

**ПРОБЛЕМА АНТИБІОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТІ ОКРЕМИХ
ЗБУДНИКІВ НЕГОСПІТАЛЬНОЇ ПНЕВМОНІЇ ТА НАПРЯМКИ
ПОРАЩАННЯ ФАРМАКОТЕРАПІЇ ХВОРИХ**

Хухліна О.С., Ткач Є.П.

ВДНЗ «Буковинський державний медичний університет»

Антибіотикорезистентність респіраторних патогенів розглядається як глобальна проблема сучасності, що потребує постійного епідеміологічного контролю за використанням антибактеріальних засобів. Мета дослідження - локальний моніторинг бактеріальних збудників негоспітальної пневмонії (НП), визначення рівнів їх чутливості до протимікробних засобів та антибіотикорезистентності.

Матеріал і методи. Проведено ретроспективний аналіз 188 медичних карток стаціонарних хворих на НП, які лікувались у відділеннях «Лікарні швидкої медичної допомоги - університетській лікарні» м.Чернівці у грудні 2015 р. - березні 2016 р. Вивчали показники результатів бактеріограм мокроти, спектр антибіотикочутливості збудників. Чутливість визначали диско-дифузійним методом.

Результати дослідження. Етіологічна картина НП у хворих виглядала таким чином: найчастіше висівались *S.pneumoniae* (62,7%) та *K.pneumoniae* (26,7%). Чутливість усіх ізолятів *S.pneumoniae* зберігалась до тикарциліну, карбапенемів, цефоперазону/сульбактаму, амікацину та тобраміцину. Чутливість до цефтриаксону визначено у 58,8% штамів. Повна чутливість *K.pneumoniae* була до цефоперазону/сульбактаму, імipенему, моксифлоксацину, тобраміцину, амікацину. Чутливість *K.pneumoniae* до цефтриаксону: 63,6% та 36,4% патогенів були помірно й абсолютно стійкими. Висновки. Результати дослідження свідчать про виражену антибіотикорезистентність серед основних збудників НП (*S.pneumoniae* та *K.pneumoniae*) до антибіотика цефтриаксону. А це, в свою чергу, потребує перегляду рекомендацій з лікування хворих на НП у стаціонарах різного типу.