



УДК 616:579.61

БАКТЕРИАЛЬНЫЙ ПРОФИЛЬ И АНТИБИОТИКОЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ У ПАЦИЕНТОВ С ОБОСТРЕНИЕМ ХОБЛ: 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: Обострения являются основной причиной обращения больных ХОБЛ за медицинской помощью, госпитализаций, летальных исходов; частые обострения ассоциируются с более низким качеством жизни и худшим прогнозом заболевания. По современным представлениям, до 75-80% обострений ХОБЛ имеют инфекционную природу. Основанием для назначения антибактериальных препаратов у больных ХОБЛ является ведущая роль бактериального фактора в генезе обострения.

Материалы и методы: В период с 2004 по 2013 годы проводился проспективный микробиологический мониторинг мокроты 531 больных с обострением ХОБЛ, госпитализированных в терапевтические отделения Национального научного медицинского центра г. Астана (Казахстан). Идентификацию и определение антибиотикочувствительности проводили на автоматическом анализаторе Vitek 2-Compact.

Результаты: За наблюдаемый период из мокроты больных ХОБЛ было выделено 1210 штаммов микроорганизмов, относящихся к 37 видам. Результаты исследования показали, что лидирующие позиции занимали *Streptococcus pneumoniae* – 27,9% и *Moraxella catarrhalis* – 20,1% от общего количества выделенных микроорганизмов. Необходимо отметить увеличение частоты обнаружения пневмококка в динамике с 18,1% в 2004 году до 53,5% в 2013 году ($p < 0,001$). Вместе с тем, следует отметить снижение количества *Moraxella catarrhalis* за данный период с 26,7% до 10,7% ($p < 0,01$). Также в этот период в мокроте больных были обнаружены *Staphylococcus aureus* – 3,8% от общего количество выделенных микроорганизмов, *Pseudomonas aeruginosa* – 2,1%, *Streptococcus pyogenes* – 7,9% представители семейства *Enterobacteriaceae* – 3,5%, *Candida albicans* – 1,0%. Результаты исследования показали динамику снижения антибиотикочувствительности штаммов пневмококка: к пенициллину с 89,4% в 2004 году до 46,1% в 2013 ($p < 0,001$), к цефтриаксону с 96,4% до 69,5% ($p < 0,01$), к цефотаксиму с 90,6% до 55,5% ($p < 0,002$), к левофлоксацину с 100% до 64,0% ($p < 0,001$), к ципрофлоксацину с 72,0% до 41,6% ($p < 0,05$) соответственно.

Выводы: Необходим постоянный микробиологический скрининг пациентов с обострением ХОБЛ, так как он позволяет констатировать возможную смену патогенов, а также уровень их антибиотикорезистентности. Это побуждает соблюдать строгую политику в отношении использования антибиотиков, применение которых должно базироваться на локальных данных.

Ключевые слова: хроническая обструктивная болезнь легких, антибиотикочувствительность, пневмококк, микробиологический мониторинг.