

МІКРОБІОЛОГІЧНИЙ ПЕЙЗАЖ У ХВОРИХ НА ГОСТРІ ГНІЙНО-ДЕСТРУКТИВНІ ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЕГЕНЬ ТА ПЛЕВРИ

Бойко В.В., Ткаченко В.В., Корж П.І., Кріцак В.В., Пономарьов В.І.

*Національний технічний університет
«Харківський політехнічний інститут», м. Харків
ДУ «ІЗНХ ім. В.Т. Зайцева НАМНУ», м. Харків*

Вивчення повідомлень про мікробну флору, що є збудником гострих гнійно-деструктивних захворювань легень та плеври, свідчить про суттєву зміну видового складу визначуваних збудників.

Мікробіологічні дослідження у пацієнтів із бронхолегеневою патологією.

Проводилося бактеріологічне дослідження мокротиння у 60 хворих з гнійно-некротичними деструкціями легень та плеври, змивів з бронхів у 45, пунктів гнійних порожнин (абсцесу та плеври) у 31 хворого.

Результати аналізу складу мікробної флори, виділеної з мокротиння, змивів з бронхів та пунктів з гнійних порожнин у легені та плевральної порожнини представлені у таблиці 1.

Таблиця 1 – Спектр мікробної флори у хворих основної групи

Матеріал	Стерильно		Стрепток.		Стафілок.		Ентер-р		Анаероб		Гр -		Усього
	n	%	N	%	n	%	n	%	N	%	n	%	
Мокротиння	0	0	27	45	7	11,7	20	33,3	0	0	6	10	60
Змиви з бронхів	1	2,2	9	20	5	11,1	16	35,5	12	26,7	2	4,5	45
Пунктат з порожнин	1	3,2	3	9,7	2	6,4	7	22,6	16	51,6	2	6,5	31

Таким чином, у етіології гнійно-некротичних деструкції легень та плеври, за нашими даними, численну перевагу займають не споро утворюючі анаероби та ентеробактерії.

При зіставленні мікрофлори мокротиння та матеріалу з гнійних порожнин у випадках відсутності їх дренивання. Нерідко тільки посів гною з зазначених порожнин дозволяє виділити істинний склад мікробів та їх асоціацій, що мають етіологічне значення.

Нами проведено аналіз рівня антимікробної активності *in vitro* різних груп препаратів щодо мікрофлори, виділеної від хворих з бронхолегеневою патологією.

Поведене нами дослідження етіологічної структури бронхолегеневих захворювань та антибіотик резистентності їх збудників дозволило показати, що найбільш надійним режимом антибактеріальної терапії є карбапенеми (іміпенем та меропенем), а враховуючи високу значимість анаеробів при деструктивних процесах плевральної порожнини та аугментину (амоксиклаву/клавуланат).