

## Носительство антибиотикорезистентных бактерий у здоровых детей

Антибиотикорезистентные бактерии широко распространены в окружающей среде. Дети могут стать их носителями, даже если они до этого не принимали антибактериальные препараты. Резистентные бактерии могут передаваться от одних детей к другим. Резистентность к цефтазидиму, хлорамфениколу и тетрациклину может развиваться под влиянием ко-селективного воздействия других антибиотиков, используемых в педиатрической практике. Члены семьи, домашние животные, другие дети, а также продукты питания могут служить факторами передачи.

В Великобритании было проведено исследование по выявлению частоты носительства антибиотикорезистентных бактерий среди здоровых детей 7-8 лет. Для исследования брали мазки из носоглотки и образцы фекалий. Ни один ребенок из участвовавших в исследовании, в течение последнего года не получал тетрациклин, хлорамфеникол, ципрофлоксацин или цефалоспорины.

В мазках из носоглотки в 37,1% (у 200 детей) выделялся *Staphylococcus aureus*, причем 6% штаммов были резистентными к хлорамфениколу или тетрациклину, 2% - к метициллину. *Haemophilus* spp. выделены из 72% образцов, 17% штаммов оказались резистентными к ампициллину, 13,3% - к эритромицину, 1,9% - к тетрациклину. *Branhamella catarrhalis* обнаружена в 74%, при этом 8,4% изолятов оказались резистентными к эритромицину, 4,2% - к тетрациклину. У 17 из 507 детей обнаружены гемолитические стрептококки группы А и Б, один штамм был резистентным к тетрациклину.

Из фекалий в 11% выделены грам(-) палочки с высоким уровнем резистентности к хлорамфениколу, которые в большинстве случаев также были резистентными к ампициллину, спектиномицину и стрептомицину. 17

штаммов были высокорезистентны к цефалоспорины 3 поколения - цефтазидиму, причем 6 из них продуцировали бета-лактамазы расширенного спектра.

*AC 2001;47: 605-610*