

# Влияние COVID-19 на микробиологический спектр стационара

Кенденков Олег Игоревич, врач-клинический фармаколог УЗ ГК БСМП г. Минска



27 января 2020 г.

# Оказание помощи при COVID-19

- Инфекционные отделения для пациентов с COVID-19 в УЗ ГК БСМП начали открываться с 1 апреля 2020 года.
- На текущий момент под инфекционную патологию выделен отдельный корпус в составе которого находятся следующие отделения: пульмонологическое отделение, неврологическое отделение №2, неврологическое отделение №3, кардиологическое отделение №3.
- На базе отделений оказывается помощь для профильных пациентов с сопутствующей COVID-19-инфекцией.
- Пациенты с тяжёлой пневмонией находятся в палатах интенсивной терапии, либо же переводятся в реанимации в соответствии с основной патологией.



- На базе стационара функционирует собственная бактериологическая лаборатория, что позволяет в кратчайшие сроки ориентироваться при назначении деэскалационной антибиотикотерапии и проводить регулярный мониторинг микробиологического профиля отдельных отделений для решения вопроса о назначении эмпирической антибиотикотерапии до получения результатов бактериологических посевов.

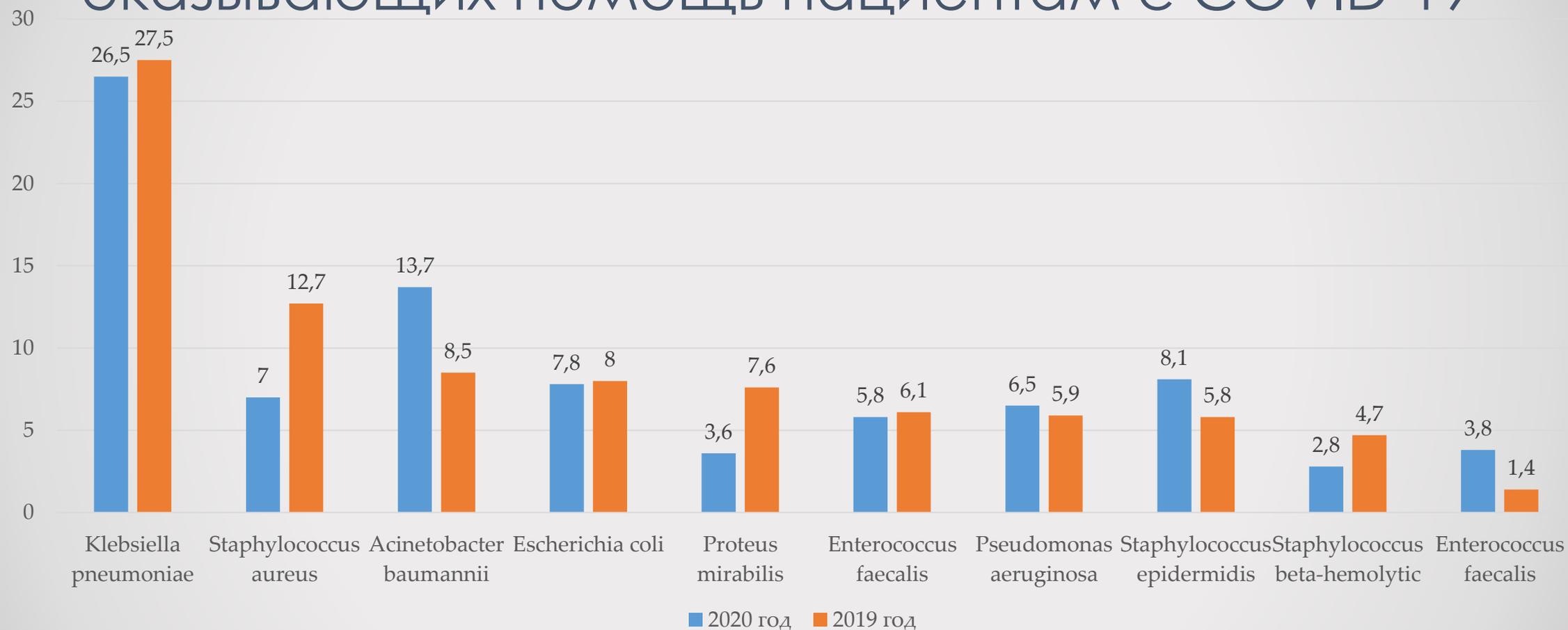


# WHONET

- При анализе данных в программе WHONET за аналогичные периоды с 1 апреля по 31 декабря 2019 и 2020 гг. в отделениях, перепрофилированных для оказания помощи пациентам с заболеванием COVID-19 выявлено смещение микробиологического спектра с соответствующим изменением чувствительности к антибиотикам группы резерва.

