Str. pneumoniae* до антибіотиків макролідового ряду показало, що резистентність до еритроміцину була найвищою і становила 83,3 %. Найнижчий показник резистентності був зафіксований до кларитроміцину – 23,1 %. Резистентність до азитроміцину становила 36,0 %. В той же час, чутливість *Str. pneumoniae* була найвищою до кларитроміцину (47,7%). Антибіотикочутливість вказаного збудника до еритроміцину та азитроміцину становила 3,0 % та 34,3 % відповідно. Звертає на себе увагу висока частота виявлення штамів *Str. pneumoniae*, помірно резистентних до антибіотиків. Так, даний показник до азитроміцину становив 34,4 %, а до кларитроміцину та еритроміцину – 29,2 % і 13,6 % відповідно.

Висновки. Відмічається високий рівень резистентності *Str. pneumoniae* до макролідів, зокрема до еритроміцину. Також має місце висока частота помірно резистентних штамів даного збудника до досліджених антибіотиків.

Перспективи подальших досліджень. У наступних роботах планується визначення антибіотикорезистентності основних збудників інфекцій орофарингеальної ділянки до більш широкого спектра антибіотиків.

ЗДОБУТКИ КЛІНІЧНОЇ І ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЇ МЕДИЦИНИ



2(26)/2016

науково-практичний журнал

<i>В. І. Величко, В. В. Ткачук, О. Й. Ківа</i> ДИНАМІКА МАСИ ТІЛА ЗА УМОВ ДІЄТ З ВИСОКИМ ВМІСТОМ ЖИРІВ В ЕКСПЕРИМЕНТІ.....	113
<i>С. Л. Гаркуша</i> ПОЗИТИВНИЙ ВПЛИВ ШРОТІВ НА ГІПЕРУРИКЕМІЮ ЯК СКЛАДОВИЙ КОМПОНЕНТ МЕТАБОЛІЧНОГО СИНДРОМУ..	114
<i>Т. П. Гарник, Т. М. Бойчук, О. І. Волошин, Л. О. Волошина, К. В. Гарник, В. О. Петріщева, І. В. Білоусова</i> ПРЕПАРАТИ РОСЛИННОГО ПОХОДЖЕННЯ ПРИ КОМОРБІДНИХ СТАНАХ У КОМПЛЕКСНІЙ, ПРЕВЕНТИВНІЙ ТА МЕДИЧНІЙ РЕАБІЛІТАЦІЇ У ПРАКТИЦІ СІМЕЙНОГО ЛІКАРЯ	115
<i>В. Ю. Добрянська, Л. В. Багній, С. М. Геряк, В. Д. Якимчук, Г. В. Колочун, Н. І. Багній, З. Я. Мавдрік, В. М. Хіночик</i> ОСОБЛИВОСТІ КОРЕКЦІЇ ПОКАЗНИКІВ ЧЕРВОНОЇ КРОВІ ПРИ ХРОНІЧНИХ ЮВЕНІЛЬНИХ АНОМАЛЬНИХ МАТКОВИХ КРОВОТЕЧАХ.....	117
<i>В. С. Дрегалюк</i> ПРОФІЛАКТИКА ВАД НЕВРАЛЬНОЇ ТРУБКИ В СІМЕЙНІЙ МЕДИЦИНІ.....	118
<i>Т. В. Духович, Я. О. Михалко, П. П. Кіш</i> АНТИБІОТИКОРЕЗИСТЕНТНІСТЬ STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE ДО МАКРОЛІДІВ ПРИ ОРОФАРИНГЕАЛЬНИХ ІНФЕКЦІЯХ У 2015 РОЦІ	119
