

Хородиштяну-Банух А. И., Арамэ М.Г., Савоскин Д.В., Кырстя О.Н., Негру А.С.  
**АНАЛИЗ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТАМ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ  
ВНЕБОЛЬНИЧНЫХ ПНЕВМОНИЙ У ДЕТЕЙ**

*Общественное Медико-санитарное Учреждение Институт Матери и Ребенка, Кишинев, Республика Молдова*

Резистентность возбудителей инфекционных заболеваний к антибиотикам является актуальной проблемой клинической медицины, и особенно педиатрии. Эффективность используемых антибактериальных препаратов снижается из-за возрастающего распространения устойчивых штаммов бактерий.

Цель. Изучение чувствительности к антибактериальным препаратам возбудителей внебольничных пневмоний у стационарных детей.

Материалы и методы. Представлены результаты обследования 144 пациентов в возрасте от 2 месяцев до 5 лет, госпитализированных в течение 2012 года в пульмонологическое отделение нашего Института, с рентгенологически подтвержденной внебольничной пневмонией. Определение чувствительности выделенных микроорганизмов выполняли диско-диффузионным методом.

Результаты. Анализ чувствительности микроорганизмов, выделенных в патогенном титре у больных внебольничной пневмонией выявил, что *E. coli* в 87,5% случаев были чувствительны к гентамицину, и в 75% случаев – к ципрофлоксацину, цефтриаксону и цефотаксиму. Активность цефоперазона в отношении *E. coli* не превышала 50%. Выявлена также высокая резистентность *E. coli* к амоксициллину и цефалоспорином I и II поколения.

Анализируя чувствительность остальных возбудителей, необходимо отметить, что *Kl. pneumoniae* в 100% случаев были чувствительны к гентамицину и ципрофлоксацину, а также были абсолютно устойчивы к амоксициллину и в 66% случаев – к цефуроксиму.

Все выделенные штаммы *Ent. Cloaca* сохраняли чувствительность к ципрофлоксацину, а 75% – к цефотаксиму, цефтриаксону, цефтазидиму, цефоперазону и гентамицину. При этом все штаммы этого возбудителя были устойчивы к амоксициллину и 3/4 – к цефалоспорином I поколения.

Выявлена 100% чувствительность *St. aureus* к цефалоспорином I-III поколения и амоксициллину.

Высокий уровень чувствительности отмечался у всех изолятов *P. aeruginosa* к цефалоспорином III поколения (цефтазидим, цефтриаксон), карбапенемам (имипенем), фторхинолонам (ципрофлоксацин) и аминогликозидам (тобрамицин). А чувствительность к цефотаксиму, цефоперазону, гентамицину, амикацину и пиперацину не превышала 66,6%.

Группа зеленящих стрептококков, в большинстве случаев были чувствительны к цефалоспорином III поколения: цефотаксиму (90,6%) и цефтриаксону (81,2%), и только в 62,5% и 52,6% – соответственно к ципрофлоксацину и гентамицину.

Выводы. Результаты анализа чувствительности/резистентности к антибиотикам основных возбудителей внебольничной пневмонией у детей определяют выбор стартовой антибактериальной терапии.

Хородиштяну-Банух А. И., Кожокару А.Н., Арамэ М.Г., Савоскин Д.В., Пэпэдие Е.В.  
**ЭТИОЛОГИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА ВНЕБОЛЬНИЧНЫХ ПНЕВМОНИЙ У ДЕТЕЙ**

*Общественное Медико-санитарное Учреждение Институт Матери и Ребенка, Кишинев, Республика Молдова*

Этиологическая структура заболеваний органов дыхания у детей имеет свои особенности в зависимости от формы заболевания, тяжести течения и возраста ребенка, что необходимо учитывать при решении вопроса о назначении антибиотиков. Данные, накопленные специалистами разных стран, свидетельствуют о широкой распространенности и возрастающей роли устойчивых штаммов микроорганизмов при различных инфекциях верхних и нижних дыхательных путей. Однако при выборе адекватной антибиотикотерапии следует ориентироваться на региональные данные о спектре пневмотропных микроорганизмов.

Цель. Анализ этиологической структуры внебольничных пневмоний у детей.

Материалы и методы. Ретроспективное исследование проводилось путем анализа историй болезни 150 пациентов, в возрасте от 2 месяцев до 5 лет, госпитализированных в течение 2012 года в пульмонологическое отделение Института матери и ребенка.

Диагноз внебольничной пневмонии был подтвержден рентгенологически. Бактериологическое исследование мокроты проводилось по общепринятой методике.

Результаты. Данные о микробиологическом исследовании имелись в историях болезни 144 больных. При исследовании мокроты наиболее часто у детей, больных пневмонией, выделялась гетерогенная группа зеленящих стрептококков – 44,1%. Доля представителей семейства *Enterobacteriaceae* в этиологии внебольничных пневмоний у детей составила 34,9 %, из них основными представителями являлись *E. coli* и *Kl. Pneumonia*, ко-