

УДК: 617.711-008.87-078-036.1

О.Г.УЛЬДАНОВ, Г.А АМАРОВА., А.Р. МУХАМБЕТОВА

Казахский национальный медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова,
АО «Казахский научно-исследовательский институт глазных болезней»

АНАЛИЗ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ МИКРОФЛОРЫ КОНЪЮНКТИВАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ ПО ДАННЫМ КЛИНИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ КАЗНИИГБ ГЛАЗНЫХ БОЛЕЗНЕЙ

В статье представлен анализ бактериологических исследований микрофлоры конъюнктивы и ее чувствительности к антибиотикам по данным клинической лаборатории КазНИИГБ за 2009 год

Ключевые слова: микрофлора конъюнктивы, чувствительность к антибиотикам

Актуальность: Определение спектра патогенной микрофлоры в конъюнктивальной полости с последующим определением чувствительности к антибиотикам во многом определяет исход офтальмохирургических вмешательств. В экстренной офтальмохирургии важное значение имеет определение наиболее эффективных лекарственных средств. Выявление наиболее часто встречаемых возбудителей поможет ориентировать окулистов в терапевтическом лечении конъюнктивитов.

Цель работы: Провести анализ бактериологических исследований микрофлоры конъюнктивальной полости.

Задачи:

1. Проанализировать частоту встречаемости патогенной микрофлоры.
2. Определить сезонную зависимость встречаемости патогенной микрофлоры.
3. Выявить наиболее эффективные лекарственные вещества в лечении наиболее часто встречаемых возбудителей.

Какие существуют показания для проведения бактериологического исследования?

Согласно приказа №535 МЗ РК «Об унификации микробиологических (бактериологических) методов исследования применяемых в клиничко-диагностических лабораториях лечебно-профилактических учреждений» всем больным госпитализирующимся на стационарное лечение в КазНИИГБ проводится бактериальное исследование микрофлоры конъюнктивы с определением чувствительности к антибиотикам.

В поликлинических условиях на бактериальное исследования направляются:

- а) воспалительные заболевания конъюнктивы и роговицы;
- б) воспалительные заболевания век;
- в) воспалительные заболевания слезных мешков;
- г) лица, использующие контактные линзы (поскольку они чаще подвержены инфицированию).

Правила забора материала для микробиологического исследования:

- Накануне, за 6-8 часов (на ночь) у пациентов в стационаре отменяют все медикаменты и процедуры;
- пробы с конъюнктивы поражённого глаза собирают с помощью стерильного одноразового хлопкового тампона;
- собирают путём соскоба с поверхности нижней части конъюнктивы и свода инфицированного глаза;
- при сборе пробы не касаться ресниц с соблюдением правил асептики;
- пробирки с мазками из каждого глаза помечают соответственно «правый» и «левый» и отправляют в лабораторию;
- образцы следуют получать до использования местных анестетиков.

Материалы и методы: Проанализированы результаты бактериологического исследования 3765 больных, поступивших на оперативное лечение в КазНИИГБ в 2009г.

Ход исследования: Целью данной работы было определение спектра патогенной микрофлоры в конъюнктивальной полости, с последующим определением частоты встречаемости и чувствительности к антибиотикам наиболее часто встречаемым видам.

Обследованы 3765 больных, у 24,3 % которых была обнаружена условно патогенная микрофлора. Среди патогенной микрофлоры, выявленной в ходе обследования в конъюнктивальной полости, наибольший процент приходится на St.epidermidis, в течение года колеблется в пределах от 33 до 52% , и пик встречаемости приходится на ноябрь месяц - 52%, август - 47,7 %, февраль - 41,8%. В летние месяцы наблюдаются большое разнообразие встречаемой патогенной микрофлоры.