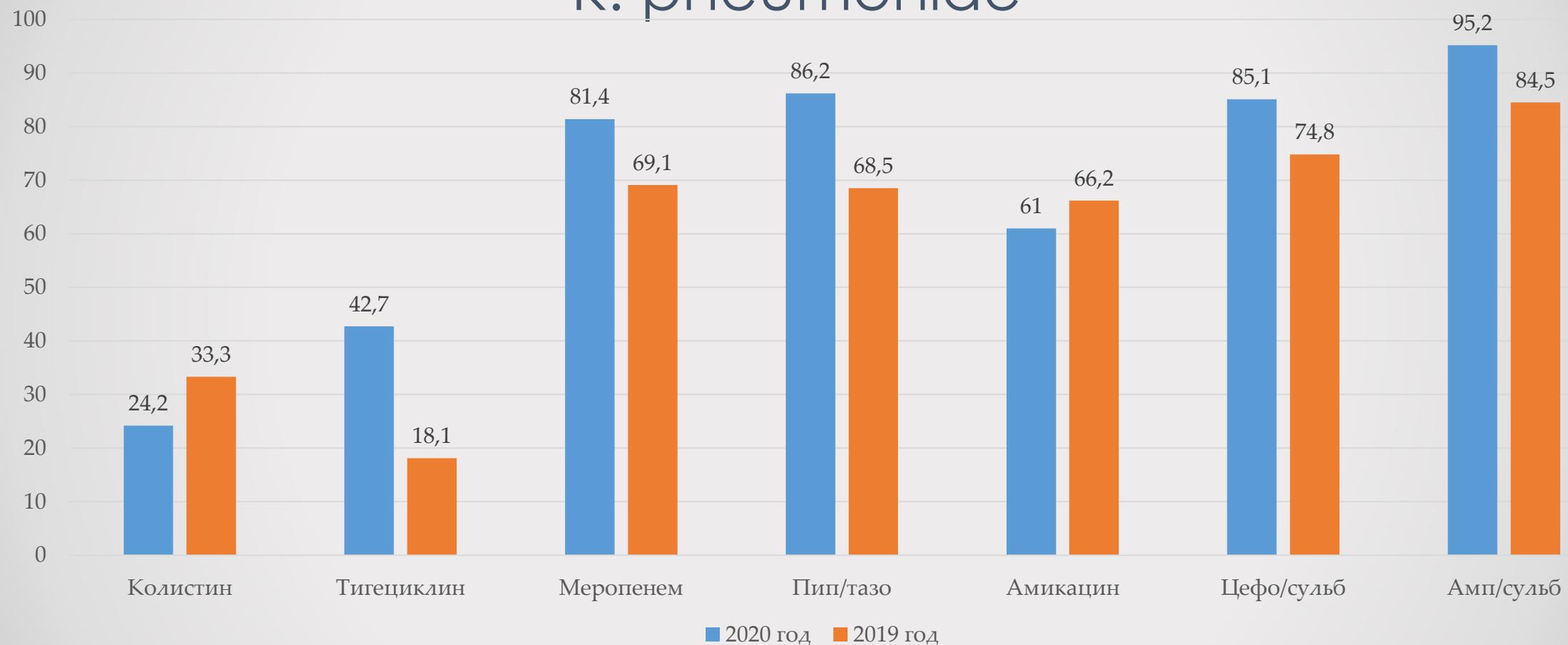


# Микробиологический профиль отделений, оказывающих помощь пациентам