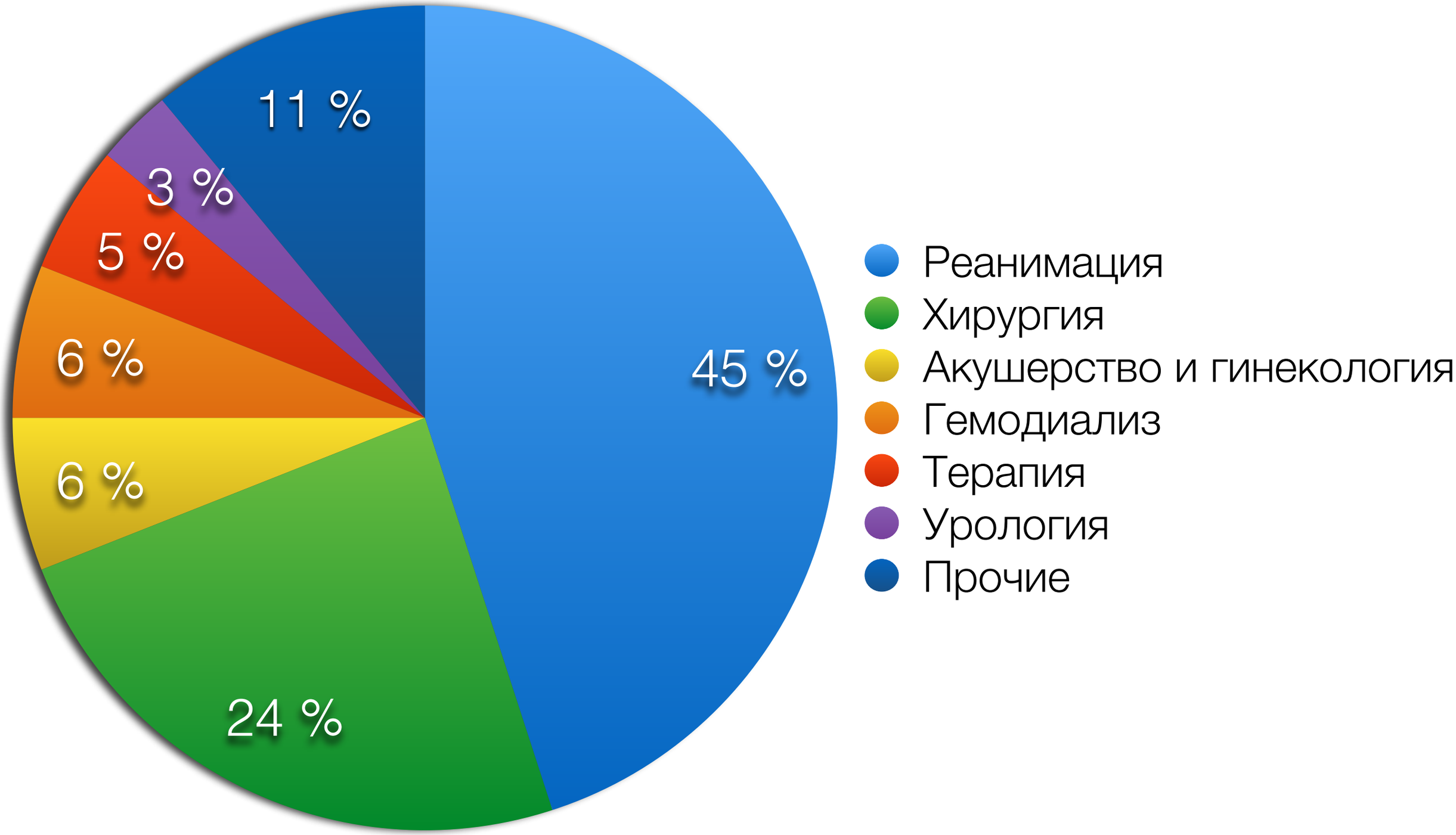
Состояние антибиотикорезистентности в г. Ростове-на-Дону