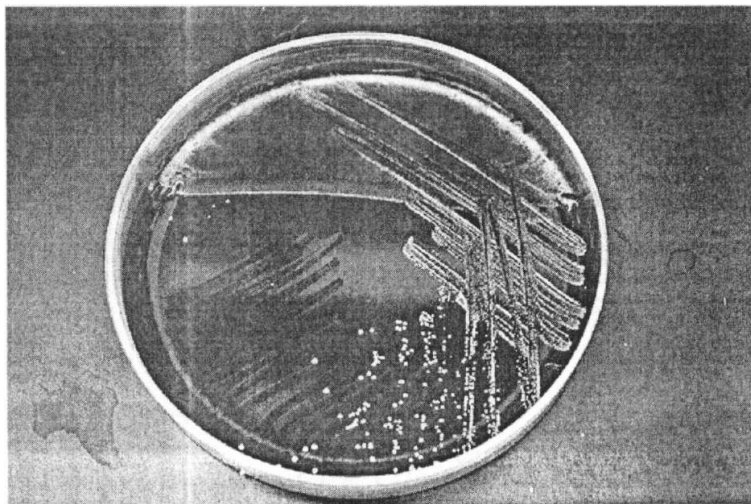


Рисунок 1 - *Staphylococcus epidermidis* рост колоний на питательной среде

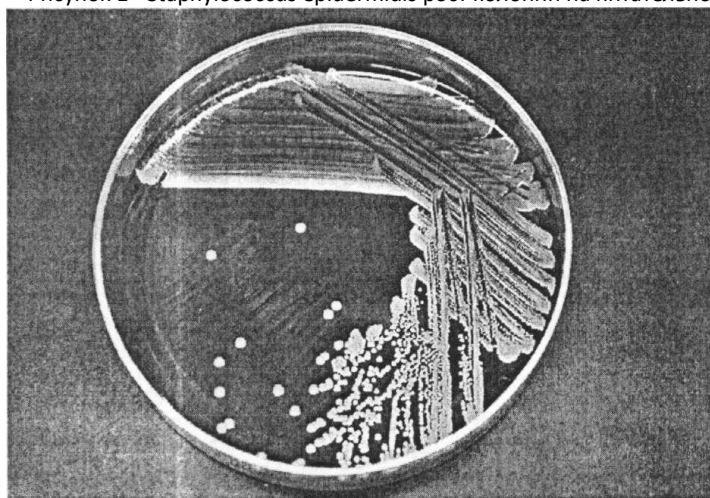


Рисунок 2 - Золотистый стафилококк, на агаре КА 5%. Выращивание в течение 24 часов в аэробной атмосфере, 37 ° С.

Следующий процент приходится на два других вида рода

Staphylococcus aureus и *saprophyticus*, разница встречаемости которых варьируется незначительно.

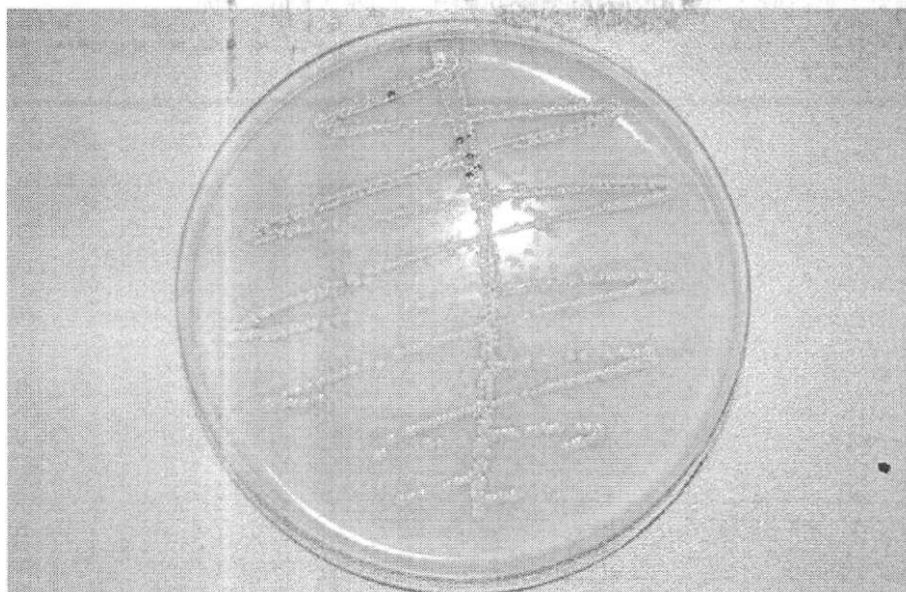


Рисунок 3 - *Staph, saprophyticus*

Нужно сказать, что в периоде апрель-июнь наибольшее число обратившихся больных к микробиологическому обследованию.

