

ГКП на ПХВ «Городская поликлиника №5» акимата г.Астана

ЭТИОЛОГИЧЕСКАЯ РОЛЬ ГРАМОТРИЦАТЕЛЬНОЙ ФЛОРЫ И АСПЕКТЫ АНТИБИОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТИ ПРИ СКРЫТОЙ БАКТЕРИУРИИ БЕРЕМЕННЫХ В ДЕСЯТИЛЕТНЕЙ ДИНАМИКЕ

Дусмагамбетова Айгуль Мукатовна,
к.м.н., заведующая лабораторным отделением
ГКП на ПХВ «Городская поликлиника №5»

Дусмагамбетов Марат Утеуович,
д.м.н., профессор, заведующий кафедрой
микробиологии, вирусологии им.Ш.Сарбасовой

г. Астана, 2023





Асимптомная бактериурия (ASB) не является признаком уже начавшегося пиелонефрита, несмотря на это, вопрос о бактериурии в настоящее время принимает первостепенное значение в акушерской практике.

Большинство рекомендаций по клинической практике рекомендуют скрининг и антибиотикотерапию ASB во время беременности и в большинстве систем здравоохранения программа скрининга для ASB во время беременности уже давно является частью обычной материнской помощи.

МКБ: Наблюдение за течением нормальной беременности неуточненной (Z34.9)
(Клинические протоколы МЗ РК, «Ведение физиологической беременности»)



**У беременных причины
появления этой болезни
следующие:**

1

увеличение матки в размерах, из-за чего
она давит на почки и нарушает их
функционирование;

2

застой мочи;

3

гормональные изменения,

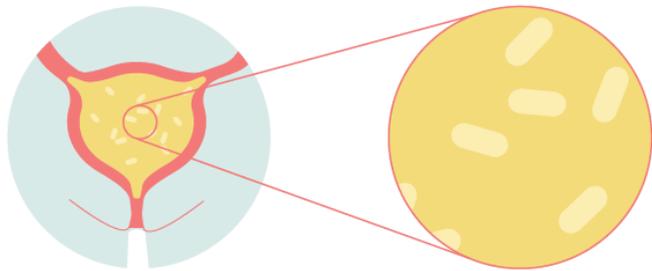
4

изменение химического состава мочи.



Бессимптомная бактериурия беременных

оказывает **негативное влияние на течение беременности**, повышая риск развития анемии, фетоплацентарной недостаточности, внутриутробного инфицирования плода, преждевременных родов, рождения детей с низкой массой тела, а также перинатальной смертности



у **20-40% женщин** с асимптоматической бактериурией во время беременности могут появиться клинические признаки инфекции мочевых путей, в том числе гестационного **пилонефрита**



в I триместре **обязательно** проведение скрининга беременных на бактериурию (УД: А; СР: 1)



при положительном результате необходимо провести повторный посев мочи на флору



при наличии одного и того же возбудителя в титрах 10^5 КОЕ/мл и более **необходима системная антибактериальная терапия** (УД: А, СР: 1)



пролеченные женщины нуждаются в **динамичном наблюдении** и исследовании мочи вплоть до родов

Бессимптомная бактериурия беременных



Антибактериальная терапия при бессимптомной бактериурии, согласно результатам мета-анализа (14 исследований, 2000 беременных), позволяет снизить риск развития:

- ↓ пиелонефрита у матери
- ↓ преждевременных родов
- ↓ низкого веса ребенка при рождении*



Данные международной библиотеки Кохрейн
(the Cochrane Library)



По выводам Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ):

- **Устойчивость к антибиотикам является сегодня одной из наиболее серьезных угроз для здоровья человечества, продовольственной безопасности и развития.**
- **Устойчивость к антибиотикам может затронуть любого человека в любом возрасте и в любой стране.**
- **Устойчивость к антибиотикам — естественное явление, однако неправильное использование антибиотиков людьми и их неправильное введение животным ускоряет этот процесс.**
- **Все больше инфекционных заболеваний становится труднее лечить из-за снижения эффективности антибиотиков.**
- **Следствием устойчивости к антибиотикам являются более продолжительные госпитализации, рост медицинских расходов и смертности.**
- **Наблюдается повсеместное распространение штаммов, устойчивых к основным классам антибиотиков.**



