ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ПНЕВМОКОККОВ К АНТИБИОТИКАМ У ДЕТЕЙ С ПНЕВМОНИЯМИ НА ФОНЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ

© *Махкамова Гулноза Тураходжаевна, Шамансурова Эльмира Аманулаевна*

Ташкентский педиатрический медицинский институт 100140, г.Ташкент,

ул. Богишамол, 223. E-mail: gulnoza_mt@mail.ru

Ключевые слова: дети; *Streptococcus pneumonia*; чувствительность; антибиотикотерапия.

Введение. Исследование чувствительности *S. pneumoniae* представляет определенные трудности, так как признанные рекомендации требуют использования специальных питательных сред, которые недоступны для большинства лабораторий.

Цель исследования. Выявление наиболее частых возбудителей внебольничных пневмоний у детей и определение чувствительности *S. pneumoniae* к антибактериальным препаратам, используемым у детей с пневмониями.

Материалы и методы. Исследование проведено у 96 детей с пневмонией, поступивших на стационарное лечение в клинику ТашПМИ и Городскую клиническую детскую больницу № 1 г. Ташкента. Возраст детей был от 2 месяцев до 9 лет. Большинство детей поступали на 5–6 день болезни, причем 90% детей до госпитализации получали антибактериальную терапию. Оценка чувствительности выделенных колоний *Streptococcus pneumonia* к антибактериальным препаратам проводилась диско-диффузионным методом, основанным на подавлении роста исследуемой культуры при диффузии из носителя антибактериального препарата в плотную питательную среду. Выделенные штаммы микроорганизмов относили по степени чувствительности к антибиотику к высокочувствительным, чувствительным, умеренно устойчивым или резистентным. Была исследована чувствительность к амоксациллину/клавуланату, азитромицину, цефтриаксону, метронидазолу.

Результаты. Среди выявленных изолятов преобладал пневмококк, который выделен у 25,8% детей, среди других возбудителей пневмоний следует отметить гемофильную палочку и стафилококк, посев на атипичные возбудители не проводился. Результаты исследований показали, что антибиотикочувствительность к амоксациллину/клавуланату имеет некоторую тенденцию к снижению — из 16 полученных образцов у 6 (37,5%) имелась слабая или отсутствие чувствительности к данному антибиотику. 87,5% пациентов имели слабую чувствительность к азитромицину, а также отсутствие чувствительности к метронидазолу.

Выводы. Наше исследование выявило нарастание антибиотикорезистентности пневмококка к макролидам и метронидазолу. Необходимо отметить, что сохраняется высокая чувствительность пневмококка к инъекционным цефалоспоринам, однако цефалоспорины не рекомендованы для широкого использования при внебольничных пневмониях у детей. Для сохранения антибиотикочувствительности возбудителей целесообразно ограничение их использования при внебольничных пневмониях. Столь низкая частота выделения *S. pneumoniae* при пневмониях объясняется предшествующей антибактериальной терапией у этих детей. Однако, сохранение выделения штаммов даже после антибактериальной терапии может свидетельствовать о выработанной резистентности к возбудителям.