



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

**НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО СТУДЕНТІВ, АСПРАНТІВ, ДОКТОРАНТІВ І  
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ**

**ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ  
ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ  
КОНФЕРЕНЦІЇ СТУДЕНТІВ ТА МОЛОДИХ ВЧЕНИХ  
«ДОСЯГНЕННЯ СУЧАСНОЇ МЕДИЧНОЇ ТА  
ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ НАУКИ – 2022»**

**4 лютого 2022 року**



**ЗАПОРІЖЖЯ – 2022**

## **ОРГКОМІТЕТ КОНФЕРЕНЦІЇ:**

### **ГОЛОВА ОРГКОМІТЕТУ:**

ректор ЗДМУ, Заслужений діяч науки і техніки України, проф. Колесник Ю.М.

### **ЗАСТУПНИКИ ГОЛОВИ:**

проректор з наукової роботи, Заслужений діяч науки і техніки України, проф. Туманський В.О.;

голова Координаційної ради з наукової роботи студентів, проф. Беленічев І.Ф.;

голова наукового товариства студентів, аспірантів, докторантів і молодих вчених, проф. Павлов С.В.;

секретар Координаційної ради з наукової роботи студентів, ст. викл. Абросімов Ю.Ю.;

голова студентської ради ЗДМУ Федоров А.І.

### **ЧЛЕНИ ОРГКОМІТЕТУ:**

заступник голови студентської ради Будагов Р.І.; голова навчально-наукового сектору студентської ради Єложенко І.Л.

## АНТИБІОТИКОРЕЗИСТЕНТНІСТЬ ШТАМІВ PSEUDOMONAS AERUGINOSA, ВИДІЛЕНИХ ВІД ХВОРИХ З ГНІЙНО-СЕПТИЧНИМИ ІНФЕКЦІЯМИ

Матильонук Т.Ю., Смик Т.Ю., Білосор О. Р., Науменко А.О.

Науковий керівник: доц. Поліщук Н.М.

Кафедра мікробіології, вірусології та імунології  
Запорізький державний медичний університет

**Вступ.** Розвиток гнійно-септичних інфекцій (ГСІ) у хворих, що перебувають на лікуванні в стаціонарах хірургічного профілю, у 0,5-16,4 % обумовлений мікроорганізмами *Pseudomonas aeruginosa*, з яких 75% ізолятів характеризуються резистентністю до основних класів антибактеріальних препаратів.

**Мета.** Визначення антибіотикочутливості клінічних штамів *P. aeruginosa*, виділених від хворих на ГСІ під час перебування на лікуванні в стаціонарах хірургічного профілю м. Запоріжжя.

**Матеріали і методи.** Вивчено чутливість до антибіотиків 92 штамів *P. aeruginosa* (47 ізолятів з ранового ексудату та дренажу, 14 – з крові, 17 – з ексудату плеври, 14 – з сечі). Дослідження проводилось згідно рекомендацій EUCAST (v. 10.0) диско-дифузійним методом.

**Результати.** При дослідженні виявлено 60% культур *P. aeruginosa* резистентних до всіх антибактеріальних препаратів. Найбільшу кількість стійких ізолятів визначено при дослідженні крові (11 з 14 досліджених культур; 78,6%), ексудату плеври (13 з 17; 76,5%), сечі (8 з 14; 57,1%) та ексудату рани і дренажу (24 з 47; 51,1%). Відсоток псевдомонад, що володіли помірною чутливістю лише до азтреонаму склав 9,5%, до піперациліну-тазобактаму – 0,4%. Інші 40% штамів характеризувались різною чутливістю до антибіотиків. Так, виявлено 8,5% штамів, чутливих до гентаміцину, 17,1% – до амікацину, 7,6% – до нетілміцину, 1,9% – до левофлоксацину, 1,9% – до ципрофлоксацину, 2,9% – до тобраміцину, 5,7% – до цефепіму, 3,8% – до тікарцилін-клавуланової кислоти, 18,1% – до піперациліну-тазобактаму, 11,4% – до азтреонаму, 2,9% – до цефтазидиму, 5,6% – до меропенему, 0% – до іміпенему.

**Висновки.**

1. Отримані дані вказують на актуальність проблеми лікування ГСІ, обумовлених *P. aeruginosa*.
2. Найбільшу кількість стійких ізолятів *P. aeruginosa* виділяється при дослідженні крові, ексудату плеври, сечі, ексудату рани і дренажу.
3. Створення ефективної системи епідеміологічного нагляду сприятиме попередженню розповсюдження антибіотикорезистентних штамів *P. aeruginosa* в межах хірургічного стаціонару.