

На 2012 г. прогнозируется рост заболеваемости МКИ на 8%.

Основными задачами по профилактике менингококковой инфекции в Приморском крае остаются:

1. Повышение настороженности врачей общемедицинской сети в отношении менингококковой инфекции.

2. Проведение бактериологического обследо-

вания больных в полном объеме в целях лабораторного подтверждения диагноза и проведения целенаправленных противоэпидемических мероприятий (вакцинация) в очаге.

3. Своевременное бактериологическое обследование контактных в очагах МКИ, проведение медицинского наблюдения для раннего выявления носителей и больных локализованными формами МКИ.

Dorogovtseva V.A., Semeikina L.M. **Meningococcal disease in Primorsky Krai.** *FBUZ "Center of Hygiene and Epidemiology in the Primorsky Territory", Vladivostok*

The analysis of meningococcal infection in Primorye in 2011. During this period, the province registered 41 cases of the disease in 100% – generalized forms of meningococcal disease (intensive rate 2,15 per 100 thousand population). Among the cases in the Primorsky region dominated by children under 17 years old – 60,9%.

Keywords: meningococcal infection surveillance.

Сведения об авторах:

Дороговцева Виктория Анатольевна, и.о. зав. эпидемиологическим отделением воздушно – капельных инфекций и туберкулеза ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Приморском крае», тел. (423) 2650-863, e-mail: vki@fguzpk.ru

Семейкина Любовь Михайловна, заместитель заведующего отделом эпидемиологии ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Приморском крае», тел. (423) 2650-231, e-mail: lms78@mail.ru

© Коллектив авторов, 2012

УДК [616.98:579.8]-085.33.015.8(470)

Еловский О.В., Денякова Л.Р., Коротаева О.В.

АСИНЕТОВАСТЕР SPP. – АКТУАЛЬНОСТЬ. КЛИНИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ. АНТИБИОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТЬ

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Сахалинской области», Южно-Сахалинск

Представлена проблема повсеместного применения антибиотиков с профилактическими и лечебными целями, так как произошло изменение этиологической структуры многих бактериальных инфекций. В этой связи на сегодняшний день прослеживается тенденция к значительному возрастанию удельного веса бактерий рода *Acinetobacter* как этиологического фактора на фоне других известных возбудителей серьезных септических осложнений.

Ключевые слова: *acinetobacter spp*, антибиотикорезистентность, полирезистентность

В настоящее время благодаря широкому повсеместному применению антибиотиков с профилактическими и лечебными целями, произошло изменение этиологической структуры многих бактериальных инфекций. Вследствие замещения ранее ведущих возбудителей штаммами, обладающими приобретенной в процессе лечения или природной резистентностью к антибактериальным препаратам.

В этой сложившей на сегодняшний день ситуации прослеживается тенденция к значительному возрастанию удельного веса бактерий рода *Acinetobacter* как этиологического фактора на фоне

других известных возбудителей серьезных септических осложнений.

Бактерии рода *Acinetobacter* ведут свою историю с 1911 г., когда Beijerinck выделил из почвы микроорганизмы, названные им *Micrococcus calcoaceticus* в связи с кокковидной формой и способностью утилизировать ацетат кальция в качестве единственного источника углерода и энергии.

Acinetobacter представляет собой грамотрицательные, неферментирующие бактерии (НГОВ). Их естественной средой обитания является вода, почва. Они входят в состав микрофлоры кожи здоровых

людей, желудочно-кишечного и урогенитального трактов и относятся к малопатогенным микроорганизмам.

Эти микроорганизмы плеоформны, инкапсулированы, неподвижны, образуя белые, выпуклые, гладкие колонии. Среди микробов, выросших на плотных средах, преобладают диплококковые формы: палочковидные и нитевидные варианты возбудителя чаще выделяются на жидкой среде. Видовая идентификация от энтеробактерий основывается на их отрицательной реакции с нитратами, а от представителей рода *Neisseria* к питательным средам, по палочковидной форме на жидких средах и по свойственной им отрицательной оксидазной реакции.

Acinetobacter spp. обычно вызывают госпитальные инфекции (1–3% случаев от общего числа внутрибольничных инфекций), чаще у физически ослабленных и умственно отсталых больных. Преимущественно возникают пневмонии, особенно при интенсивном антибактериальном лечении и применении эндотрахеального оборудования, реже – первичные бактериемии и септицемии, менингиты, эндокардиты, абсцессы мозга и лёгких, эмпиема плевры, урологические катетерные инфекции и перитониты у диализных больных. Предрасполагающими факторами развития инфекции в отделениях интенсивной терапии являются тяжёлые сопутствующие заболевания, длительная искусственная вентиляция лёгких, предшествующая антибактериальная терапия.

В бактериологической лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Сахалинской области» для экспресс-диагностики данного вида микроорганизмов успешно применяется бактериологический

анализатор «Аутоскан 4». Это позволяет ускорить ход исследования и значительно расширить спектр применяемых антибиотиков. *Acinetobacter* отличается устойчивостью ко многим антимикробным препаратам. В связи с этим специалистами лаборатории был проведён анализ антибиотикорезистентности микроорганизмов. За 6 месяцев 2012 г. было исследовано 105 проб мокроты и смывов с трахеобронхального дерева от больных реанимационного отделения Сахалинской областной больницы. Было выделено 35 культур бактерий рода *Acinetobacter* (33,6%). Из них к тетрациклину оказались чувствительными 98%, к имипиному – 90% штаммов, к амикацину – 72%, пиперацилину – 21%, цефтазидиму – 19%.

Таким образом, выбор антибиотиков для лечения вызванных *Acinetobacter* spp. госпитальных инфекций весьма ограничен и включает тетрациклин, имипином, амикацин в комбинации с эффективными бета-лактамами. Проблема полирезистентности данных микроорганизмов становится всё более актуальной, встречаются штаммы резистентные ко всем антимикробным препаратам. В нашей практике микроорганизмы с такими свойствами встречались в 2% случаях.

В настоящее время благодаря широкому повсеместному применению антибиотиков с профилактическими и лечебными целями, произошло изменение этиологической структуры многих бактериальных инфекций. В этой сложившейся на сегодняшний день ситуации прослеживается тенденция к значительному возрастанию удельного веса бактерий рода *Acinetobacter* как этиологического фактора на фоне других известных возбудителей серьёзных септических осложнений.

Elovskiy O.V., Denyakova L.R., Korotaeva O.V. **Acinetobacter spp. actual and clinical significance. Antibiotic resistance. Federal Budget Institution of Health "Centre of Hygiene and Epidemiology in the Sakhalin region", Yuzhno-Sakhalinsk**

Presented a problem widespread use of antibiotics for prophylactic and therapeutic purposes, as there is a change of the etiological structure of many bacterial infections. In this regard, today there is a tendency to a significant increase in the proportion of bacteria of the genus *Acinetobacter* as an etiological factor in comparison with other known cause of severe septic complications.

Keywords: *Acinetobacter* spp, antibiotic resistance, polyresistance

Сведения об авторах:

Олег Васильевич Еловский, заведующий испытательным лабораторным центром ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Сахалинской области», 693020, Южно-Сахалинск, ул. Хабаровская, 45; sakhfguz@sakhfguz.ru

Лариса Робертовна Денякова, врач-бактериолог ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Сахалинской области», 693020, Южно-Сахалинск, ул. Хабаровская, 45; sakhfguz@sakhfguz.ru

Оксана Викторовна Коротаева, врач-бактериолог ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Сахалинской области», 693020, Южно-Сахалинск, ул. Хабаровская, 45; sakhfguz@sakhfguz.ru