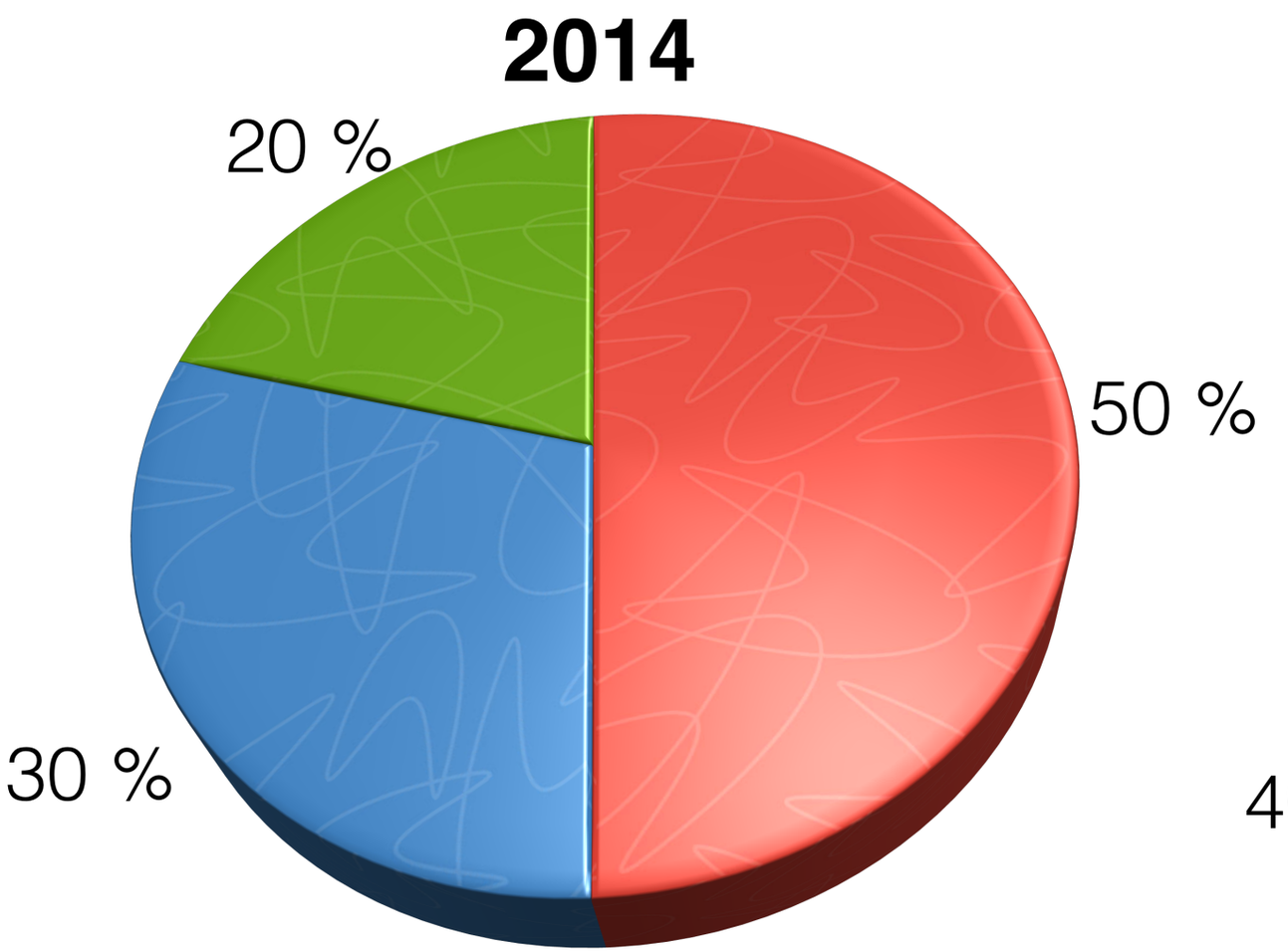
Куцевалова О.Ю.
Ростовская клиническая больница
ЮОМЦ ФМБА России
Ростов-на-Дону