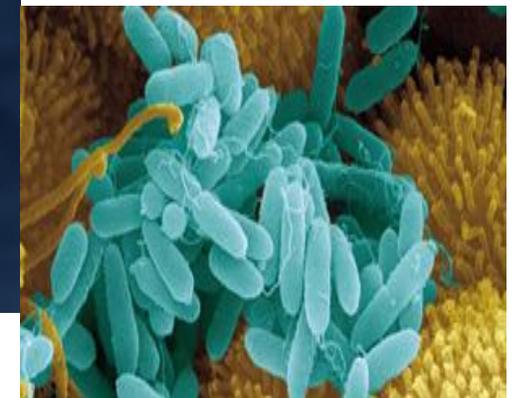
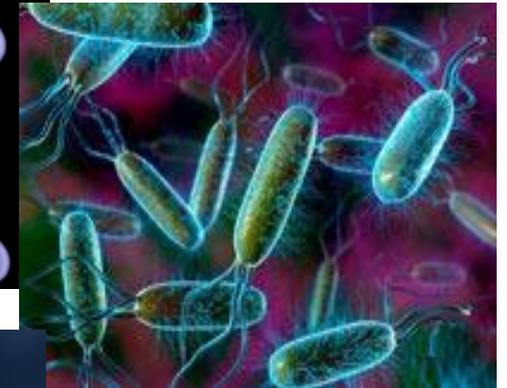
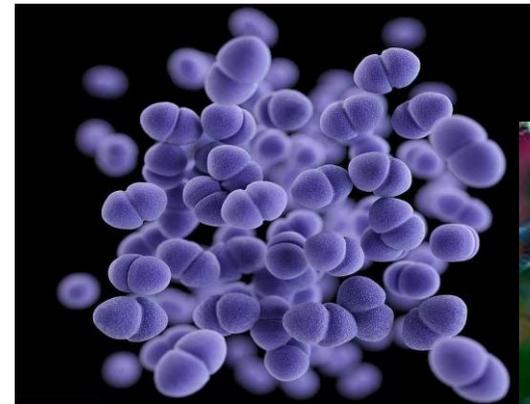
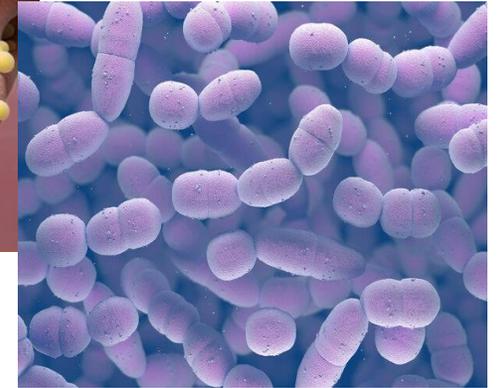
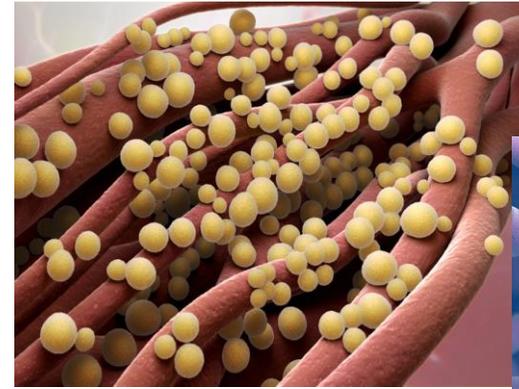
Система глобального эпиднадзора в отношении устойчивости к противомикробным препаратам (GLASS) Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) выявила широкое распространение антибиотикорезистентности. По представленным данным 70% известных бактерий развили устойчивость к одному или более антибиотикам.



В 2012 году была создана Сеть по эпиднадзору за устойчивостью к противомикробным препаратам в странах Центральной Азии и Восточной Европы (Central Asian and Eastern European Surveillance of Antimicrobial Resistance – CAESAR).

Цель создания сети CAESAR состоит в постепенной организации сети национальных систем эпид.надзора за устойчивостью к антибиотикам.

- CAESAR собирает данные по УПП для 9 клинически значимых и важных для общественного здравоохранения видов бактерий:
- *Streptococcus pneumoniae* (STRPNE),
- *Staphylococcus aureus* (STAAUR),
- *Enterococcus faecalis* (ENCFAE),
- *Enterococcus faecium* (ENCFAI),
- *Escherichia coli* (ESCCOL),
- *Klebsiella pneumoniae* (KLEPNE),
- *Pseudomonas aeruginosa* (PSEAER),
- *Acinetobacter* spp. (ACISPP),
- *Salmonella* species (spp.)



