

УДК:616-093/-098:616.65-002-089.87
**ВИВЧЕННЯ ІНФІКОВАНОСТІ ХВОРИХ НА
ДОБРОЯКІСНУ ГІПЕРПЛАЗІЮ
ПЕРЕДМІХУРОВОЇ ЗАЛОЗИ (ДГПЗ),
УСКЛАДНЕНУ ТА НЕУСКЛАДНЕНУ
ГОСТРОЮ ЗАТРИМКОЮ СЕЧІ**

Римша О. В.

Вінницький національний медичний університет
ім. М. І. Пирогова
м. Вінниця, Україна
srymsha@gmail.com

Доброякісна гіперплазія передміхурової залози є дуже поширеними захворюванням у чоловіків віком понад 50 років. Захворюваність на ДГПЗ серед чоловічого населення України становить 843,1 на 100000. Щорічно в нашій країні виконується більше 12000 простатектомій [6]. У зв'язку з великою кількістю операцій актуальною проблемою залишається профілактика, діагностика та лікування хронічної інфекції у хворих на ДГПЗ, а відповідно, й лікування ускладнень, які розвиваються в післяопераційному періоді [1–4].

ДГПЗ – прогресуюче захворювання і для нього характерно підвищення інтенсивності симптомів нижніх сечових шляхів та ускладнення клінічного перебігу у вигляді гострої затримки сечі.

Виникнення даних змін можливо пояснити не лише прогресивним збільшенням передміхурової залози, а й наявністю хронічної сечової інфекції. Деякі автори не виключають, що хронічна урогенітальна інфекція може впливати на характер перебігу захворювання і створювати загрозу розвитку ряду ускладнень в післяопераційному періоді [3, 8]. Виникнення гнійно-септичних ускладнень пов'язано з наявністю інфекції, що викликана умовно-патогенними мікроорганізмами [1–5]. Різні джерела вважають, що серед чинників, які беруть участь у патогенезі ускладнень оперативного втручання з приводу простатектомії, виявляють хронічний запальний процес в органах сечостатевої системи, порушення в системі гемостазу, що погіршує мікроциркуляцію та поглиблює запалення та зниження протеолітичної активності сечі як результат порушення функції нирок [2, 5, 7;8–10].

В роботах українських урологів наголошено, що найбільше число ускладнень і найтриваліший післяопераційний період спостерігали у пацієнтів з хронічною інфекцією, викликаною грамнегативною флорою. Частота виявлення грамнегативних мікроорганізмів у досліджуваних зразках становила 69,3 %, граммпозитивних – 25 % [2, 6, 9].

Мета. Вивчення спектру мікроорганізмів, що колонізують ДГПЗ, ложе видаленої аденоми у хворих з затримкою сечі та нормальною функцією.

Матеріали та методи

Дослідження проводили в урологічному відділенні Вінницької обласної клінічної лікарні ім. М. І. Пирогова. Було обстежено 54 пацієнти, яким виконали операцію з приводу ДГПЗ. Для бактеріологічного

дослідження використовували сечу, інтраопераційно видалену тканину передміхурової залози та секрет передміхурової залози. Забір матеріалу проводили до початку антибактеріальної терапії. Клінічні ізоляти мікроорганізмів характеризували за морфологічними та культуральними та біохімічними властивостями.

Результати та обговорення

В результаті з 54 клінічних випадків у 44 (83,5%) виявлено умовно патогенні мікроорганізми. Хворі були розділені на дві групи 16 хворих на ДГПЗ без гострої затримки сечі (І група), та 38 хворих на ДГПЗ з гострою затримкою сечі (ІІ група). Частота виявлення збудників у хворих ІІ групи достовірно перевищувало таку І і становило 53,5 % проти 32,3 % випадків відповідно. Згідно з бактеріологічним дослідженням секрету передміхурової залози та видаленої тканини передміхурової залози у 33 (86,8 %) хворих ІІ групи та у 6 (40 %) хворих І групи виявлено умовно патогенні мікроорганізми. Умовно-патогенні мікроорганізми були виявлені в секреті передміхурової залози у 10 (66,7 %) хворих І групи та 29(67 %).

Умовно-патогенні мікроорганізми були виявлені в секреті передміхурової залози у 9 (60 %) хворих І групи та у 22 (57,9 %) ІІ групи. Інфікованість умовно-патогенними мікроорганізмами інтраопераційно видаленої тканини передміхурової залози хворих І групи склала 8,2 %, у ІІ групі – 54,8 %.

