

Вывод

Микробиологический мониторинг возбудителей инфекционных заболеваний в стационарах Санкт-Петербурга позволяет получить достоверную информацию о распространенности резистентных к АМП штаммов возбудителей ИСМП. Анализ данных мониторинга позволяет разработать мероприятия по пре-

предупреждению возникновения и распространения ИСМП, вызванных полирезистентными штаммами микроорганизмов, а также способствует принятию руководителями учреждений здравоохранения управленческих решений, направленных на предупреждение развития резистентности у возбудителей ИСМП и определение политики применения АМП в стационарах. ■

Литература

1. Сергеев В.И., Маркович Н.И., Авдеева Н.С., Шарипова И.С., Редько С.В., Савелова А.М. Пути совершенствования микробиологического мониторинга в системе эпидемиологического надзора за внутрибольничными гнойно-септическими инфекциями. Казанский медицинский журнал. 2008; 89 (5): 725 – 728.
2. Зуева Л.П., Колосовская Е.Н., Соусова Е.В. Обоснование необходимости решения проблемы мониторинга за антибиотикорезистентностью микроорганизмов на уровне стационаров. Available at: http://www.terra-medica.spb.ru/4_2002/zueva.htm
3. WHONET Software. Available at: <http://www.whonet.org/dnn/Software/Downloads/tabid/55/language/en-US/Default.aspx>
4. Antimicrobial resistance surveillance in Europe 2010. Annual report of the European Antimicrobial Resistance Surveillance Network (EARS-Net). Available at: http://www.ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/1111_SUR_AMR_data.pdf
5. Решедько Г.К., Рябкова Е.Л., Фаращук А.Н., Стречунский Л.С., исследовательская группа РОСНЕТ. Неферментирующие грамотрицательные возбудители нозокомиальных инфекций в ОРИТ России: проблемы антибиотикорезистентности. КМАХ. 2006; 8: 232 – 248.
6. Эйдельштейн М.В., Стречунский Л.С., исследовательская группа РОСНЕТ. Динамика распространенности и чувствительности БЛРС-продуцирующих штаммов энтеробактерий к различным антимикробным препаратам в ОРИТ России. КМАХ. 2005; 7: 323 – 336.
7. Егорова С.А., Кафтырева Л.А., Липская Л.В., Коноваленко И.Б., Пясецкая М.Ф., Курчикова Т.С. и др. Штаммы энтеробактерий, продуцирующие бета-лактамазы расширенного спектра и металло-бета-лактамазу NDM-1, выделенные в стационарах в странах Балтийского региона. Инфекция и иммунитет. 2013; 3 (1): 29 – 36.
8. Дехнич А.В., Эйдельштейн И.А., Нарезкина А.Д., Афиногенов Г.Е., Ахметова Л.И., Боронина Л.Г. и др. Эпидемиология антибиотикорезистентности нозокомиальных штаммов *Staphylococcus aureus* в России: результаты многоцентрового исследования. КМАХ. 2002; 4 (4): 325 – 336.
9. Susceptibility of *Staphylococcus aureus* Isolates to Methicillin in Participating Countries in 2012. Available at: http://www.ecdc.europa.eu/en/healthtopics/antimicrobial_resistance/database/Pages/table_reports.aspx

References

1. Sergevni V.I., Markovich N.I., Avdeeva N.S., Sharipova I.S., Red'ko S.V., Savelova A.M. Ways of improvement of microbiological monitoring in the epidemiological surveillance for nosocomial infections. Kazanskij Medicinskij Zhurnal. 2008; 89 (5): 725 – 728 (in Russian).
2. Zueva L.P., Kolosovskaya E.N., Sousova E.V. Justification of the need of a solution of the antimicrobial resistance problem at the hospital level. Available at: http://www.terra-medica.spb.ru/4_2002/zueva.htm
3. WHONET Software. Available at: <http://www.whonet.org/dnn/Software/Downloads/tabid/55/language/en-US/Default.aspx>
4. Antimicrobial resistance surveillance in Europe 2010. Annual report of the European Antimicrobial Resistance Surveillance Network (EARS-Net). Available at: http://www.ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/1111_SUR_AMR_data.pdf
5. Reshed'ko G.K., Ryabkova E.L., Farashchuk A.N., Strachunskiy L.S. and study group ROSNET. Non-fermenting gram-negative nosocomial pathogens in ICUs in Russia: antimicrobial resistance problems. Clinical Microbiology and antimicrobial Chemotherapy. 2006; 8: 232 – 248 (in Russian).
6. Eidelshstein M.V., Strachunskiy L.S. and study group ROSNET. Dynamic of prevalence and susceptibility of ESBLs-producing Enterobacteriaceae in ICUs of Russia. Clinical Microbiology and antimicrobial Chemotherapy. 2005; 7: 323 – 336 (in Russian).
7. Egorova S.A., Kaftyreva L.A., Lipskaya L.V., Konovalenko I.B., Pyasetkaya M.F., Kurchikova T.S. et al. Enterobacteriaceae producing ESBLs and metallo-beta-lactamase NDM-1, isolated in the hospitals of Baltic countries. Infection and Immunity. 2013; 3 (1): 29 – 36 (in Russian).
8. Dehnic A.V., Eidelshstein I.A., Narezkina A.D., Afinogenov G.E., Ahmetova L.I., Boronina L.G. et al. Epidemiology of the antimicrobial resistance of nosocomial *Staphylococcus aureus* in Russia: results of multicentral study. Clinical Microbiology and antimicrobial Chemotherapy. 2002; 4 (4): 325–336 (in Russian).
9. Susceptibility of *Staphylococcus aureus* Isolates to Methicillin in Participating Countries in 2012. Available at: http://www.ecdc.europa.eu/en/healthtopics/antimicrobial_resistance/database/Pages/table_reports.aspx

ИНФОРМАЦИЯ РОСПОТРЕБНАДЗОРА

Случаи бешенства среди животных в Брянской области

В 2013 году в Брянской области зарегистрировано 62 случая лабораторно подтвержденного бешенства среди животных (34 – лисы, 11 – крупный рогатый скот, 9 – кошки, 7 – собаки, 1 – олень). В январе 2014 года в области зарегистрировано восемь случаев лабораторно подтвержденного бешенства среди животных (4 – лисы, 3 – енотовидные собаки, 1 – кошка).

Как известно, человек заражается бешенством при контакте с больным животным. Это может быть укус, оцарапывание или ослюнение. Опасно попадание капелек слюны на кожу (на ней бывают микротрещины), на слизистые оболочки. Отмечались случаи, когда заражались бешенством после облизывания больным животным рук пострадавших. Можно заразиться от больной коровы при

обследовании ее рта на наличие посторонних предметов.

Выделение вируса со слюной у животного начинается за 10 дней до проявления клинических признаков. Инкубационный период заболевания у кошек и собак может превышать 2 месяца, в экспериментальных условиях вирус бешенства в слюне собаки выделяли через год после заражения.

В 2013 году в четырех федеральных округах (ФО) РФ зарегистрировано 6 случаев бешенства среди людей (2 – в Центральном ФО, 1 – в Южном ФО, 2 – в Приволжском ФО, 1 – в Уральском ФО).

Источник: http://rospotrebnadzor.ru/about/info/news_region/news_details_region.php?ELEMENT_ID=1324