Задачи:

 • Изучение микробного пейзажа при скрытой бактериурии беременных

• Изучение динамики антибиотикорезистентности основных представителей грамотрицательной флоры при скрытой бактериурии беременных



Материалы и методы

Год	Кол-во проб
2013	4572
2014	10857
2015	11451
2016	10490
2017	15580
2018	17924
2019	22048
2020	21786
2021	24740
2022	16821

Методы

- Классический бактериологический метод исследования
- Идентификация выделенной культуры на автоматическом анализаторе «Phoenix - 100»
- Определение чувствительности к АМП диско-диффузным методом
- Определение чувствительности к АМП на автоматическом анализаторе «Phoenix - 100»
- Статистическая обработка данных с использованием программы Whonet

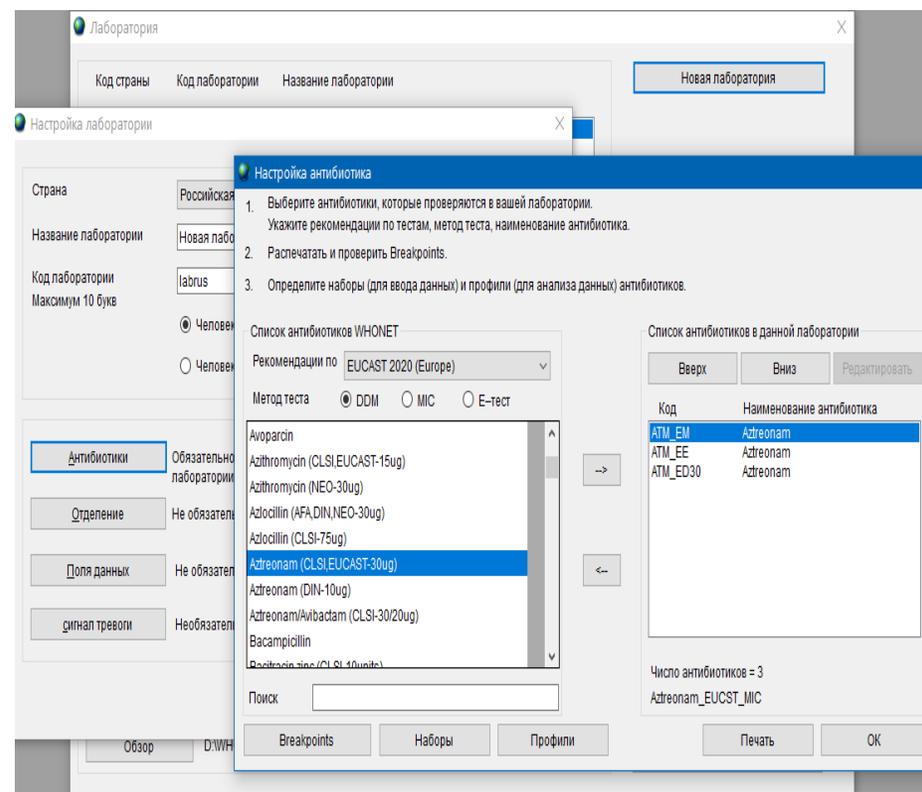
Программа WHONET

Разработчик:

