Министерство здравоохранения Республики Беларусь
Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет»

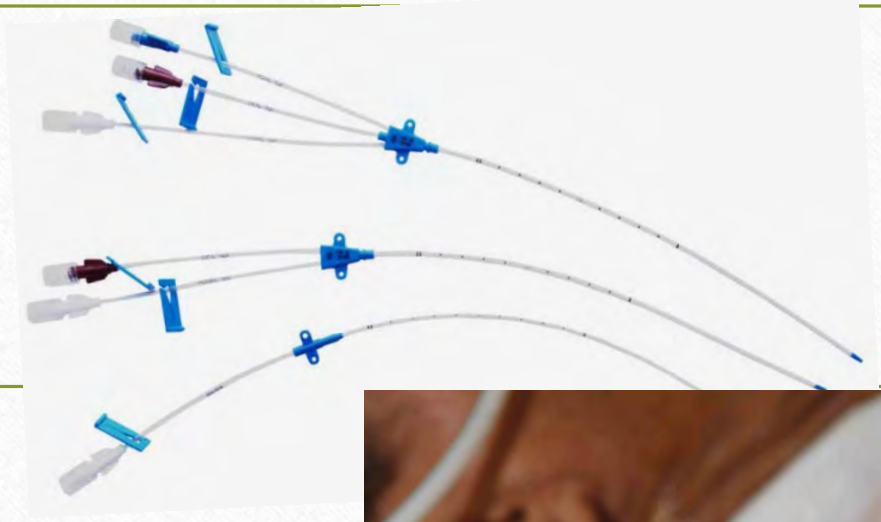
РОЛЬ ЦЕНТРАЛЬНОГО ВЕНОЗНОГО КАТЕТЕРА В РАЗВИТИИ СЕПСИСА У ПАЦИЕНТОВ ОБЛАСТНОЙ БОЛЬНИЦЫ Г. ВИТЕБСКА

Авторы: студентка 4 к. лечебного факультета Кизименко А.А.
врач-интерн Витебской областной клинической больницы Пинчук Е.Б.
Руководитель: доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии с курсом ФПК и ПК ВГМУ доцент, к.м.н., Кизименко А.Н.

