

Антибиотикорезистентность штаммов *S. Aureus*, выделенных из грудного молока

И. В. НИКОЛАЕВА, Т. Ю. ПАВЛОВА, Е. А. ФИРСОВА
Казанский государственный медицинский университет,
Республиканская клиническая инфекционная больница, г. Казань.

УДК 612.336.31

Известно, что *S. aureus* является одним из наиболее частых возбудителей гнойно-воспалительных заболеваний и энтероколитов у детей грудного возраста. Источником инфекции в данной возрастной группе может быть контаминированное грудное молоко. Описаны случаи лактогенного инфицирования детей метициллинрезистентными штаммами *S. aureus* с последующим развитием сепсиса и летальным исходом. Известно, что метициллинрезистентные стафилококки устойчивы к действию всех бета-лактамов антибиотиков и поэтому последние не применяются в лечении MRSA-инфекции.

Нами изучена антибиотикорезистентность 50 штаммов *S. aureus*, выделенных из грудного молока у 50 женщин без признаков лактационного мастита. Обследование женщин проводилось в связи с развитием клинически выраженных случаев дисбактериоза кишечника у детей. Оценку антибиотикочувствительности и метициллинрезистентности выделенных штаммов *S. aureus* проводили дискодиффузионным методом в соответствии с рекомендациями и критериями NCCLS. В исследованиях использовано 15 препаратов, представляющих 10 групп антибиотиков: пенициллин, оксациллин, ванкомицин, цефаклор, цефтазидим, эритромицин, азитромицин, гентамицин, амикацин, линкомицин, клиндамицин, цiproфлорксацин, хлорамфеникол, фузидин, тетрацилин. Для определения метициллинрезистентности стафилококков использовали диски с оксациллином в концентрации 1 мкг.

Результаты исследований показали, что из всей коллекции стафилококков 5 штаммов (10%) были чувствительными ко всем антибиотикам, 24 штамма (48%) были резистентны к 1-4 препаратам и 21 штамм (42%) — к 5-14 препаратам. У 21 штамма *S. aureus* (42%) выявлена резистентность к окса-

циллину, т.е. данные штаммы были метициллинрезистентными (MRSA). 29 штаммов (58%) *S. aureus* были чувствительны к оксациллину (метициллинчувствительные *S. aureus* — MSSA).

Все штаммы MSSA были чувствительны к ванкомицину. Резистентность к пеницилину выявлена в 89,7%, к эритромицину — в 24,1%, к тетрациклину — в 17,2%, к хлорамфениколу — в 11,3%, к цефаклору, цефтазидиму, азитромицину, гентамицину, амикацину, котримоксазолу — в 6,9%, к фузидину, линкомицину, клиндамицину, цiproфлорксацину — в 3,4%. Среди MSSA подавляющее большинство штаммов (85,4%) имели менее 5 маркеров резистентности.

При оценке чувствительности MRSA мы руководствовались данными, что стафилококки, проявляющие устойчивость к оксациллину, следует считать устойчивыми к действию всех бета-лактамов антибиотиков и поэтому, последние в набор препаратов включены не были, однако учитывались в результатах исследований. Все штаммы MRSA характеризовались множественной устойчивостью к антибиотикам и были резистентны к 5-14 препаратам. Резистентность к бета-лактамам антибиотикам констатирована в 100% случаев, к эритромицину — в 38,1%, к гентамицину и линкомицину — в 23,8%, к тетрациклину и амикацину — в 19%, к хлорамфениколу и азитромицину — в 14,3%, к фузидину — в 9,5%, к котримоксазолу — в 6,9%, к клиндамицину и цiproфлорксацину — в 4,8%. 2 штамма MRSA оказались резистентными к ванкомицину. Таким образом, грудное молоко может быть контаминировано метициллинрезистентными штаммами *S. aureus* и быть источником инфицирования детей MRSA во внебольничных условиях. Полученные данные об антибиотикорезистентности стафилококков следует учитывать при назначении эмпирической антибактериальной терапии женщинам по поводу стафилококковой бактериолактации.

Характеристика кишечного микробиоценоза у детей с лямблиозом

И. В. НИКОЛАЕВА, Е. Е. ХАСАНОВА, Д. Р. СЕМЕНОВА, Л. А. КУПЧИХИНА, Ю. Р. УРМАНЧЕЕВА
Казанский государственный медицинский университет,
Республиканская клиническая инфекционная больница, г. Казань.

УДК 611.34-053.2

Лямблиоз в настоящее время является широко распространенной кишечной инфекцией. Инфицированность лямблиями в детских коллективах может достигать 50-80%. Лямблиоз может проявляться различными вариантами дисфункций органов пищеварения (ДЖВП, синдромом мальабсорбции, дис-

панкреатизм), а также быть причиной развития синдрома избыточного бактериального роста в тонкой кишке.

Целью настоящего исследования явилось изучение особенностей состава микрофлоры толстой кишки у детей с лямблиозом. Исследование проводилось на базе кабинета