с COVID-19



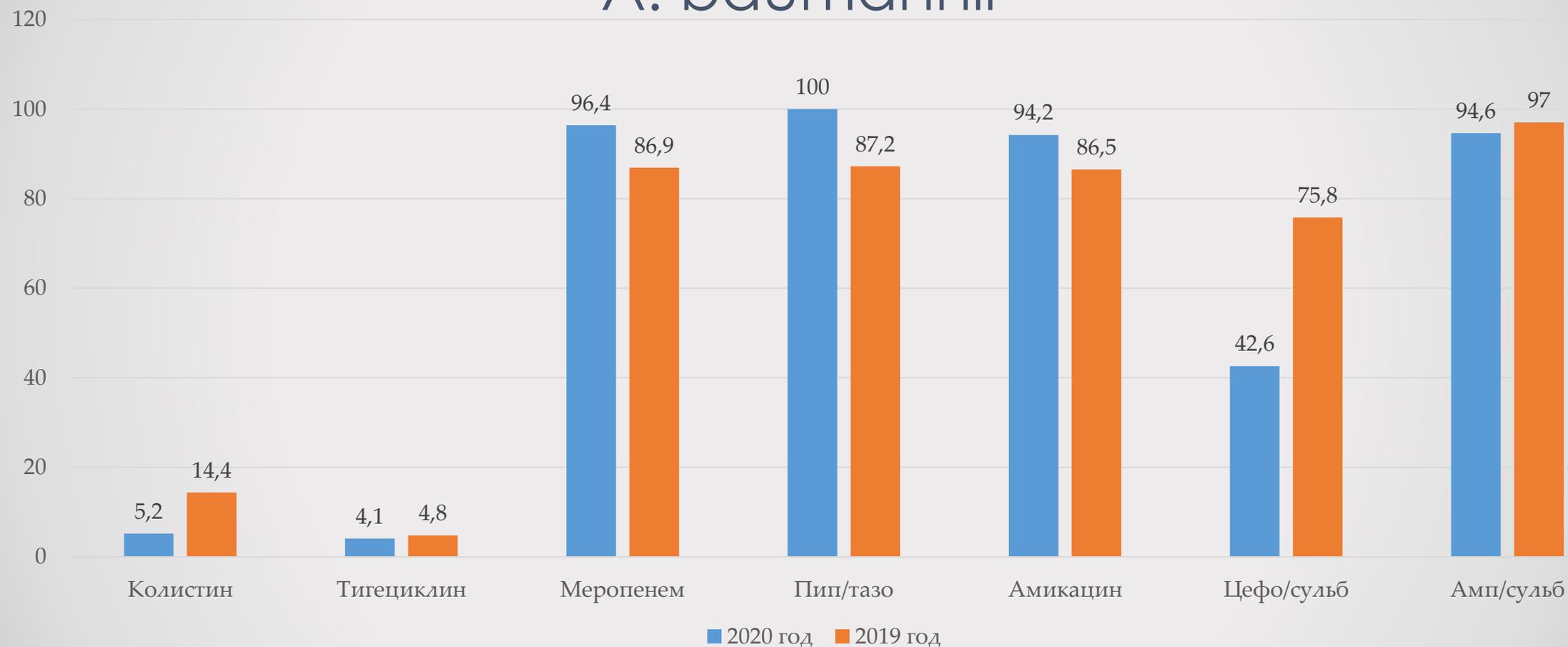
# Динамика резистентности к антибиотикам резерва