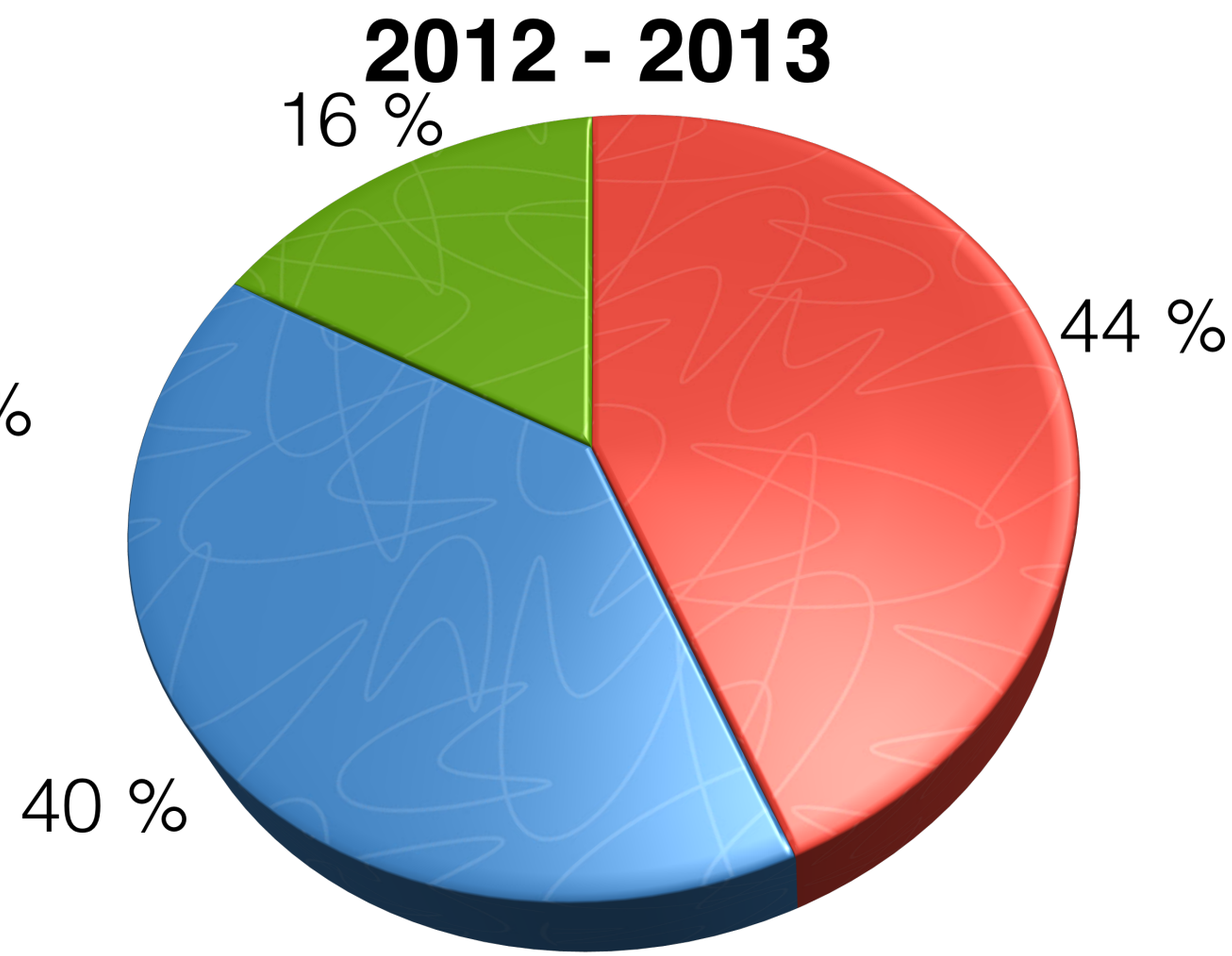
Структура по отделениям



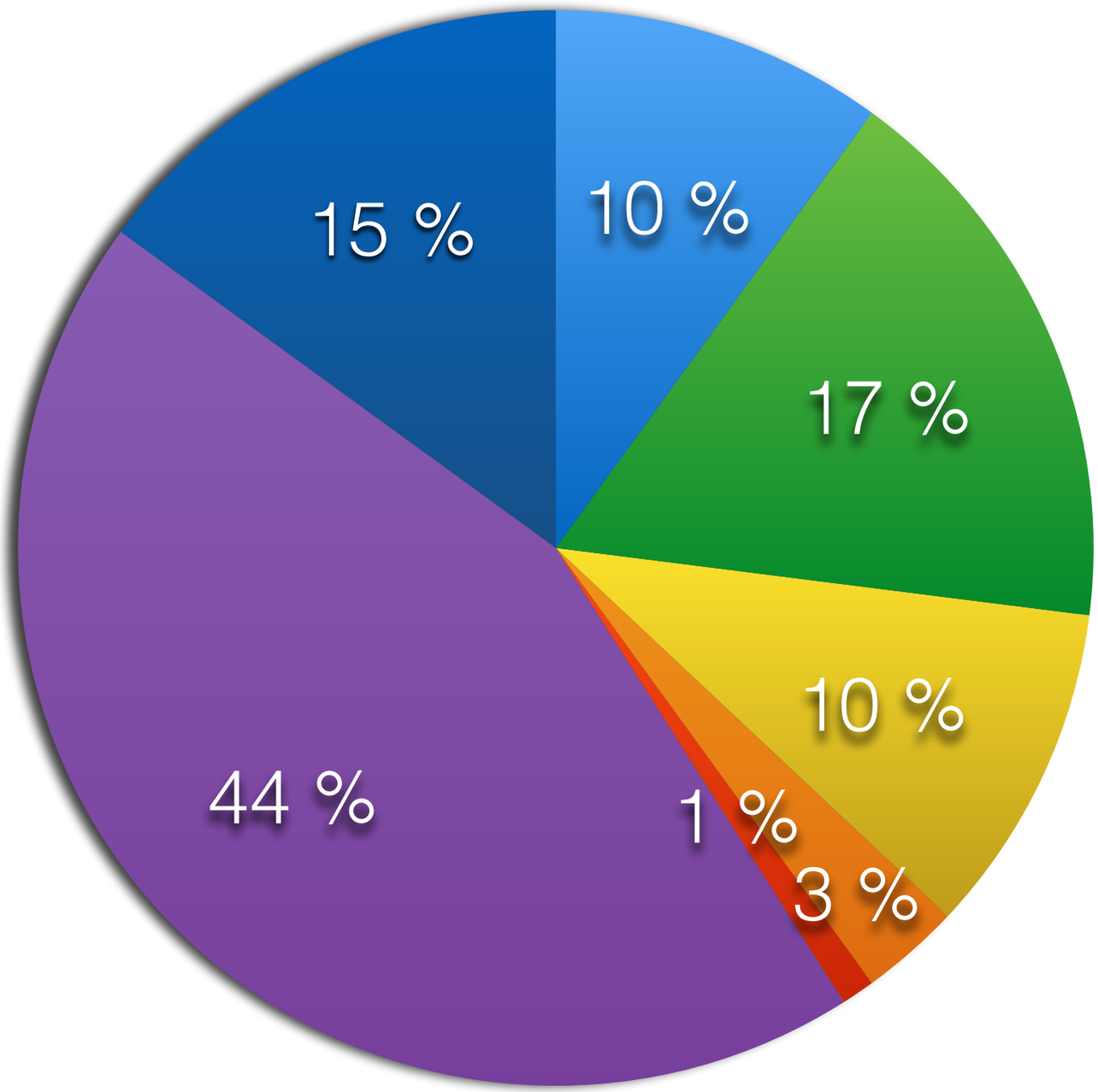
Этиологическая структура возбудителей

Этиологическая структура возбудителей сепсиса



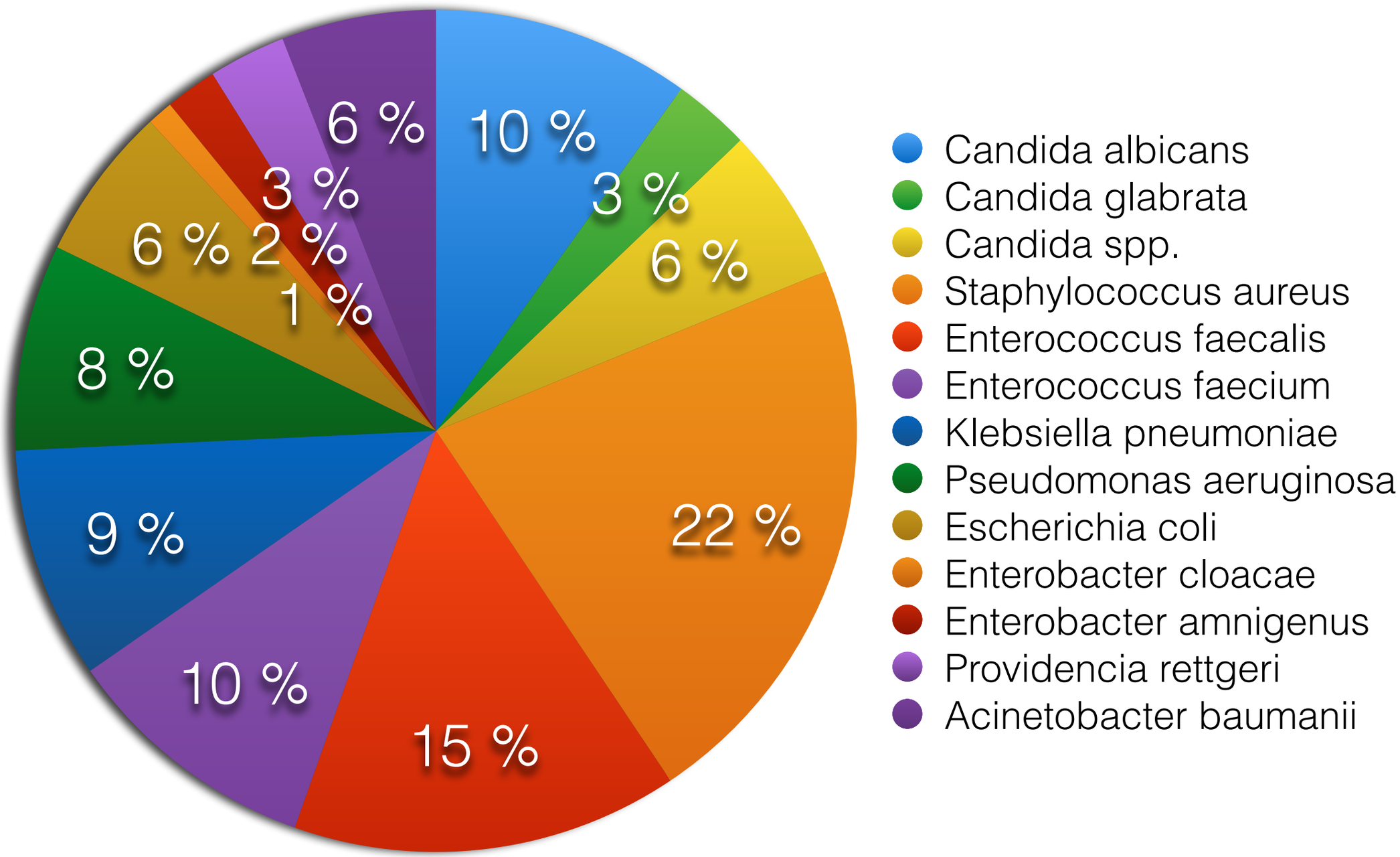


Основные возбудители инфекций, выделенные из различного клинического материала



