

ОСОБЕННОСТИ МИКРОБИОТЫ И АНТИБИОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ РИНОСИНУСИТЕ У БОЛЬНЫХ 60-95 ЛЕТ

Тарасова Н.В.^{1,3}, Белан^{1,2} Э.Б., Соколова^{1,3} М.В.

*¹ ФГБГОУ ВО «Волгоградский государственный
медицинский университет» Минздрава России,
Волгоград, Россия;*

² Многопрофильная Клиника № 1 ВолгГМУ Минздрава России;

*³ ГБУЗ «Волгоградская областная клиническая больница №1»,
Волгоград, Россия*

Введение. Хронический риносинусит (ХРС) - это тяжелое воспаление слизистой оболочки полости носа и околоносовых пазух.

Исследования показывают, что распространенность ХРС среди населения в целом варьируется от 2% до 15%. Между тем, процент лиц пожилого и старческого возраста, имеющих ХРС, составляет 10-12% и неуклонно растет.

ХРС является одной из наиболее распространенных причин назначения антибактериальных препаратов.

Цель исследования: оценка антибиотикорезистентности микроорганизмов в сравнительном аспекте, идентифицированных у пациентов с ХРС в возрасте 60-95 лет.

Материалы и методы. Работа проводилась во взрослом отделении оториноларингологии ГБУЗ ВОКБ № 1. Лабораторные исследования выполнены в бактериологическом отделе КДЛ Клиники №1 ФГБГОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России. Работа выполнена при поддержке внутривузовского гранта ВолгГМУ № 2127-КО.

В исследование включены пациенты в возрасте 60-95 лет без ХРС и с подтвержденным диагнозом ХРС в стадии обострения, давшие письменное информированное согласие на участие в исследовании.

Из числа пациентов, включенных в исследование (n=59), сформированы 2 группы.

Группа 1 – больные ХРС 60-95 лет (n=39), группа 2 – пациенты без ХРС 60-95 лет (n=20).

Результаты и их обсуждение. В результате исследования в 1 группе пациентов 60 - 95 лет с ХРС было выделено и изучено 8 штаммов микроорганизмов.

В исследуемом материале антибиотикорезистентные штаммы обнаружены среди всех возбудителей, выделенных в качестве ведущих. Так *S. aureus* резистентны для цефотаксима – 44,44%, *S. haemolyticus* для цефотаксима – 50%, обращает на себя внимание тот факт, что резистентность *S. hominis* составляет: для цефотаксима – 100%, для гентамицина – 100%, для норфлоксацина – 100%. Штаммы *Pseudomonas aeruginosa* характеризуются еще более выраженной антибиотикорезистентностью: для амикацина – 100%, для азтреонама – 100%, для цефепима – 100%, для цефтазидима – 100%, для ципрофлоксацина – 100%. Обнаруженные штаммы *Klebsiella pneumoniae* также обладают высоким уровнем резистентности: для азтреонама – 100%, для цефепима – 100%, для имипенема – 100%.

У пациентов без ХРС 60-95 лет количественно больше представителей рода *Staphylococcus* (82,35%), далее следуют представители *Enterococcus* (11,76%) и *Enterobacterales* (5,88%).

Штамм *Klebsiella oxytoca* характеризуются выраженной антибиотикорезистентностью для гентамицина – 100% и ампициллина – 100%. Род *Enterococcus* резистентен к гентамицину – 100%, норфлоксацину – 100%, тигециклину – 100%, имипенему – 100%, тигециклину – 100%.

Полученные данные указывают на достаточно высокую долю антибиотикорезистентных штаммов. Штамм *Pseudomonas aeruginosa*, *Klebsiella pneumoniae* у больных ХРС 60-95 лет 100% резистентны к амикацину, цефепиму, цефтазидиму, ципрофлоксацину, имипенему, триметоприму сульфаметоксазолу.

Выводы. Высокая доля антибиотикорезистентных штаммов выявлена у пациентов пожилого и старческого возраста при ХРС. При этом чаще всего обнаруживается 100% резистентность к цефалоспорином I поколения, аминогликозидам и фторхинолонам.

Представители рода *Staphylococcus* более чувствительны к антибактериальным препаратам у пациентов без ХРС 60-95 лет.