Смоленск, 2025

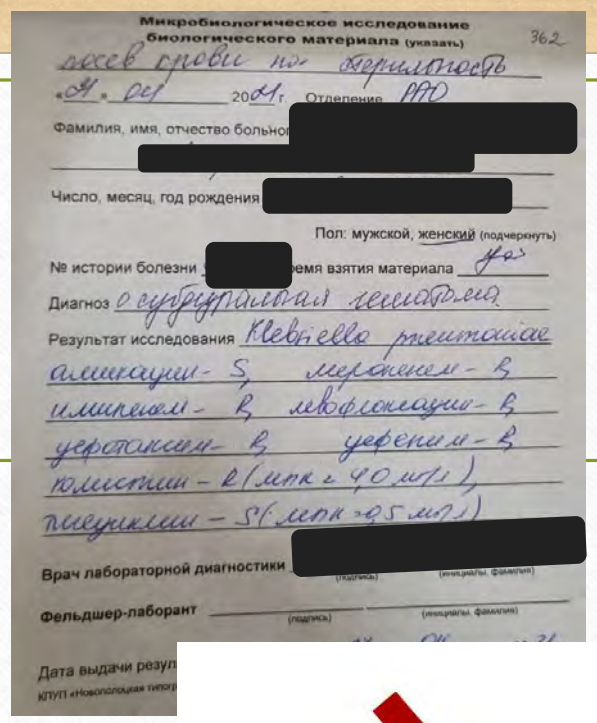
Введение

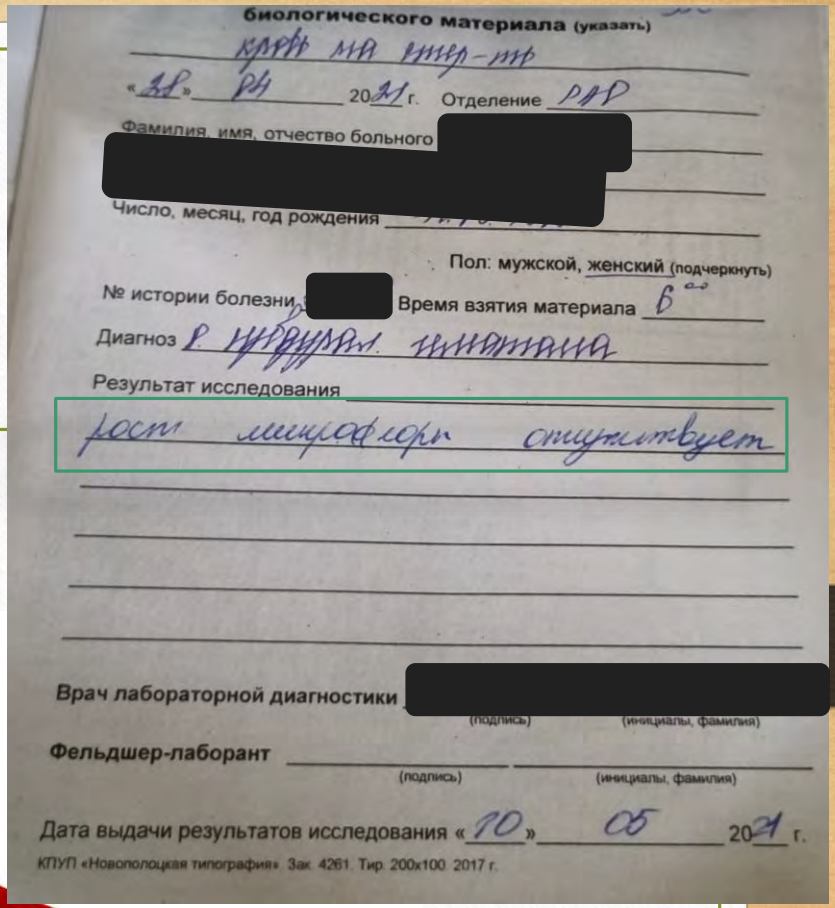
- Современная медицина невозможна без сосудистого доступа, очень часто эту роль выполняет ЦВК, необходимый для мониторинга и введения лекарств. С ростом числа катетеризаций, растет и проблема – катетер-ассоциированная инфекция кровотока.
- Эта патология ведет к удорожанию лечения пациентов и к росту смертности в стационаре.