- Candida spp.
- P. aeruginosa
- Acinetobacter spp.
- S. maltophilia
- S. marcescens
- семейство Enterobacteriaceae
- Грамположительные микроорганизмы

Этиологическая структура возбудителей сепсиса (n=91) 2014 г.



Частота антибиотикорезистентности (%) *Staphylococcus aureus*

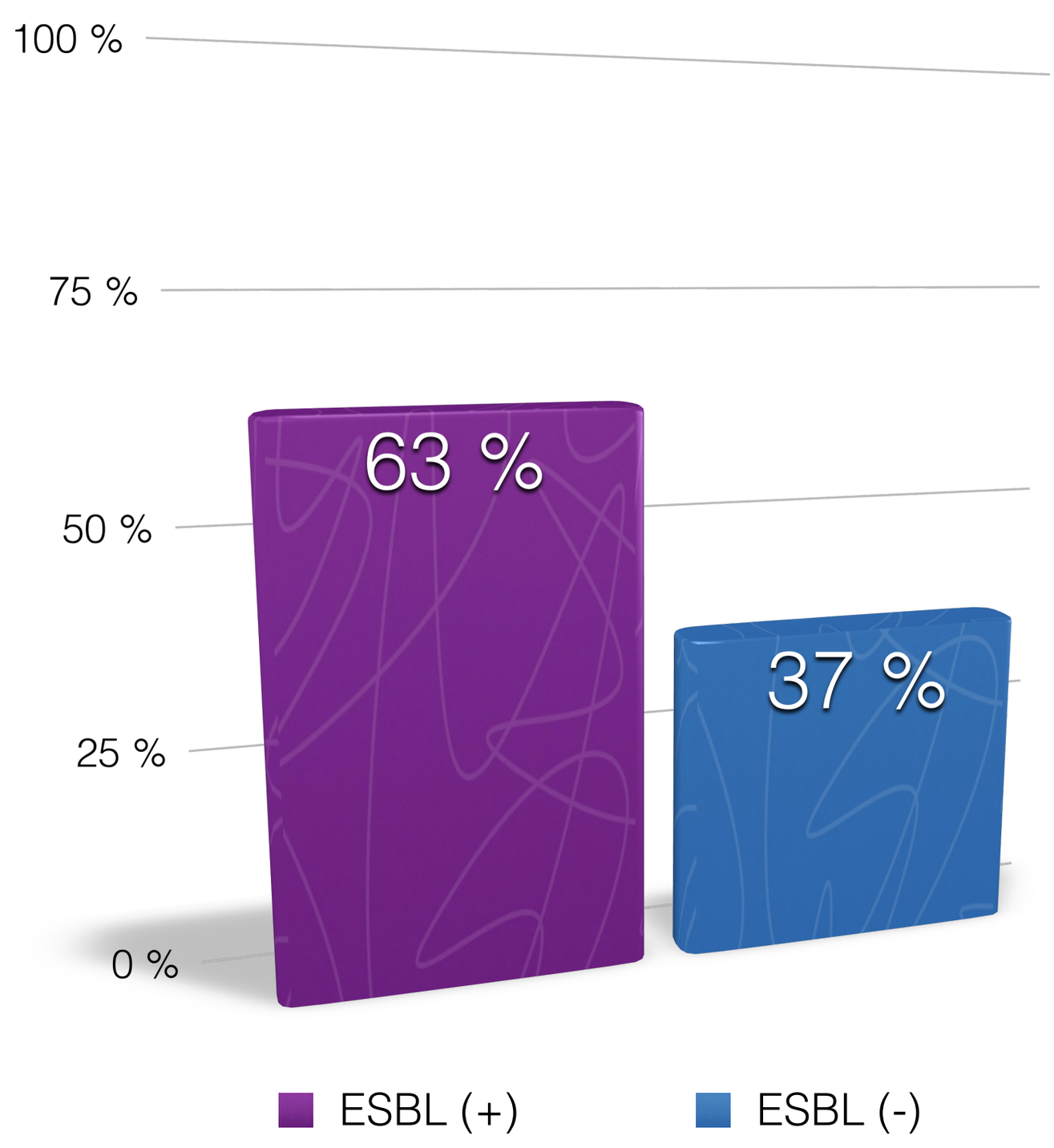
	S. aureus оксациллин (+) (76%)	*S. aureus* оксациллин (-) (24%)
Оксациллин	0	100
Эритромицин	19	60
Клиндамицин	13	80
Гентамицин	19	100
Ципрофлоксацин	31	60
Ко-тримоксазол	25	60
Линезолид, ванкомицин	0	0