При порівнянні частоти виявлення граммпозитивних бактерій у хворих на ДГПЗ, ускладнену гострою затримкою сечі, та хворих на ДГПЗ без гострої затримки сечі достовірної різниці не виявлено (18,8 % проти 20,9 % випадків відповідно). Інфікованість грамнегативною флорою хворих ІІ групи перевищувало таку у хворих І групи 45,2 % проти 8,9 %.

Таким чином, як загальна інфікованість, так і інфікованість генітальних екскретів та видаленої тканини передміхурової залози окремо у хворих ІІ групи достовірно перевищувало таку у І групі за рахунок вищої частоти виявлення грамнегативних мікроорганізмів. В обох групах найчастіше виділяли *E. faecalis* та *S.aureus*. Домінуючим представником грамнегативної флори у хворих обох груп була *E.coli*.

Таблиця 1. Характеристика видового складу мікроорганізмів, виділених з досліджуваного матеріалу

Мікроорганізми	І група	ІІ група
<i>E.coli</i>	5 (31,3 %)	15 (34,9 %)
<i>S. aureus</i>	3 (18,8 %)	9 (20,9 %)
<i>E. faecalis</i>	3 (18,8%)	7 (16,3 %)
<i>P.vulgaris</i>	2 (12,4%)	5 (11,6 %)
<i>P. aeruginosa</i>	2 (12,4 %)	2 (4,7 %)
<i>K. pneumoniae</i>	1 (6,3 %)	3 (6,9 %)
<i>A. calcoaceticus</i>	–	2 (4,7 %)
Загалом	16 (100 %)	43 (100 %)

Повне співпадіння виду збудника у секреті передміхурової залози та в інтраопераційно видаленій тканині передміхурової залози було у 33 (62 %) хворих.

Розбіжність даних результатів становила 37,7 %. Із 21 інфікованого пацієнта в обох зразках умовно-патогенні мікроорганізми знайдено у 13 (62,0 %), у 6 (28,6 %) у секреті передміхурової залози і у 2 (9%) генітальні екскрети, так і тканину передміхурової залози.

Висновки

1. На відміну від хворих на ДГПЗ, які перенесли планову простатектомію, хворі з гострою затримкою сечі інфіковані умовно-патогенними мікроорганізмами у 1,7 рази частіше.
2. Частота виявлення умовно-патогенних мікроорганізмів у генітальних секретах хворих на ДГПЗ, ускладнену гострою затримкою сечі, перевищує таку у хворих без гострої затримки сечі.
3. В обох групах найчастіше виділяли *E. faecalis* та *S. aureus*. Домінуючим представником грамнегативної флори у хворих обох груп була *E. coli*.
4. Грамнегативна мікрофлора у хворих на ДГПЗ з гострою затримкою сечі виявляється у 5 разів частіше, ніж у хворих без гострої затримки сечі, що вимагає з'ясування впливу гамнегативної флори на механізми розвитку гострої затримки сечі у хворих.

Список літератури

1. Саенко, В. Ф. Проблеми інфекції в хирургическом стационаре. С чем мы встретили XX век [Текст] / Саенко, В. Ф., Мазур, А. П., Титаренко, С. Н. // Клінічна хірургія. – 2006. – № 6. – С. 34 – 39.
2. Возіанов, О. Ф. Вплив інфікованості збудниками різного таксономічного походження на виникнення ранніх післяопераційних ускладнень у хворих на доброякісну гіперплазію передміхурової залози [Текст] / Возіанов, О. Ф., Пасечніков, С. П., Мітченко, М. В., Грицай, В. С. // Урологія. – 2010. – № 14. – С. 75 – 79.
3. Щербак, О. Ю. Емпірична антибактеріальна терапія гострого пієлонефриту у зв'язку з локальними особливостями мікробних збудників [Текст] / Щербак, О. Ю., Михайлов, Д. М., Кравченко, М. І. // Урологія. – 2010. – № 14. – С. 124 – 129.
4. Возіанов, О. Ф. Особливості інфікованості хворих на доброякісну гіперплазію передміхурової залози, ускладнену гострою затримкою сечі [Текст] / Возіанов, О. Ф., Пасечніков, С. П., Мітченко, М. В., Грицай, В. С., Литвиненко, Р. А. // Урологія. – 2010. – № 14. – С. 80 – 84.
5. Переверзев А. С. Инфекции и воспаление в урологии [Текст] / Переверзев А. С., Коган М. И. // Москва. – 2007. – 397 с. – ISBN 5-903018-04-1 (978-5-903018-04-8)
6. Суходольская А. Е. Микробиологические исследования в урологии / Суходольская А. Е., Руденко А. В., Чайковская В. Л. [Текст] // Киев «Здоров'я». – 1981. – 453 с.
7. Маянский А. Н. Микробиология для врачей [Текст] / Маянский А. Н. // Н. Новгород, Издательство НГМА. – 1999. – 595 с.
8. Палій В.Г. До характеристики видового спектру уропатогенів, виділених у пацієнтів з особливостями перебігу пієлонефриту [Текст] / Палій В.Г., Сьомко