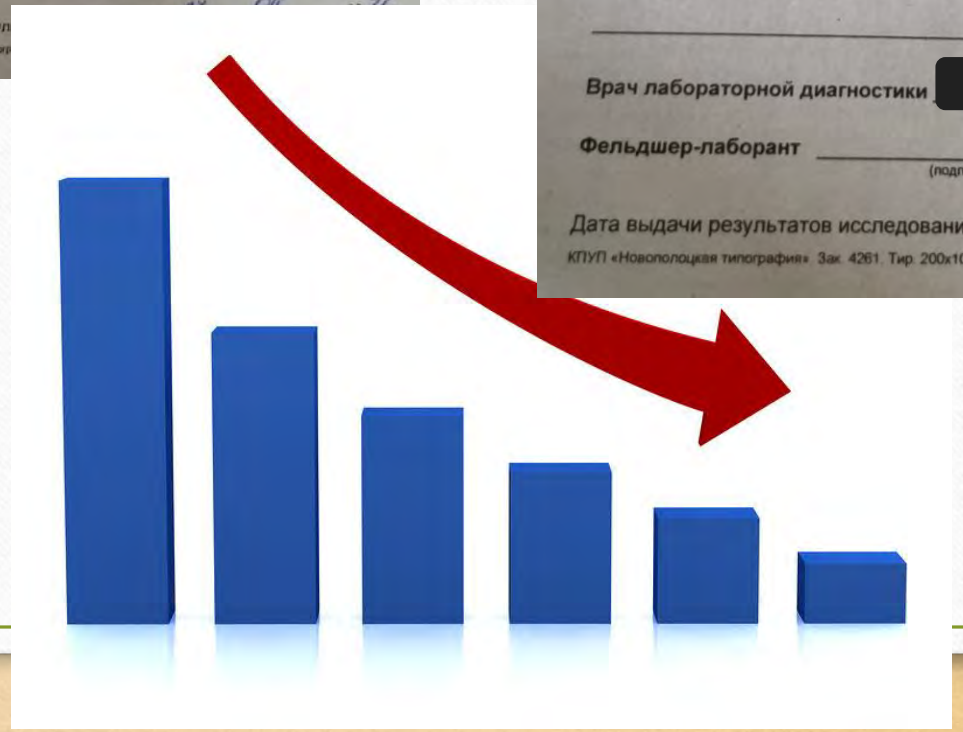


Введение

- Важность данной проблемы связана с высоким воздействием внутрибольничной микрофлоры, вследствие чего встает острая необходимость в разработке микробиологического надзора, который поможет в улучшении инфекционного контроля, что приведёт к уменьшению количества койко-дней в РАО и снизит смертность в стационаре.







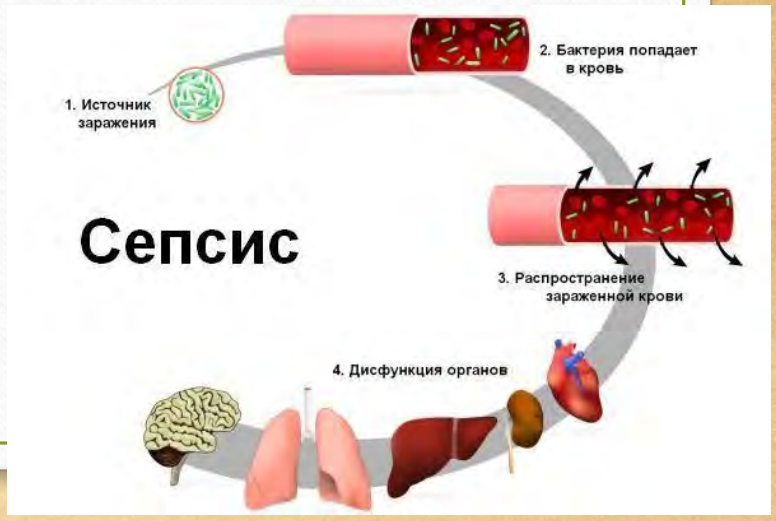
Цель исследования

- Изучить микробную обсемененность центральных внутривенных катетеров, установленных для инфузионной терапии в отделении реанимации и других отделениях областной больницы г.Витебска.

Набор для постановки ЦВК

Материал и методы

- В ретроспективное исследование вошли пациенты учреждения здравоохранения «Витебская областная клиническая больница», находившиеся на лечении в 2020-2023 годах.
- Каждому, из 121-го пациента, проводилась инфузионная терапия через центральный венозный катетер. При возникновении септической клинической картины, установленный центральный венозный катетер рассматривался как входные ворота сепсиса.



Материал и методы

- Пациенты были разделены на две группы: 1-ая группа – катетеризация выполнена в отделении анестезиологии и реанимации УЗ «ВОКБ», 2-ая группа – катетеризация выполнена вне нашего отделения.
- Исследование заключалось в оценке микробиологического статуса посевов из центральных венозных катетеров.

Характеристики	1 группа	2 группа
Пациентов в группе	52	69
Мужчин	33	52
Женщин	19	17
Возраст, лет	48 [28;64]	63 [52;67]

Таблица Гендерно-возрастнные характеристики исследуемых пациентов (медиана и интерквартильный интервал; Me[LQ-UQ])

Результаты исследования

Характеристики	1 группа	2 группа	Итого
Количество посевов	52	69	121
Негативные посевы	32	14	66
Позитивные посевы	20	35	55
K. pneumoniae	12	15	27
P. aeruginosa	-	2	2
A. baumannii	3	3	6
S. aureus	-	7	7
Иные штаммы	5	8	13

