

**МИКРОБИОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА БАКТЕРИЕМИЙ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ С ПРИЗНАКАМИ ВНУТРИУТРОБНОЙ ИНФЕКЦИИ**

**Ашыралиева Д.О., Умуралиева А.М., Абдыкеримова Т.А., Ашыралиева Ж.Ш.**

Департамент профилактики заболеваний и госсанэпиднадзора Минздрава КР

Кыргызская государственная медицинская академия им. И.К. Ахунбаева

Бишкек, Кыргызская Республика

**Резюме.** Наиболее частыми возбудителями бактериемий из грамположительных микроорганизмов являются коагулазаположительный стафилококк.

**Ключевые слова:** бактериемия, патогенные и условнопатогенные микроорганизмы, антибиотикочувствительность.

**ЫМЫРКАЙЛАРДЫН КАН ИНФЕКЦИЯСЫН МИКРОБИОЛОГИЯЛЫК ТАСТЫКТОО**

**Ашыралиева Д.О., Умуралиева А.М., Абдыкеримова Т.А., Ашыралиева Ж.Ш.**

И.К. Ахунбаев атындагы Кыргыз мамлекеттик медициналык академиясы

Бишкек, Кыргыз Республикасы

**Корутунду.** Кандын инфекциясын көп учурда грамм өң боёлуучу жана кандын плазмасын коюлтуучу стафилококктор козгойт.

**Негизги сөздөр:** кан инфекциясы, патогендик жана шарттуу патогендик микроорганизмдер, антибиотиктерге сезгич.

**MICROBIOLOGICAL DIAGNOSIS OF BACTEREMIA OF NEWBORNS WITH SIGNS OF INTRAUTERINE INFECTION**

**Ashyralieva D.O., Umuralieva A.M., Abdykarimova T.A., Ashyralieva J.Sh.**

I.K.Ahunbaev Kyrgyz State Medical Academy

Bishkek, Kyrgyz Republic

**Resume.** The most common cause of bacteremia are coagulase positive Staphylococcus.

**Keywords:** bacteremia, pathogenic and opportunistic microorganisms, antibiotic sensitivity.

**Введение.**

Важной проблемой педиатрии остается перинатальная инфекция, в том числе бактериемия. Бактериемию могут вызвать практически все микроорганизмы, относящиеся к патогенным и условнопатогенным, а также грибы рода *Candida* [1, 2]. Микробиологическое исследование крови занимает особое место в комплексе клинико-лабораторных исследований, применяемых для профилактики и лечения гнойно-воспалительных заболеваний [3]. Зачастую ранняя лабораторная диагностика ограничена только клиническими исследованиями и использованием классического бактериологического метода. При этих ограничениях наиболее важно правильный отбор и доставка материала, а также использование высокоселективных питательных сред [4].

**Цель и задачи.**

Исследовать этиологический пейзаж микроорганизмов при ВУИ у новорожденных детей. Оценить использование Колумбия агара для применения в качестве плотной основы двойной среды. Адаптация рекомендаций ВОЗ по отношению количества крови взятого на исследование в зависимости от возраста детей.

**Материалы и методы.**

Исследование проводилось на базе диагностической лаборатории Департамента профилактики заболеваний и госсанэпиднадзора Минздрава Кыргызской Республики с января 2015 по декабрь 2015 года. В указанный период обследованы образцы крови на стерильность 284 новорожденных детей в возрасте до 5 суток.

Первичный посев клинического материала в объеме 1 мл проводился на двойную среду с основой Columbia агар (bioMerieux, France), содержащей триптон-соевый бульон. Соотношение образца и среды составлял 1:10. Посевы были инкубированы при

температуре 37°C в течение 10 суток. При наличии роста идентификация выделенной культуры и определение антибиотикочувствительности проводился согласно приказа МЗ КР №104 от 11.01.2010г «Методические указания по бактериологическим методам лабораторных исследований клинического материала». Интерпретация результатов антибиотикочувствительности проводилась в соответствии руководства Европейского комитета по определению чувствительности микроорганизмов к антибиотикам, версия 5.0., действующие с 01.01.2015. При этом оценка плотности микробной взвеси проводилось на денситометре, что исключает субъективные ошибки.

**Результаты.**

При исследовании 284 образцов крови на стерильность в 50 случаях были выявлены микроорганизмы, что составляет 17,6%. Результаты анализа данных исследований показали, что наиболее частыми возбудителями бактериемий у новорожденных детей являются грамм положительные кокки (70%), в том числе стафилококки (52%) и стрептококки (18%). На долю семейства Enterobacteriaceae пришлось 14%, *Pseudomonas aeruginosa*-8% (рис 1.).

Изучение структуры выделенных видов стафилококков показал, что на *S.aureus* приходится 42,3% из всех стафилококков, *S.epidermidis*, *S.saprophyticus* *S.haemolyticus*, 30,8%, 15,4% и 11,5% соответственно (рис 2.).

На долю стрептококков пришлось 30,8% положительных случаев, и наиболее частыми видами *Streptococcus* spp. были *S.pyogenes* и *S.agalactiae*, 10% и 8% соответственно, из общего числа случаев положительных образцов.

Микроорганизмы семейства Enterobacteriaceae представлены в 5 случаях *E.coli* и в 2-х случаях - *Klebsiella pneumoniae* доля в во всех положительных случаях

составляет 10% и 4% соответственно.

Выделение в 4 случаях *Pseudomonas aeruginosa* и *B.sereus*, возможно связано с контаминацией образца, что свидетельствует о необходимости соблюдения условий стерильности и требований противоэпидемического режима в ЛПО.

### **Выводы.**

Среди положительных гемокультур лидирующее место занимает *Staphylococcus spp.* (52%), в том числе *S.aureus* 42.8%. Вторым по этиологической значимости являлся *Streptococcus spp.* (30,8%). Среди грамм отрицательных микроорганизмов семейство *Enterobacteriaceae* представлены в 14 % случаях.

Использование классических методов являются «золотым стандартом» и позволяет изучить антибиотикочувствительность возбудителя.

Использование Колумбия агара позволило выделить клинически значимые возбудители гнойно-септических заболеваний.

Положительные находки в 17,6% случаях

показывают необходимость использования наиболее чувствительных анализаторов *BacT/Alert* для определения стерильности крови и других биологических жидкостей организма.

### **Литература:**

1. Эйдельштейн И.А., Сехин С.В. и др. Валидация тест-системы на основе ПЦР в режиме реального времени для выявления *Streptococcus agalactiae* в сравнении с микробиологическим методом. Сб.трудов VII Всероссийской научно-практической конференции, том 4, Москва, 2010.

2. Elbaradie SMY, Mahmoud M. Maternal and neonatal screening for group B *Streptococci* by *scpB* gene based PCR: A preliminary study. *Ind.J.Med.Microbiol.* 2009; 27:17-21.

3. Бондаренко Е.В., Дементьева Л.М., Сергеева Л.Г. Микробиологическая диагностика бактериемий. Сб.трудов VII Всероссийской научно-практической конференции, том 2, Москва, 2012.

4. Ilstrup, D.M. and J.A.Washington II. 1983. The importance of volume of blood cultured in the detection of bacteremia and fungemia. *Diag. Microbiol.Infect. Dis.* 1:107-110.



Журнал «Вестник КГМА им. И.К. Ахунбаева» индексируется  
Российским индексом научного цитирования (РИНЦ). Все  
статьи основных номеров доступны в полнотекстовом формате  
на сайте

**[www.elibrary.ru](http://www.elibrary.ru),**

где отмечается цитирование по каждой статье