А.М., Цвігун Б.Я., Зарицький О.М., Квасневський Ю.А., Романова Н.А., Романова Е.Е. // Biomedical and biosocial anthropology. - №15. – 2010. – С. 30.

9. National Nosocomial Infections Surveillance (NNIS) System Report, Data Summary from January 1992 – June 2001, Issued August 2001 // Am. J. Infect. Control. – 2001. – Vol. 29. – P. 404– 421.

УДК:616-093/-098:616.65-002-089.87

Вивчення інфікованості хворих на доброякісну гіперплазію передміхурової залози, ускладнену та неускладнену гострою затримкою сечі
Римша О. В.

В роботі представлені результати бактеріологічних досліджень патологічного матеріалу від хворих після операцій на ДГПЗ, ускладненої та не ускладненої гострою затримкою сечі. Матеріалом для дослідження були сеча, інтраопераційно видалена тканина передміхурової залози та секрет простати. Клінічні ізоляти мікроорганізмів характеризували за морфологічними, культуральними та біохімічними властивостями. Найбільше число ускладнень і найтриваліший післяопераційний період спостерігали у пацієнтів з хронічною інфекцією, викликану грамнегативною флорою. Частота виявлення грамнегативних мікроорганізмів у досліджуваних зразках становила 69,3 %, грампозитивних – 25 % .

Ключові слова: Гостра затримка сечі, післяопераційні ускладнення, грампозитивні, грамнегативні мікроорганізми.

УДК:616-093/-098:616.65-002-089.87

ИЗУЧЕНИЕ ИНФИЦИРОВАННОСТИ БОЛЬНЫХ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРПЛАЗИЕЙ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ОСЛОЖНЕННЫЕ И НЕОСЛОЖНЕННЫЕ ОСТРОЙ ЗАДЕРЖКОЙ МОЧИ

Римша Е. В.

В работе представлены результаты бактериологических исследований патологического материала от больных после операций на ДГПЗ осложненной и не осложненной острой задержкой мочи. Материалом для исследования были моча, интраоперационно удалена ткань предстательной железы и секрет простаты. Клинические изоляты микроорганизмов характеризовались по морфологическим, культуральным и биохимическим свойствам. Наибольшее число осложнений и самый послеоперационный период наблюдались у пациентов с хронической инфекцией, вызванной грамотрицательной флорой. Частота выявления грамотрицательных микроорганизмов в исследуемых образцах составляла 69,3%, грамположительных – 25%.

Ключевые слова: Острая задержка мочи, послеоперационные осложнения, грамположительные, грамотрицательные микроорганизмы.

UDK:616-093/-098:616.65-002-089.87

STUDY OF INFECTION OF PATIENTS WITH BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA,

COMPLICATIONS AND UNCOMPLICATED ACUTE URINARY RETENTION

Rymsha O. V.

The paper presents the results of bacteriological studies of pathological material from patients after surgery for BHPG. complications and no complications of acute urinary retention. Material for the study were - urine intraoperatively removed tissue of the prostate and prostate secretion. Clinical isolates of microorganisms were characterized by morphological, Cultural and biochemical properties. The greatest number of complications and longest postoperative period were observed in patients with chronic infection caused by gram flora. Frequency of Gram-negative bacteria in the samples was 69.3%, gram-positive - 25%.

Key words: acute urinary retention, infection, postoperative complications, Gram-positive and Gram-negative bacteria.