Частота встречаемости — 5%

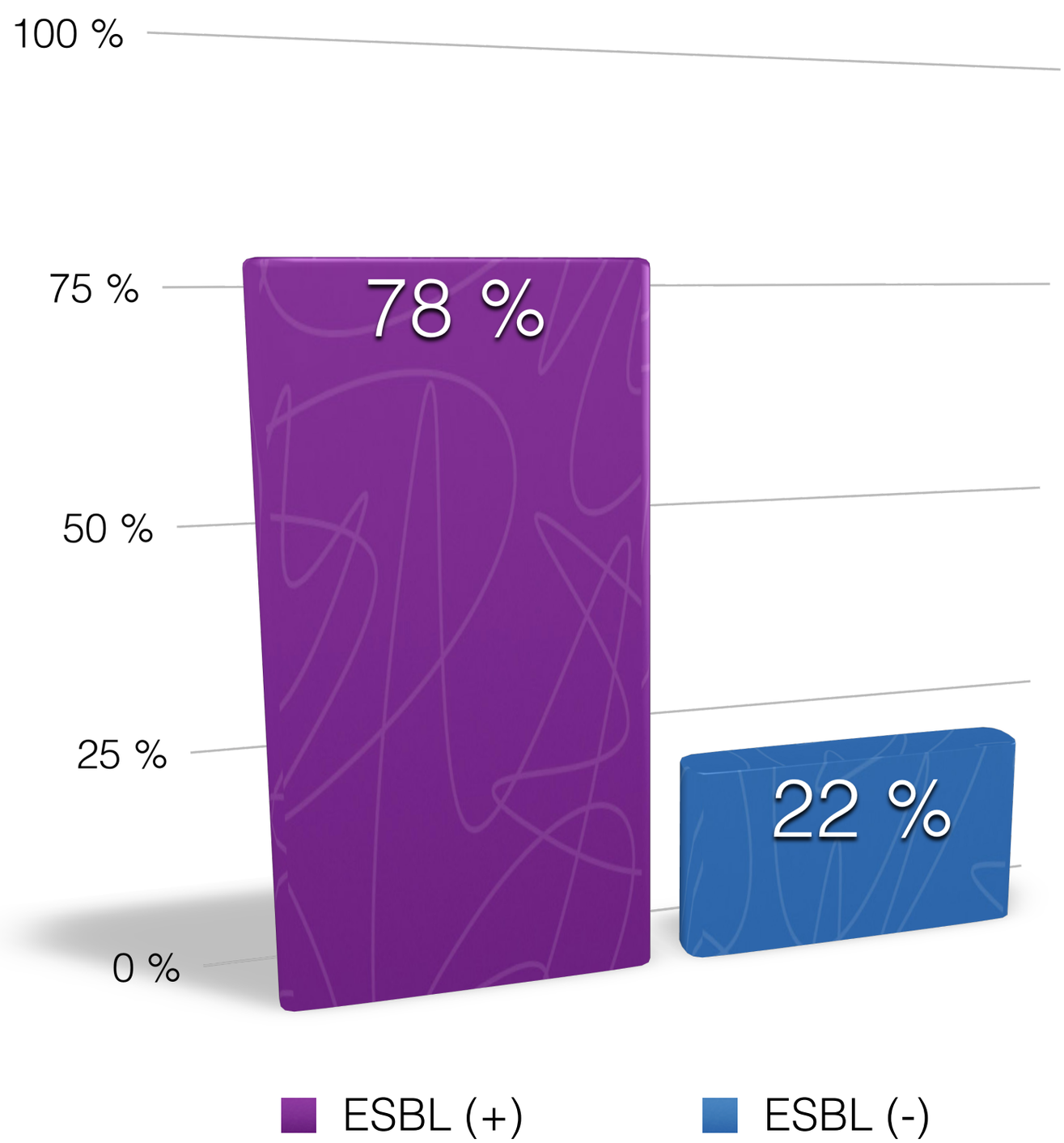
Частота антибиотикорезистентности (%) Enterococcus spp. (n=23)

