

## **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.