

МІКРОБІОЛОГІЧНИЙ МОНІТОРИНГ ЗБУДНИКІВ ОПОРТУНІСТИЧНИХ ІНФЕКЦІЙ СЕЧОСТАТЕВОГО ТРАКТУ У ЖІНОК ТА ВИВЧЕННЯ ЇХ АНТИБІОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТІ

Тіщенко І. Ю., Горобець К. П.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

ДУ «Інститут дерматології та венерології НАМН України», м. Харків, Україна

В останні роки спостерігається тенденція до зростання числа запальних захворювань сечостатевого тракту осіб репродуктивного віку, що обумовлені як збудниками інфекцій, що передаються статевим шляхом (ПСПШ) так і умовно-патогенною мікрофлорою (УПМ). Незважаючи на численні дослідження в області клінічної мікробіології, використання сучасного діагностичного та лікувального обладнання, появу нових якісних лікарських препаратів, постійний мікробіологічний моніторинг збудників опортуністичних інфекцій залишається актуальним.

Метою нашої роботи було вивчення особливостей мікробіоценозу піхви жінок репродуктивного віку з запальними захворюваннями сечостатевого тракту, які були спричинені збудниками опортуністичних інфекцій, та означення чутливості вилучених мікроорганізмів до антибактеріальних препаратів різних груп.

Було обстежено 250 пацієнток з запальними захворюваннями уrogenітального тракту, які знаходились на стаціонарному лікуванні у венерологічному відділенні ДУ «ІДВ НАМН» з приводу запальних захворювань органів сечостатевого тракту. Для виконання дослідження використовували біологічний матеріал, отриманий з нижніх відділів сечостатевого тракту жінок з запальними захворюваннями (відділяємо з уретри, цервікального каналу, піхви, сеча).

У результаті проведення бактеріологічного дослідження було вилучено 281 лабораторних штамів мікроорганізмів, які було віднесено до 8 родів. Відсутність росту у зразках клінічного матеріалу була визначена у 28 (11,2%). У 62,5% випадках була виділена аеробна грампозитивна кокова (стафілококи, стрептококи, ентерококи, мікрококи) мікрофлора, 23,9% – грам негативні паличковидні бактерії (представники родин *Enterobacteriaceae*, *Pseudomonadaceae*). В інших зразках (13,6%) була виявлена грам позитивна паличковидна мікрофлора (непатогенні представники роду *Corynebacterium*) та гриби роду *Candida*. Було встановлено переважання стафілококової компоненти у складі вагінального біотопу (92 штами – 32,7%,). Найбільш часто виділялись коагулазонегативні представники роду. Другу позицію у структурі мікробіоценозів займали представники родини *Enterobacteriaceae* (64 лабораторні штами – 22,8%). При аналізі видового складу встановлено переважання *E.coli*, різновидів клебсієл. Визначення чутливості вилучених лабораторних штамів *Staphylococcus* виявило високу частоту резистентності до бензилпеніциліну, доксицикліну та лінкоміцину. Чутливість лабораторних штамів ентеробактерій висока до ципрофлоксацину, доксицикліну, хлорамфеніколу. Чутливість до цефалоспоринів III покоління склала у середньому 55,7%.

Терапія вульвовагінітів, що спричинені умовно-патогенними мікроорганізмами, повинна проводитись індивідуально з урахуванням результатів визначення чутливості аеробної мікрофлори до антибактеріальних препаратів. При неможливості проведення даного дослідження препаратами вибору для лікування вульвовагінітів, спричинених аеробними умовно-патогенними бактеріями, можуть слугувати хінолони та цефтриаксон, до яких спостерігалась найбільш висока чутливість умовно-патогенних агентів.