Ампициллин (пенициллин)	35
Гентамицин	65
Ципрофлоксацин	78
Хлорамфеникол	48
Тетрациклин	57
Ванкомицин	1 штамм (4%)
Линезолид	0

Частота встречаемости устойчивости у энтеробактерий за счет продукции ESBL (%)



Частота встречаемости устойчивости у штаммов *K. pneumoniae* за счет продукции ESBL (%)



Динамика продукции карбапенемаз у K.pneumoniae в Ростове-на-Дону

2012 г. – единичные штаммы из одного ЛПУ.
2014 г. – 6 ЛПУ.

CHROMagar

Пионер Хромогенных Сред

CHROMagar™ KPC

Для определения бактерий, резистентных к карбопенемам.

Результат микробиологического исследования

Клиническая больница № 1 ФГУ ЮОМЦ ФМБА России
(344023, г. Ростов-на-Дону, ул. Пешкова 34, тел. 254-93-00)

Образец : 347/14
Дата/время учета: : 09.10.2014 13:37:16
Биоматериал : Мокрота

Изолят : 2
Микроорганизм : Klebsiella pneumoniae

РЕЗУЛЬТАТ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К АМП

	GN4F Авт.учет 24 Ч. 09.10.2014 13:48:29					
АМП						
Азтреонам	>	16	R			
Амикацин	>	32	R			
Гентамицин	>	8	R			
Дорипенем	>	4	R			
Имипенем	>	8	R			
Левофлоксацин	>	8	R			
Меропенем	>	8	R			
Нитрофурантоин	>	64	NI			
Пиперациллин	>	64	R			
Пиперациллин/ Тазобактам	>	128	R			
Тайгециклин		4	NI			
Тетрациклин		8	I			
Тикарциллин/ Клавулановая кислота	>	64	R			
Тобрамицин	>	8	R			
Триметроприм/ Сульфаметоксазол	>	4	R			
Цефепим	>	32	R			
Цефтазидим	>	16	R			
Цефтриаксон	>	32	R			
Ципрофлоксацин	>	2	R			
Эртапенем	>	8	R			

Врач-бактериолог

Частота антибиотикорезистентности (%) *P. aeruginosa* (n=84) в отделениях реанимации и интенсивной терапии

Амикацин	62
Гентамицин	75
Имипенем	86
Меропенем	86
Цефтазидим	48
Цефепим	76
Ципрофлоксацин	77
Пиперациллин/Тазобактам	81
Азтреонам	76

Результат микробиологического исследования

Клиническая больница № 1 ФГУ ЮОМЦ ФМБА России
(344023, г. Ростов-на-Дону, ул. Пешкова 34, тел. 254-93-00)

