

УДК 618.5-06:616-093/-098:613.952	UDC 618.5-06:616-093/-098:613.952
АКТУАЛЬНОСТЬ S. AGALACTIAE ДЛЯ БЕРЕМЕННЫХ, РОДИЛЬНИЦ И НОВОРОЖДЕННЫХ ФИЛИАЛА ПЕРИНАТАЛЬНОГО ЦЕНТРА ГБУЗ «КРАЕВАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 2» КРАСНОДАРА	RELEVANCE OF S. AGALACTIAE FOR PREGNANT WOMEN, PUERPERAE AND NEWBORNS IN PERINATAL CENTER OF SBIHC «REGION CLINIC HOSPITAL Nr 2» KRASNODAR
Бедар Сусанна Захировна <i>ГБУЗ «Краевая клиническая больница № 2», Краснодар, Россия</i>	Bedar Susanna Zachirovna <i>SBIHC «Region clinic hospital Nr 2», Krasnodar, Russia</i>
Моргун Ольга Владимировна <i>ГБУЗ «Краевая клиническая больница № 2», Краснодар, Россия</i>	Morgun Olga Vladimirovna <i>SBIHC «Region clinic hospital Nr 2», Krasnodar, Russia</i>
В статье приведен обзор результатов высеваемости S. agalactiae у новорожденных, беременных, родильниц и представлен анализ чувствительности выделенных штаммов к антимикробным препаратам за 2016 год.	The article presents a review of detection rate S. agalactiae in newborns, pregnant women and puerperae. The analysis of sensitivity of S. agalactiae to antibody during 2016 was shown.
Ключевые слова: S. AGALACTIAE, БЕРЕМЕННЫЕ, РОДИЛЬНИЦЫ, НОВОРОЖДЕННЫЕ, ОСЛОЖНЕНИЯ, ВЫСЕВАЕМОСТЬ	Key words: S.AGALACTIAE, PREGNANT WOMEN, PUERPERAE, NEWBORNS, COMPLICATIONS, DETECTION RATE

Введение

Стрептококк группы В (СГВ, *Streptococcus agalactiae*) – один из основных этиологических агентов тяжелых перинатальных инфекций родильниц и новорожденных. СГВ является комменсалом микробиоты кишечника человека, колонизируя дистальную часть прямой кишки, он периодически распространяется на другие локусы (влагалище, урогенитальный тракт и другие). У большинства взрослых (2–80 %) [2] колонизация протекает бессимптомно и зависит от типа носительства: хронического, транзиторного или перемежающегося, что затрудняет эффективный скрининг.

В акушерской практике с СГВ связывают бактериемию, инфекции мочевых путей, хориоамнионит, преждевременное излитие околоплодных вод, преждевременные роды, длительный безводный период, малый вес новорожденных, мертворожденность, послеродовой эндометрит, угрозу возникновения инфекции у новорожденных.

Колонизация новорожденных происходит внутриутробно или во время прохождения ребенка по родовым путям. Риск заболевания доношенных детей составляет 1–2 %, недоношенных – 15–20 %, при сроке гестации менее 28 недель – 100 %. СГВ вызывает ранние неонатальные инфекции: сепсис, менингит, пневмонию, артрит, остеомиелит, пиелонефрит, частота возникновения которых в разных странах колеблется от 0,2 до 5 и более на 1000 живорожденных.

Цель исследования: провести анализ высеваемости и анализ чувствительности к антибиотикам культур *S. agalactiae*, выделенных при обследовании беременных, родильниц и новорожденных в отделениях филиала Перинатального центра ГБУЗ «ККБ № 2» г. Краснодара за 2016 г.

Материал и методы

Забор и транспортировку биоматериала в лабораторию осуществляли с использованием транспортной системы E-swab фирмы Soran (Италия). Посев на плотные питательные среды производился в автоматическом режиме с использованием посевной машиной WASP фирмы Soran (Италия). Идентификацию выделенных культур проводили методом масс-спектрометрического анализа с использованием масс-спектрометра фирмы Bruker (Германия). Чувствительность микроорганизмов к антибиотикам определяли методом серийных разведений с использованием автоматического анализатора Vitek2 фирмы BiOMerieux (Франция).

Результаты

За 2016 год всего были исследованы 28093 пробы клинического материала от беременных, родильниц и новорожденных филиала Перинатального центра ГБУЗ «ККБ № 2» г. Краснодара, из которых выделено и идентифицировано 864 штамма *Streptococcus agalactiae*, что составило 3,1 % высеваемости СГВ у данного контингента.

Из 15566 образцов клинического материала от беременных женщин и родильниц (отделяемое цервикального канала, полости матки и мочи) было выделено 440 штаммов *Streptococcus agalactiae*, что составило 2,8 % высеваемости.

У беременных из 13123 проб было выделено 262 штамма СГВ, высеваемость составила 2 %; у родильниц из 2443 проб – 178 штаммов СГВ, высеваемость – 7,3 %.

При исследовании клинического материала от новорожденных (зев, анус, трахея, желудок, ликвор) было выделено 424 штамма СГВ из 12527 проб, высеваемость составила 3,3 %.

Чувствительность штаммов СГВ к ванкомицину и линезолиду составила 100 %, к β -лактамам антибиотикам – 97 %, средний показатель чув-

ствительности к группе фторхинолонов – 95 %, к группе макролидов – 74,5 %, линкозамидов – 69,0 %, аминогликозидов – 75,8 %. Выявление D-феномена среди выделенных штаммов СГВ составило 12 %.

Обсуждение и выводы

Уровень высеваемости *Streptococcus agalactiae* у беременных, родильниц и новорожденных филиала Перинатального центра ГБУЗ «ККБ № 2» соответствует среднестатистическим общероссийским показателям, а чувствительность находится в пределах среднестатистических общероссийских значений.

Список литературы

1. *Мелкумян А. Р.* Микробиологическая диагностика инфекций, вызванных стрептококком группы В у беременных и новорожденных / А. Р. Мелкумян, Т. В. Припутневич, А. Г. Кочетов // Федерация лабораторной медицины: клинические рекомендации. – М., 2017.
2. *Лабинская А. С.* Стрептококки группы В: биология и микробиологическая диагностика: руководство по медицинской микробиологии / А. С. Лабинская, И. А. Бочков, О. А. Шушукина. – М., 2013. – С. 112–126.
3. *ЭльАйла Н. А.* Носительство стрептококков группы В: сравнительная оценка разных способов взятия проб и их исследования / Н. А. ЭльАйла, И. Тенци, Г. Клейс // Клиническая микробиология и антимикробная химиотерапия. – 2014. – № 5. – С. 40–41.
4. *Наумкина Е. В.* Распространение стрептококков серогруппы В у беременных, родильниц и новорожденных в г. Омске / Е. В. Наумкина, Е. В. Пахалкова, М. В. Набока // Клиническая микробиология и антимикробная химиотерапия. – 2014. – № 5. – С. 45–46.