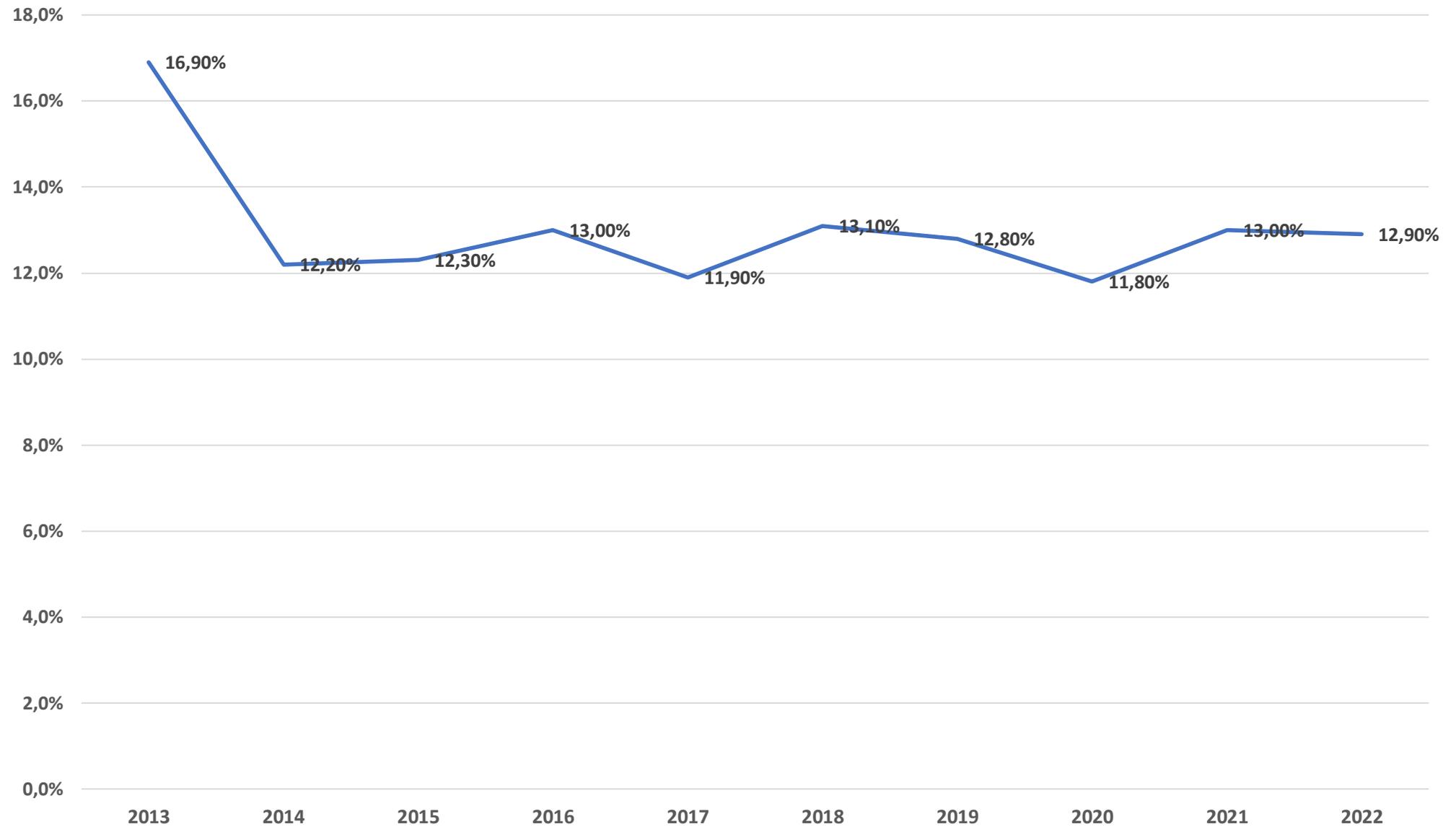
World Health Organization –

Всемирная Организация Здравоохранения

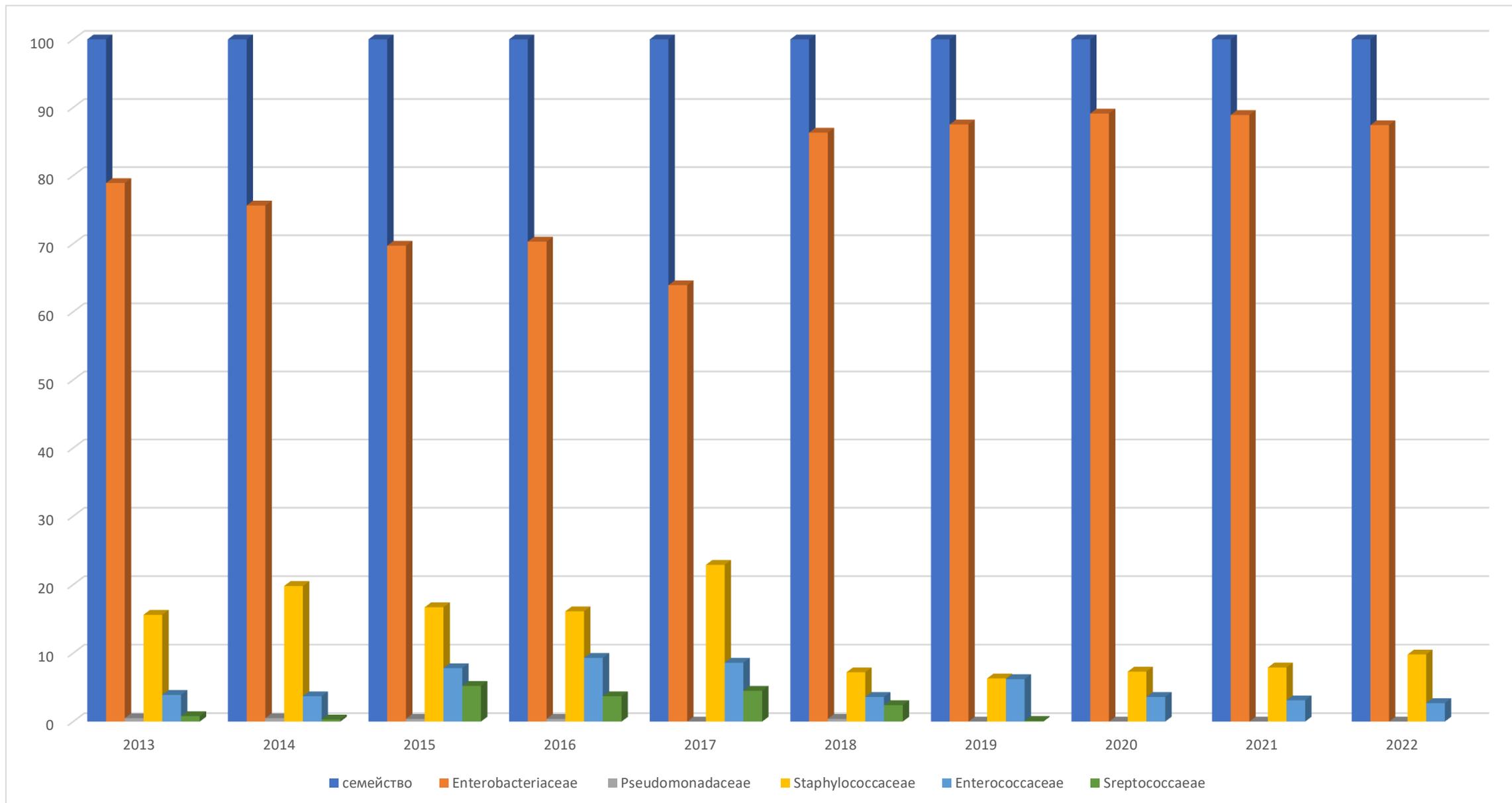
- система управления базами данных;
- предназначена для обработки результатов исследований чувствительности микроорганизмов к антимикробным препаратам;
- используется как в повседневной, так и научной практике.