Образец : 2064/14

Дата/время учета: : 16.10.2014 8:14:24

Биоматериал : Мазок с задней стенки глотки

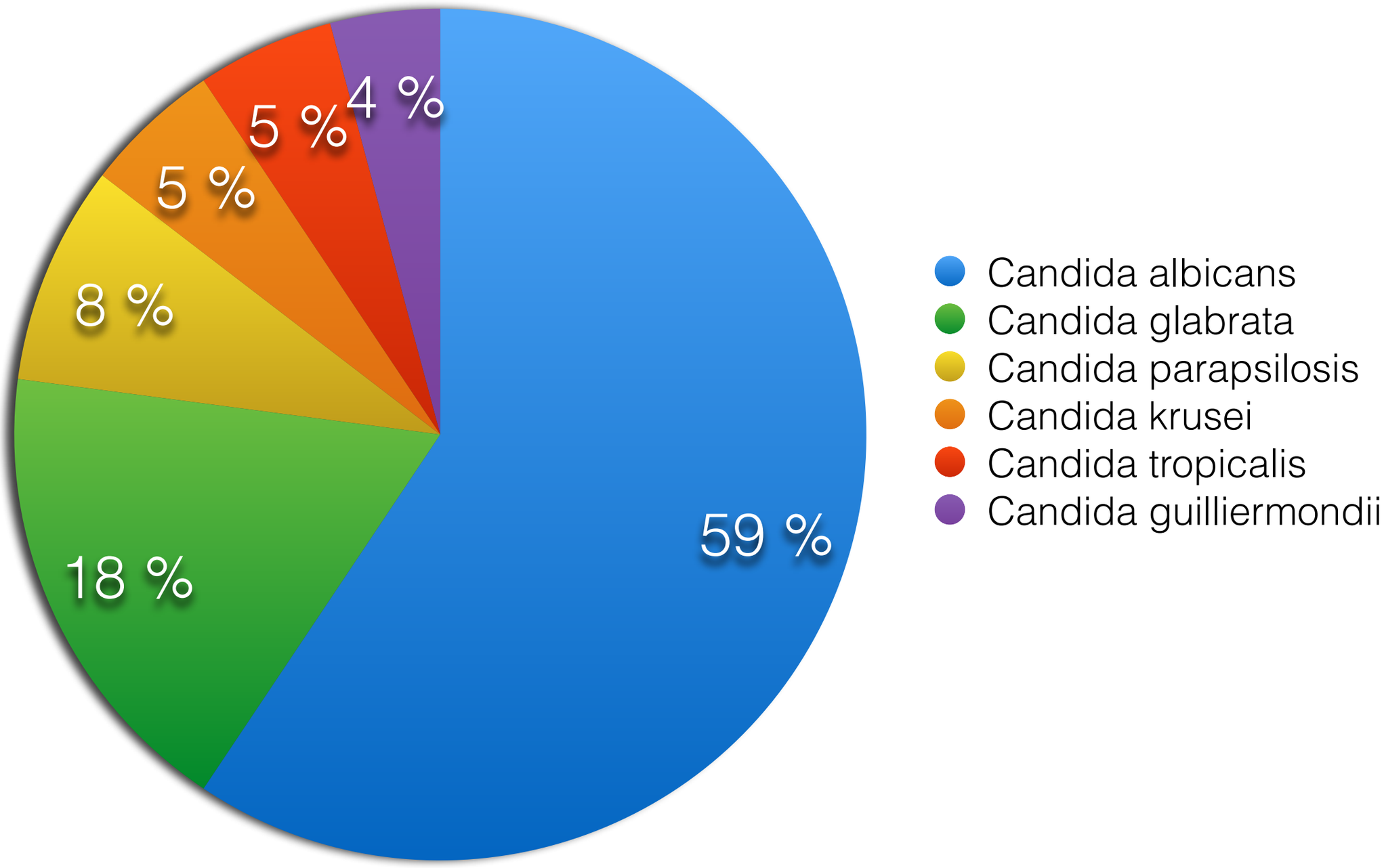
Изолят : 1

Микроорганизм : Acinetobacter baumannii

РЕЗУЛЬТАТ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К АМП

	GN4F Авт.учет 24 Ч. 16.10.2014 8:17:12				
АМП					
Ампициллин/ Сульбактам	> 16	R			
Гентамицин	> 8	R			
Имипенем	> 8	R			
Левофлоксацин	> 8	R			
Меропенем	> 8	R			
Нитрофурантоин	> 64	NI			
Пиперациллин	> 64	R			
Пиперациллин/ Тазобактам	> 128	R			
Тетрациклин	> 8	R			
Тикарциллин/ Клавулановая кислота	> 64	R			
Тобрамицин	> 8	R			
Триметроприм/ Сульфаметоксазол	> 4	R			
Цефепим	16	I			
Цефтазидим	> 16	R			
Цефтриаксон	> 32	R			
Ципрофлоксацин	> 2	R			

Увеличение non-albicans видов среди возбудителей кандидоза



Частота распределения S / I / R (%)

	Флуконазол	Каспофунгин	Вориконазол
C. albicans	92 / 3 / 5	100 / 0 / 0	90 / 6 / 4
C. parapsilosis	82 / 4 / 14	98 / 0 / 2	88 / 11 / 1
C. tropicalis	95 / 5 / 0	100 / 0 / 0	100 / 0 / 0
C. glabrata	92 / 3 / 5	95 / 5 / 0	нет интерпритации
C. krusei	нет интерпритации	83 / 4 /13	100 / 0 / 0
C.guilliermondii	100 / 0 / 0	56 / 0 / 44	100 / 0 / 0

Приведенные сведения далеко не в полной мере отражают состояние резистентности к антимикробным препаратам в стационарах Ростова-на-Дону, так как данные собраны из отдельных стационаров и, соответственно, возможны значительные различия частоты устойчивости как между ЛПУ так и между отдельными стационарами.

Благодарю за внимание!