

**Ўзбекистон Республикаси санитария-эпидемиологик
осойишталик ва жамоат саломатлиги хизмати**

Вирусология илмий-тадқиқот институти

**Республика ихтисослаштирилган эпидемиология, микробиология,
юқумли ва паразитар касалликлар илмий-амалий тиббиёт маркази**

Ўзбекистон гепатологлар Ассоциацияси

***Юқумли касалликлар бўйича
Миллий Конгресснинг
Тезислар тўплами***

***Сборник тезисов
Национального Конгресса
по инфекционным заболеваниям***

Тошкент 24-25 март 2022 йил

УСТОЙЧИВОСТЬ К ПРОТИВОМИКРОБНЫМ ПРЕПАРАТАМ И COVID-19: ВЗАИМОСВЯЗЬ И ПОСЛЕДСТВИЯ

Туйчиев Лазиз Надирович¹, Туйчиев Жалолиддин Джамалитдинович²,
Абдухалилова Гульнора Кудратуллаевна², Комилова Нафиса Каримовна²

¹Ташкентская медицинская академия

²Республиканский специализированный научно-практический медицинский
центр эпидемиологии, микробиологии, инфекционных и паразитарных
заболеваний

Актуальность. Антимикробная резистентность (АМР) быстро становится серьёзным риском для общественного здоровья и угрожает свести на нет достижения в лечении болезней, достигнутые за десятилетия. К развитию АМР ведет следующие важные факторы: повышенное употребление антимикробных препаратов (АМП), их доступность без медицинского рецепта, профилактическое использование перед операцией и при вирусных инфекциях, не полное завершение курса терапии, а также использование антибиотиков (АБ) в кормах для животных.

По результатам австралийских учёных (Shaban R.Z.et al, 2013) было показано соотношение людей на 1000 человек принимающих АБ каждый день и процент пенициллин резистентных штаммов *S.pneumoniae*. Доказано, что чем больше людей используют антибиотики, тем больше процент резистентных к АБ штаммов.

Закономерно возникновение вопроса – почему так много «шума» вокруг применения антимикробных препаратов, если известно, что вторичная инфекция часто присоединяется при COVID-19. По результатам мета-анализа 30 исследований с баз Embase, Medline, Cochrane Library, LILACS and CINAHL, среди 3834 пациентов встречаемость бактериальных инфекций при COVID-19 составил – всего 7%, а суммарная доля с вторичной вирусной инфекцией составила – 3%. Среди бактериальных инфекций, чаще всех выявляли микоплазмы пневмонии, хотя ВОЗ и CDC выводят на первый план *Pseudomonas aeruginosa*, энтеробактерии и *Acinetobacter baumannii*. Их высокий приоритет обеспечен вследствие развития у последних резистентности к огромному числу АБ, что их делают индикаторами оценки внутригоспитальной АБ резистентности.

COVID-19 застал весь мир врасплох и усугубил состояние АМР. Perez S. с соавт. (2020) доказали что уровень карбопенем резистентных внутригоспитальных штаммов *Acinetobacter baumannii* у больных с положительным или отрицательным тестом на COVID-19 стал стабильно высоким, даже тогда, когда число случаев госпитализации ковидных больных резко спал. Данное состояние вдвойне должно настораживать, когда система отпуска АМ средств часто осуществляется без рецепта и без должного контроля. Данные RELAVRA демонстрируют тенденцию к увеличению устойчивости *Klebsiella pneumoniae*, нечувствительность которых к карбапенемам значительно возросла с 2014 года, достигнув в среднем 21% на сегодняшний день (Da Silva Jr. JB et al., 2020). В Латинской Америке более 25% изолятов *S.aureus* были устойчивы к метициллину. В результате, смертность увеличилась на 45,2% по сравнению с чувствительными штаммами, а также увеличились в 6,7 раза затраты на лечение антибиотиками и почти в 3 раза на госпитализацию.

Выводы. Пандемия COVID-19 ещё раз напоминает нам, что соблюдение мер профилактики инфекций и инфекционного контроля имеет решающее значение для обеспечения безопасности госпитализированных пациентов. Большинство мер, которые необходимы для контроля распространения SARS-CoV-2, также способствуют сокращению распространения устойчивых к противомикробным препаратам бактерий. В разгар пандемии COVID-19, мы, врачи и руководящие медицинские работники, безусловно, не должны забывать об АМР и должны оставаться едиными, чтобы сохранить эффективность противомикробных препаратов.