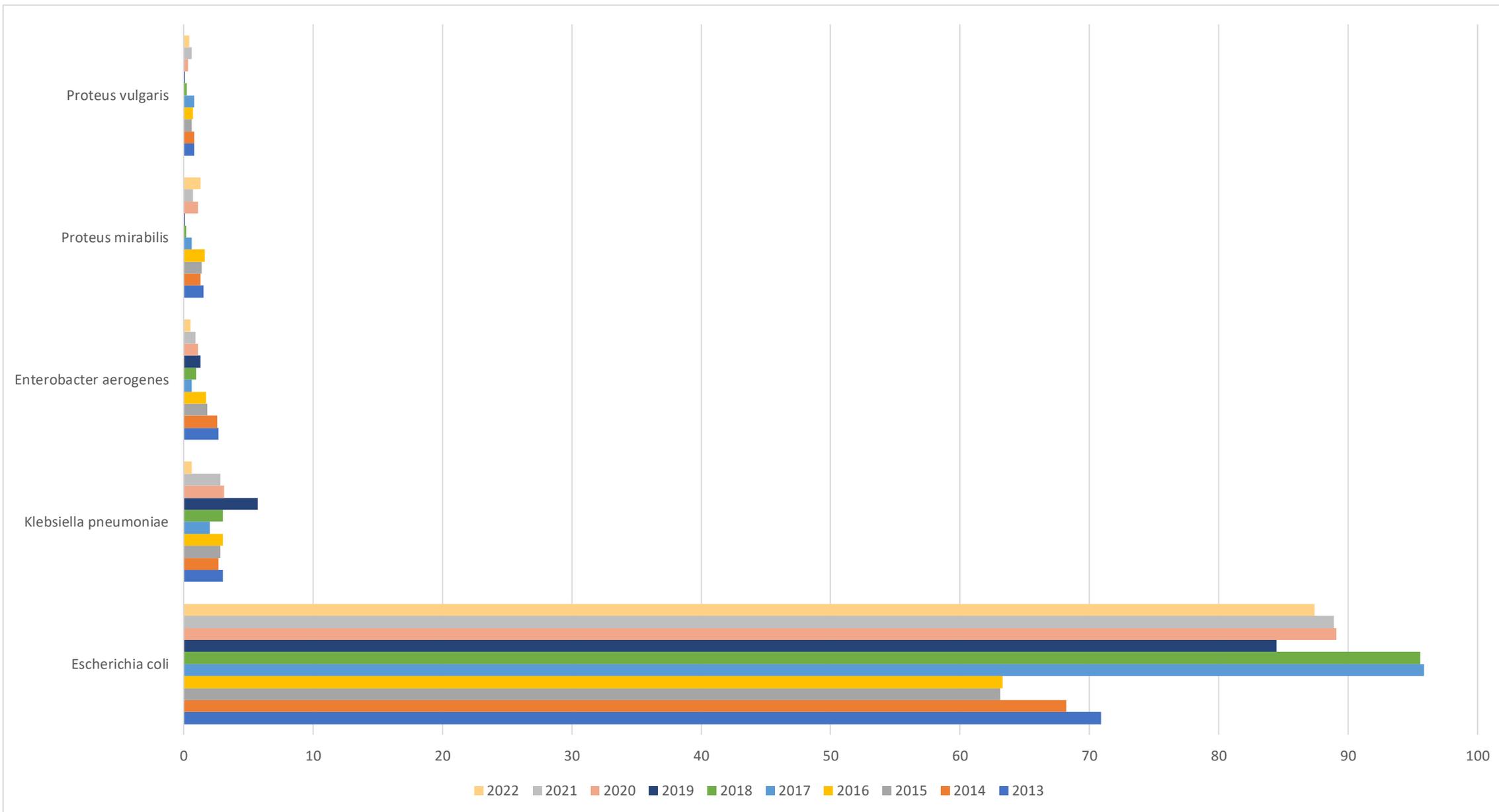
Частота выявления скрытой бактериурии



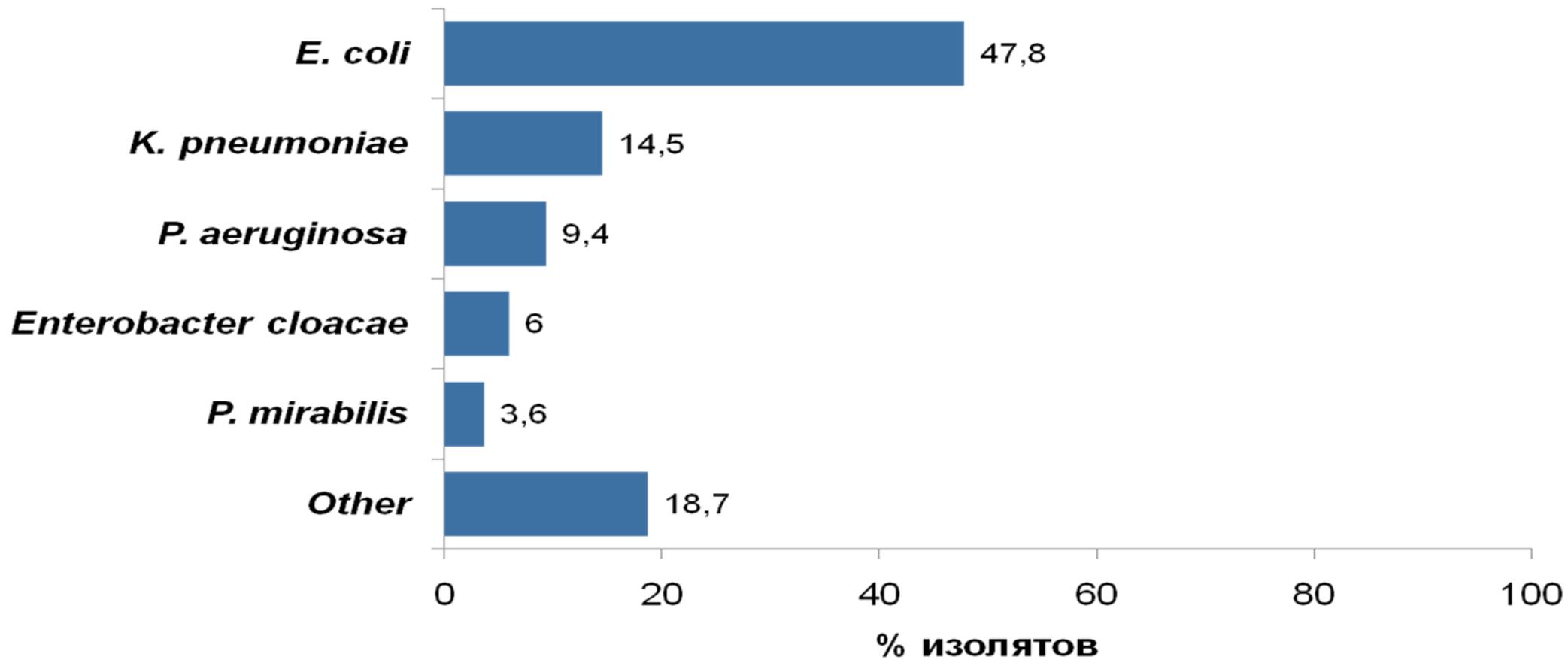
