

ID: 2013-02-1658-T-2129

Тезис

Варфоломеева О.В., Горбунова Е.С.

Микробиологические особенности при роже

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра общей хирургии

Научный руководитель: к.м.н., ассистент Горбунова Е.С.

Клинико-эпидемиологические особенности рожи определяются и ее исходами: выраженная склонность к рецидивам и осложнениям, что, нередко, приводят к инвалидности больных.

Цель работы: провести анализ результатов обследования посевов при роже и оценить особенности микробной флоры у больных рожей, сравнить результаты посевов с учетом изменений в методиках: перехода от качественного к количественному определению возбудителя.

Материал и методы. Работа основана на анализе историй болезней 30 пациентов с осложненными формами рожи, которые находились на лечении в стационаре ГKB №2 в аналогичные периоды 2002 и 2012г.г. Задачи исследования: оценить особенности микробной флоры на основании результатов посевов у больных рожей.

В **результате** проведенного анализа было выявлено, что в 2012 году средний возраст больных осложненными формами рожи составил 64 года, тогда как в 2002 средний возраст был 51 год. Среди пациентов в 2012 г. женщин было 16 (53,5%), мужчин - 14 (46,5%). В 2002 году: 21(70%) и 9(30%), соответственно. В обеих группах у большинства пациентов (60%) воспаление локализовалось на нижних конечностях. В 2002 году использовался качественный метод определения возбудителя, при этом у 17% пациентов высеян гемолитический стрептококк, у 67% - золотистый стафилококк; в настоящее время используется количественный метод, при котором гемолитический стрептококк определился у 3%, а золотистый стафилококк у 90% пациентов. Средний койко-день в 2002 и 2012 году составил 14 ± 3 и 10 ± 3 , соответственно.

Выводы: Основным возбудителем рожи на протяжении многих лет считается гемолитический стрептококк. Однако его роль в возникновении и прогрессировании осложненных форм до конца не выяснена. В большинстве случаев при осложненных формах рожи высеивается золотистый стафилококк. При переходе от качественного к количественному определению возбудителя так же отмечена тенденция к увеличению высеивания стафилококка. При оценке чувствительности высеиваемых микробов к различным антибиотикам отмечено, что гемолитический стрептококк чувствителен к пенициллину в отличие от стафилококка. Последний чаще чувствителен к защищенным клавулановой кислотой пенициллинам или цефалоспорином 3-4 поколения. В связи с этим считаем целесообразным назначение этих антибиотиков при осложненных формах рожи.

Ключевые слова

методика посевов