Наибольший процент выявления патогенной микрофлоры приходится на летние месяцы: в июне - 31,9% от общего числа обратившихся, в августе 24,6%, из весенних месяцев: в мае - 27,13%, в апреле-23,04%, на зимние месяцы: в январе -25,4%, в феврале - 24,8% и декабре -27,2%, на осень - колеблется в пределах от 20 до 22%.

При определении чувствительности к антибиотикам к тобрамицину и гентамицину (аминогликозиды) чувствительность сохраняется относительно высокой, затем по частоте определяются цефазолин, офлоксацин, ципролет, теряют чувствительность к левомицину и эритромицину, затем тетрациклину.

Результаты:

1. Среди 3765 обследованных больных у 914 (24,3%) выявлено наличие патогенной микрофлоры в конъюнктивальной полости.
2. Отмечено увеличение патогенной микрофлоры в летние месяцы (до 52%).
3. Среди обнаруженной патогенной микрофлоры наиболее часто встречаются St.epidermidis - 33-52%, St.aureus и St.saprophyticus в пределах 20%
4. При определении чувствительности к антибиотикам к тобрамицину и гентамицину (аминогликозиды) чувствительность сохраняется относительно высокой, затем по частоте определяются цефазолин, офлоксацин, ципролет, теряют чувствительность к левомицину и эритромицину, затем тетрациклину.

Вывод:

Проведение бактериологического посева с конъюнктивальной полости - эффективная диагностическая процедура в профилактике послеоперационных осложнений.

Рекомендации:

Можно рекомендовать окулистам поликлинического звена в лечении конъюнктивитов неясной этиологии офтальмологическими препаратами с активным началом: тобрамицин и гентамицин.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Приказ №535 МЗ РК от 22.04.1985г. «Об унификации микробиологических (бактериологических) методов исследования применяемых в клинико-диагностических лабораториях лечебно-профилактических учреждений».
- 2 Рациональная фармакотерапия в офтальмологии - Егоров Е.А. – Практическое руководство. – 2004 г.
- 3 Современная офтальмология - Даниличев В.Ф. - Руководство для врачей. – 2000 г.
- 4 Аветисов С.Э. Офтальмология /Национальное руководство. – 2008 г.
- 5 Поздеев О.К. Медицинская микробиология. – 2001г.
- 6 Тезисы статей IX съезда офтальмологов России: «Воспалительные, инфекционные и аллергические заболевания глаз». - М.: 2012 г.
- 7 Актуальные проблемы офтальмологии: VII Всерос. науч. конф. молодых ученых// Сб. науч. работ / Под ред. Б.Э. Малюгина.– М.: Изд-во «Офтальмология», 2012. – 236 с.

О.Г.УЛЬДАНОВ, Г.А АМАРОВА, А.Р. МҰХАМБЕТОВА

ҚАЗАҚ ҒЫЛЫМИ-ЗЕРТТЕУ ИНСТИТУТЫНЫҢ КЛИНИКАЛЫҚ ЗЕРТХАНАСЫНЫҢ МӘЛІМЕТТЕРІНЕ АРНАЛҒАН
КОНЬЮНКТИВАЛЫҚ ҚҰЫСЫНЫҢ МИКРОФЛОРАСЫНЫҢ БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУЛЕРІН ТАЛДАУ

Түйін: Мақалада 2009 жылғы қазақ ғылыми-зерттеу институтының клиникалық зертханасы мәліметтері бойынша конъюнктиваның микрофлорасы және оның антибиотиктерге сезгіштік бактериологиялық зерттеу анализі ұсынылады.

O.G.ULDANOV, G.A.AMAROVA, A.R.MUKHAMBETOVA

ANALYSIS OF BACTERIOLOGICAL RESEARCH OF MICROFLORA OF CONJUNCTIVE CAVITY ON CLINICAL LAB
OF KAZAKH SCIENTIFIC RESEARCH INSTITUTE OF EYE DISEASES

Resume: Determination of the spectrum of pathogenic organisms in the conjunctival cavity, followed by determination of sensitivity to antibiotics in many ways determine the outcome oftalmohirurgicheskikh interventions. In an emergency eye surgery is essential to identify the most effective drugs. Identify the most common causative agents will help orient the eye doctors in the therapeutic treatment of conjunctivitis.

This article is about the analysis of microflora of conjunctive cavity and its sensitivity to antibiotics according to the clinical laboratory of Kazakh Scientific Research Institute of Eye Diseases for 2009 year.

Keywords: flora of the conjunctiva, the sensitivity to antibiotics