Микробный пейзаж



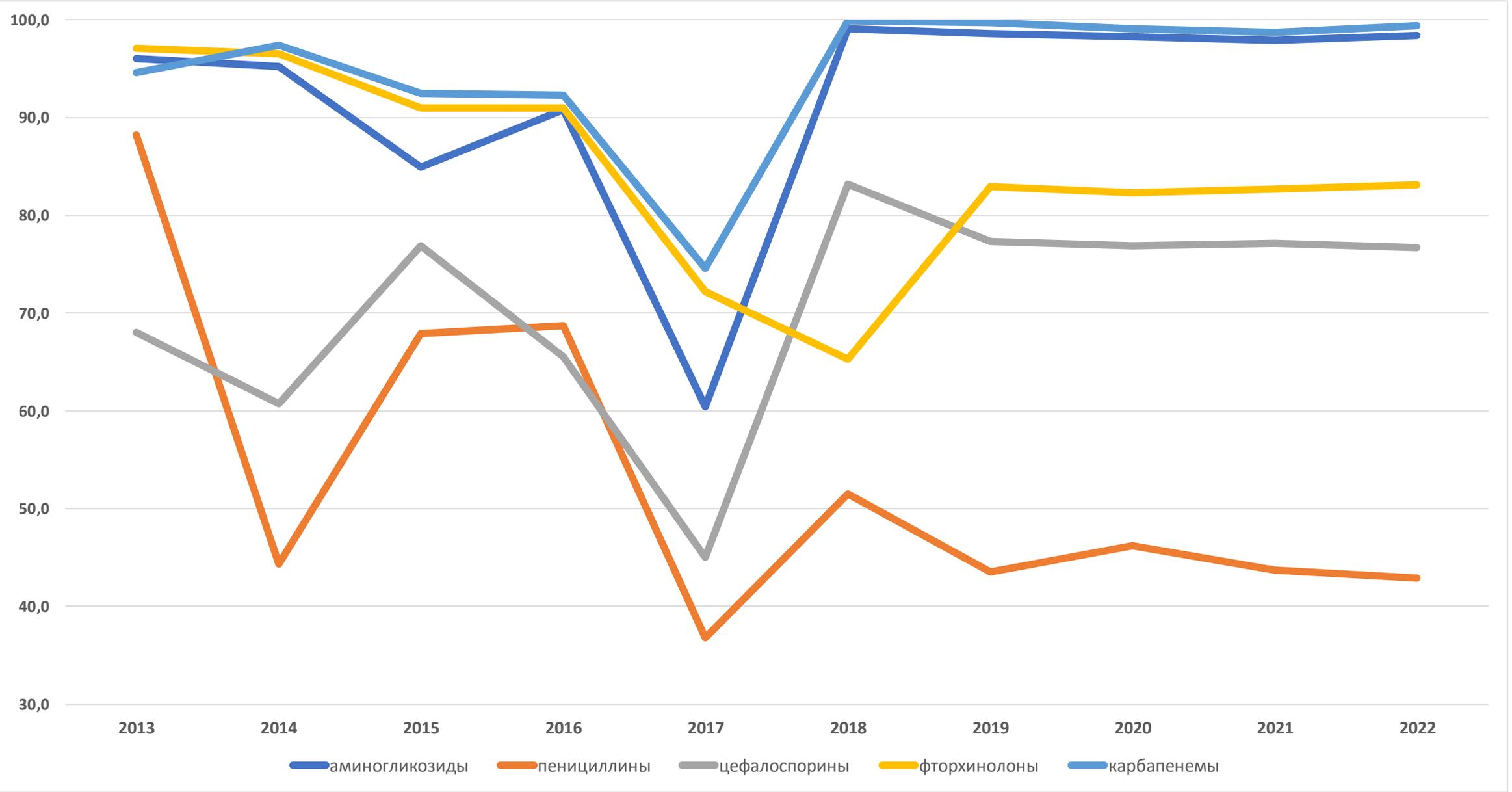
Микробный пейзаж семейства Enterobacteriaceae