## *K. pneumoniae*

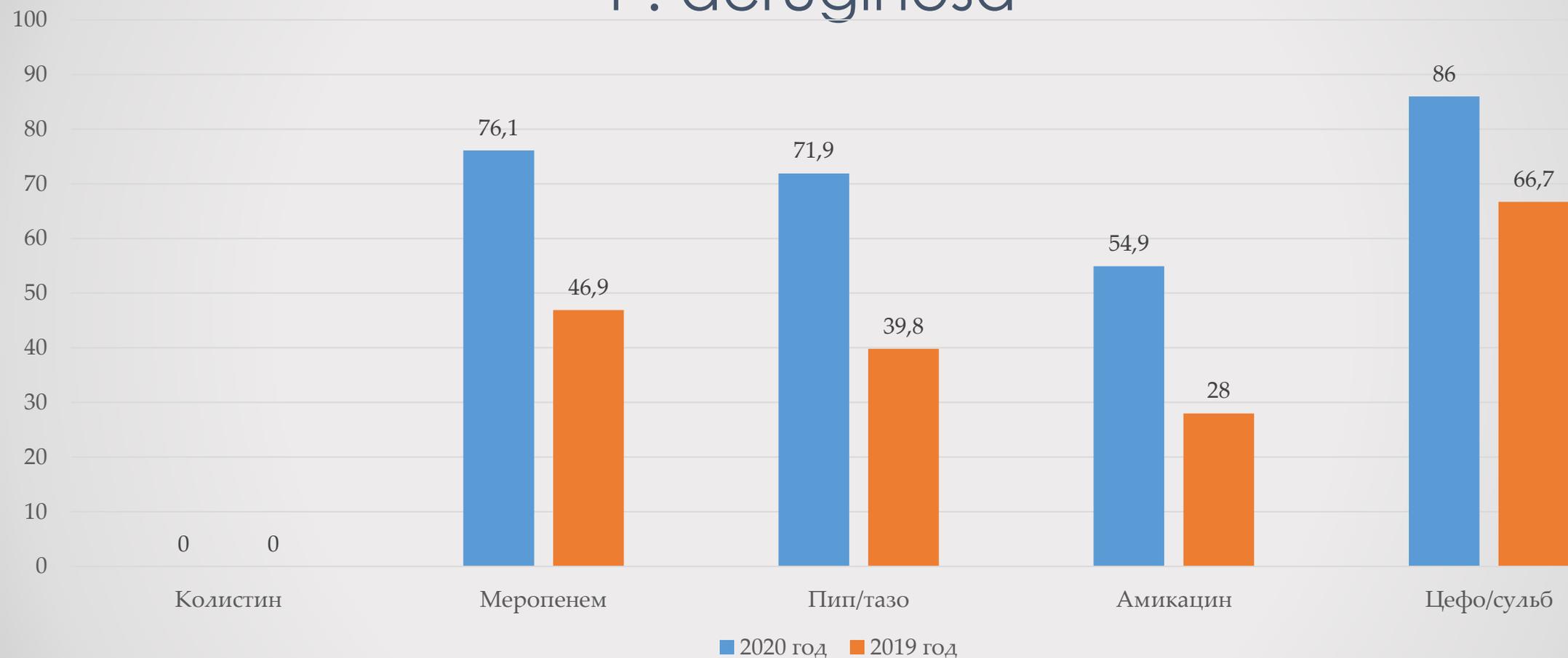


# Динамика резистентности к антибиотикам резерва

## *A. baumannii*

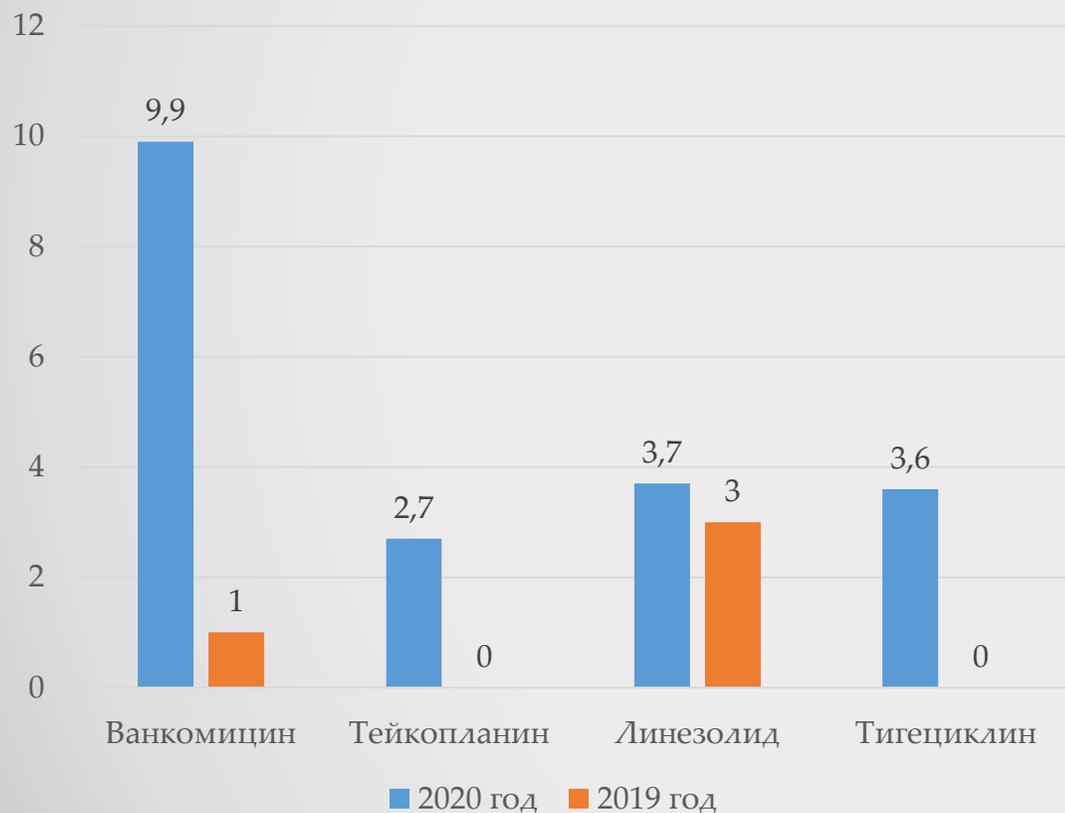


# Динамика резистентности к антибиотикам резерва *P. aeruginosa*

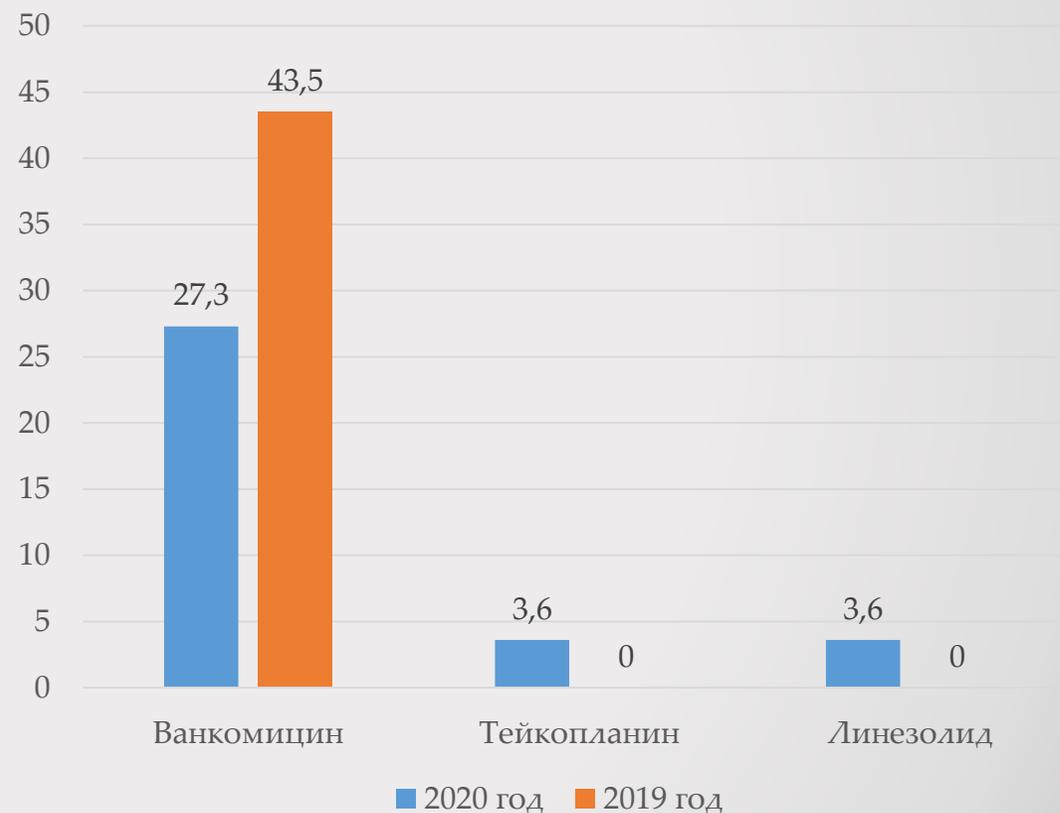


# Динамика резистентности к антибиотикам резерва ЭНТЕРОКОККОВ

*E. faecalis*



*E. faecium*



# Выводы

- В отделениях, оказывающих помощь пациентам с COVID-19 произошла смена микробиологического профиля, более критичная, чем это происходило в предыдущие годы. На второе место вышел *Acinetobacter baumannii*, что усугубляет ситуацию с ростом резистентности к антибиотикам группы резерва.
- Из-за массовости заболевания COVID-19 увеличивается и количество тяжёлых «пневмоний», требующих инвазивной ИВЛ, что в свою очередь увеличивает количество бактериальных осложнений, связанных с оказанием медицинской помощи.
- Не всегда увеличение потребления антибиотиков в стационаре коррелирует с ростом резистентности.



# Что делать?

- Жесткое ограничение назначения антибиотиков строго по показаниям как на амбулаторном, так и на госпитальном этапе является единственным способом приостановить рост резистентности. Это касается не только антибактериальных препаратов группы резерва, но и антибиотиков т.н. «первой линии» на амбулаторном этапе. Не стоит забывать про высокие риски перекрёстной резистентности между группами и про вероятность передачи плазмид с участками резистентности между разными видами бактерий.





**Спасибо за внимание!**