<i>В. М. Ждан, І. П. Катеренчук</i> КЛІНІЧНІ ПРОЯВИ ВЕГЕТАТИВНОГО ДИСБАЛАНСУ У КЛІМАКТЕРИЧНОМУ ПЕРІОДІ ТА МОЖЛИВОСТІ ЇХ КОРЕКЦІЇ...	120
<i>У. М. Захарчук, Л. С. Бабінець, М. С. Підручний</i> ЗАСТОСУВАННЯ АПЛІКАТОРІВ ЛЯПКА У КОМПЛЕКСНІЙ ТЕРАПІЇ БОЛЬОВОГО СИНДРОМУ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ПАНКРЕАТИТ	121
<i>Д. В. Козак, В. Б. Коваль, І. М. Салайда, В. В. Шафранський</i> ФУНКЦІОНАЛЬНІ РЕЗЕРВИ СЕРЦЯ У СТУДЕНТІВ ІV КУРСУ.....	122
<i>Т. Б. Лазарчук, О. Є. Самогальська, І. В. Мерецька</i> ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ ПРЕВЕНТИВНИХ ЗАХОДІВ У ХВОРИХ, ЯКІ ПЕРЕНЕСЛИ ГОСТРИЙ ПАНКРЕАТИТ	123
<i>О. З. Ліщук, Г. І. Суслик, Б. Ф. Ліщук</i> ДИНАМІКА ПОКАЗНИКІВ ВУГЛЕВОДНОГО ОБМІНУ У ПРОЦЕСІ КОНСЕРВАТИВНОГО ЛІКУВАННЯ ДИФУЗНОГО ТОКСИЧНОГО ЗОБА.....	124
<i>Л. П. Мартинюк, О. О. Ружицька, Л. З. Вонс, М. І. Козій, І. Г. Якубишина</i> ФУНКЦІОНАЛЬНИЙ СТАН ПРИЩИТОПОДІБНИХ ЗАЛОЗ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНУ ХВОРОБУ НИРОК В УМОВАХ ЛІКУВАННЯ ГЕМОДІАЛІЗОМ	125
<i>Л. Ф. Матюха, І. А. Якубовська</i> ХАРЧУВАННЯ ХВОРИХ З УРАЖЕННЯМ ЖОВЧНОГО МІХУРА НА ФОНІ ОЖИРІННЯ З УРАХУВАННЯМ КОМПОНЕНТНОЇ БУДОВИ ТІЛА ТА ЛІПІДНОГО ОБМІНУ	126
<i>І. І. Медвідь, Л. С. Бабінець, І. О. Боровик</i> ЕФЕКТИВНІСТЬ ПРЕПАРАТУ МЕБІКАР У ПОЄДНАННІ З РЕФЛЕКСОТЕРАПІЄЮ ПРИ ГІПЕРТОНІЧНІЙ ХВОРОБИ З СУПУТНИМ ХРОНІЧНИМ ПАНКРЕАТИТОМ	128
<i>А. І. Мельник, О. О. Зеленіна</i> ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК ТРИВОЖНО-ДЕПРЕСИВНИХ РОЗЛАДІВ ЗІ СТУПЕНЕМ КОМПЕНСАЦІЇ ЦД 2 ТИПУ У ХВОРИХ НА ІХС	129
<i>О. В. Мельник, О. П. Корнійчук, З. Д. Воробець</i> СТАН КЛІТИННОЇ ЛАНКИ ІМУНІТЕТУ ЗА УМОВ РЕАКТИВНОГО АРТРИТУ	130
<i>В. Р. Микуляк, Л. В. Зоря, Н. І. Трач</i> РАННІ МАРКЕРИ СИСТЕМНОГО АТЕРОСКЛЕРОЗУ У ХВОРИХ МОЛОДОГО ВІКУ, ЯКІ ПЕРЕНЕСЛИ ГОСТРИЙ ІНФАРКТ МІОКАРДА	131
<i>А. Г. Олексюк-Нехамес</i> ДІАГНОСТИЧНІ НЕЙРОФІЗІОЛОГІЧНІ КРИТЕРІЇ ПІСЛЯТРАВМАТИЧНИХ СПІНАЛЬНИХ ІНСУЛЬТІВ У ВІДДАЛЕНОМУ ПЕРІОДІ ТРАВМАТИЧНОЇ ХВОРОБИ	132
<i>М. В. Палихата, Л. С. Бабінець, І. О. Боровик, С. С. Рябоконт</i> АНЕМІЯ ТА ІНШІ ТРОФОЛОГІЧНІ РОЗЛАДИ ПРИ ХРОНІЧНОМУ ПАНКРЕАТИТІ.....	133
<i>Л. М. Пасієшвілі, Т. М. Пасієшвілі</i> РОЛЬ АДІПОКІНІВ ЖИРОВОЇ ТКАНИНИ У ПРОГРЕСУВАННІ БРОНХІАЛЬНОЇ АСТМИ У ХВОРИХ З ОЖИРІННЯМ.....	134