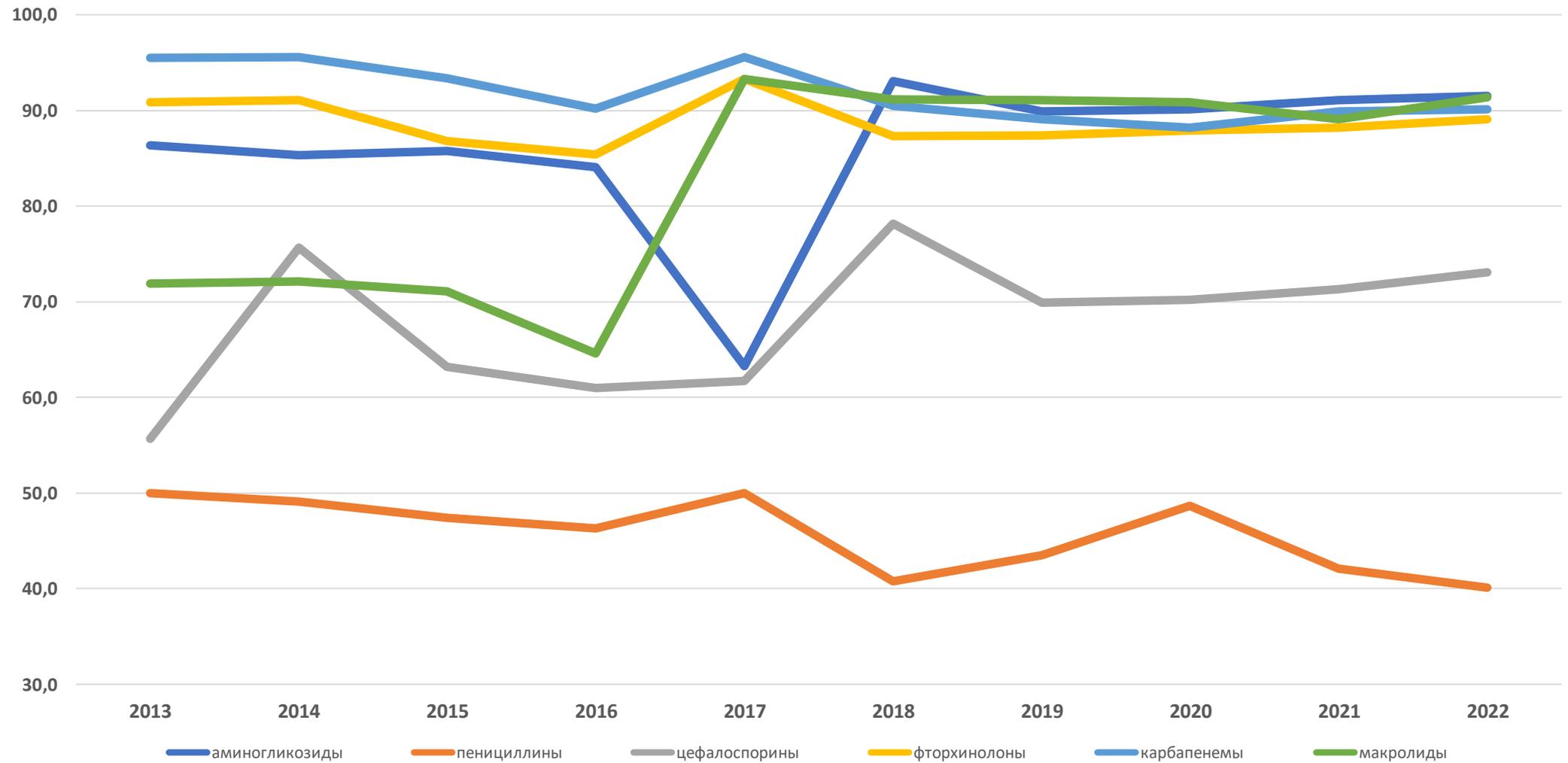
Микробный пейзаж



Антибиотикограмма E.coli



Антибиотикограмма *Klebsiella pneumoniae*



Выводы

1. Частота выявления скрытой бактериурии за анализируемый период снизилась на 4,1%.
2. Эпидемиологическая значимость *E.coli*, как этиологического фактора бессимптомной бактериурии, за период 2013 – 2022 гг возросла почти на 17%.
3. Чувствительность выделенных штаммов *E.coli* ко всем группам антибактериальных препаратов за анализируемый период значительно снизилась: так, например, в 2013 г к пенициллинам были чувствительны почти 90% выделенных штаммов , а в 2022 г – всего 43%.
4. Выделенные штаммы *E.coli* проявляют резистентность к цефалоспорином, что может быть обусловлено продукцией β -лактамаз широкого спектра.
5. По состоянию на 2022г. препаратами выбора для скрытой бактериурии беременных стали карбопенемы и фторхинолоны.





**СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ!**