

DETERMINAREA SENSIBILITĂȚII AGENȚILOR PATOGENI ÎN PNEUMONIILE COMUNITARE LA COPII

Vita Pazușchina

(Conducător științific: Lilia Podgurschi, dr. șt. med., conf. univ., Catedra de farmacologie și farmacologie clinică)

Introducere. Pe parcursul ultimilor ani s-au raportat un număr mare de cazuri de pneumonii comunitare tratate neeficient, datorită dezvoltării antibioticorezistenței. Pentru sporirea eficacității și reducerea rezistenței, este necesară folosirea rațională a antibioticelor.

Scopul lucrării. Determinarea agentului patogen care provoacă mai des pneumoniile comunitare la copii și sensibilitatea la antibiotice.

Material și metode. Studiul retrospectiv a inclus analiza a 40 de fișe medicale ale copiilor în vârstă de 1-5 ani, internați în SCM „V. Ignatenco” cu diagnosticul de pneumonie comunitară, cărora li s-a efectuat antibioticograma.

Rezultate. A fost demonstrat predominarea agenților: *Bronhomella catharalis* și *Streptococcus pyogenes* gr. „A” în 32,5% fiecare, *Enterococcus* gr. «D» - 20% cazuri, *Stafilococcus aureus* și *Streptococcus pneumoniae* – 7,5 % fiecare. *Bronhomella catharalis* a prezentat sensibilitate la cefalosporine gen. III și carbapenemi, rezistență la cefuroxim (15,4%), ceftazidim (7,7%), metronidazol (100%). *Streptococcus pyogenes* gr. „A” – sensibil la peniciline, cefalosporine gen.III, carbapenemi; rezistent la cefepim (77%), amikacina (69,9%), azitromicină (77%), claritromicină (85,7%), ofloxacină (66,6%). *Enterococcus* gr. «D» – sensibil la peniciline, cefalosporine gen. IV, carbapenemi; rezistent la cefuroxim (25%), cefaclor (28,5%), amikacină (50%), claritromicină (66,7%). *Streptococcus pneumoniae* și *Stafilococcus aureus* au confirmat sensibilitate la peniciline, cefalosporine gen.III și carbapenemi.

Concluzii. Gradul înalt de rezistență al agenților patogeni față de unele preparate antibacteriene de 60-100% confirmă necesitatea de efectuare a antibioticogramei și de evitare a tratamentului empiric.

Cuvinte cheie: pneumonie comunitară, antibiotice, antibioticogramă, sensibilitate, rezistență.

THE DETERMINATION OF THE PATHOGENIC AGENTS SENSIBILITY IN TREATMENT OF CHILDREN WITH COMMUNITY-AQUIRED PNEUMONIA

Vita Pazuschina

(Scientific adviser: Lilia Podgurschi, PhD, assoc. prof., Chair of pharmacology and clinical pharmacology)

Introduction. Over the past few years, a large number of cases of community-acquired pneumonia have been reported because of the development of antibiotic resistance. To increase efficacy and reduce resistance, it is necessary to use antibiotics rationally.

Objective of the study. To determine the pathogen which is causing community pneumonia among children and the antibiotic sensibility.

Material and methods. A retrospective study was carried out, which included the analysis of 40 observation sheets of children from 1 to 5 years old hospitalised at the V. Ignatenco Hospital with the diagnosis of community-acquired pneumonia and to whom the antibiotic sensibility test was performed.

Results. The predominance of agents has been demonstrated: *Bronhomella catharalis* and *Streptococcus pyogenes* gr. „A” – 32.5% each, *Enterococcus* gr. „D” – 20%, *Stafilococcus aureus* and *Streptococcus pneumoniae* – 7.5% each. *Bronhomella catharalis* has presented to sensibility cephalosporin gen. III; carbopenems, resistance to cefuroxime (15.4%), ceftazidime (7.7%), metronidazole (100%). *Streptococcus pyogenes* gr. "A" – sensibility to penicillin, cephalosporin gen.III, carbopenems; resistance to cefepime (77%), amikacin (69.9%), azithromycin (77%), clarithromocin (85.7%), ofloxacin (66.6%). *Enterococcus* gr. „D” – sensibility to penicillins, cephalosporins gen. IV, carbopenems; resistance to cefuroxime (25%), cefaclor (28.5%), amikacin (50%), clarithromocin (66.7%).

Conclusion. The high degree of resistance of pathogens to some 60-100% antibacterial preparations confirms the need to perform the antibiotic sensibility test and to avoid empirical treatment.

Keywords: community pneumonia, antibiotics, antibioticogram, sensibility, resistance.