Таблица Характеристики микробиологических посевов исследуемых групп

Результаты исследования

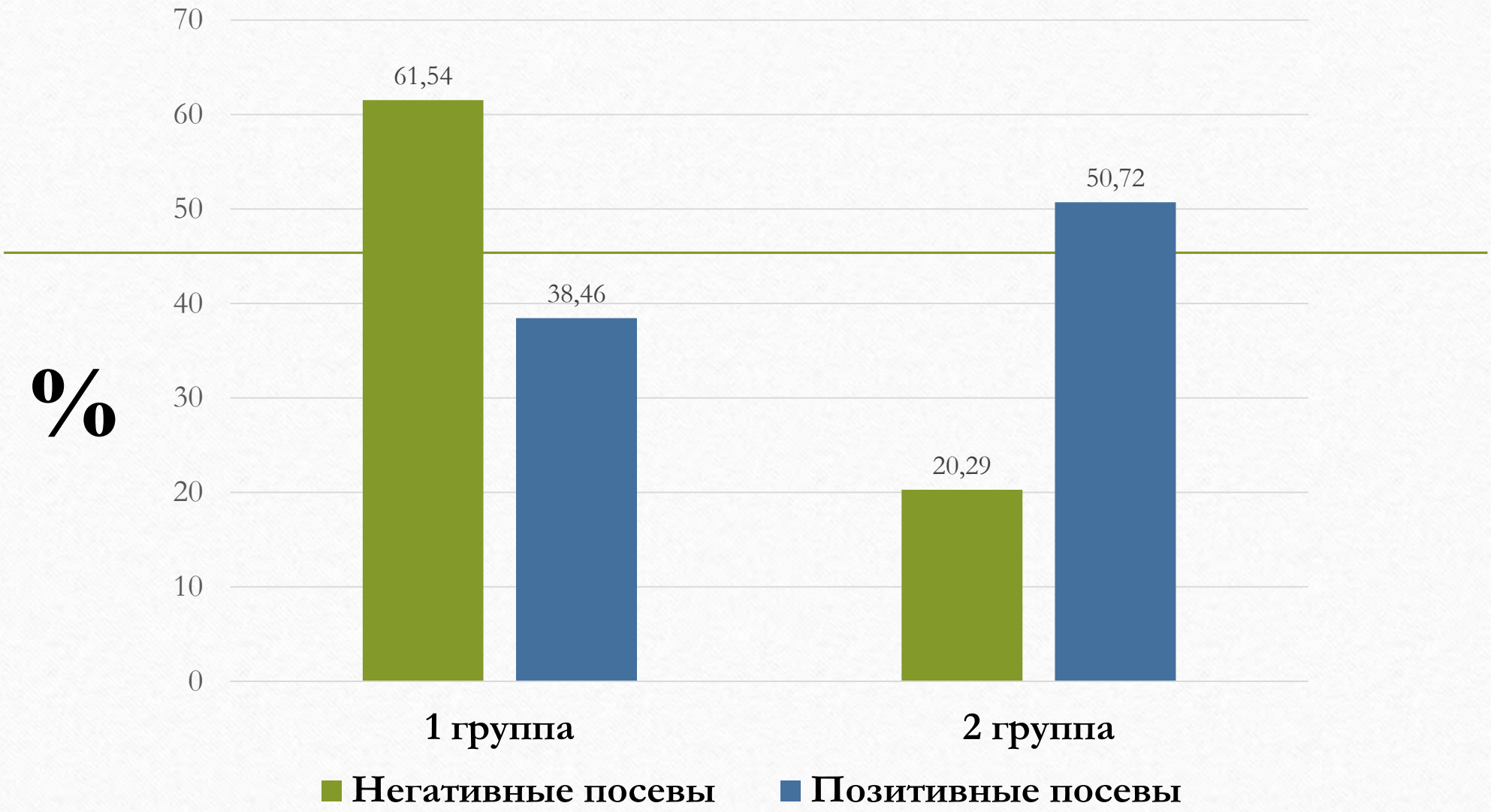


Рис Отношение негативных и позитивных посевов из центральных венозных катетеров в обеих группах

Результаты исследования

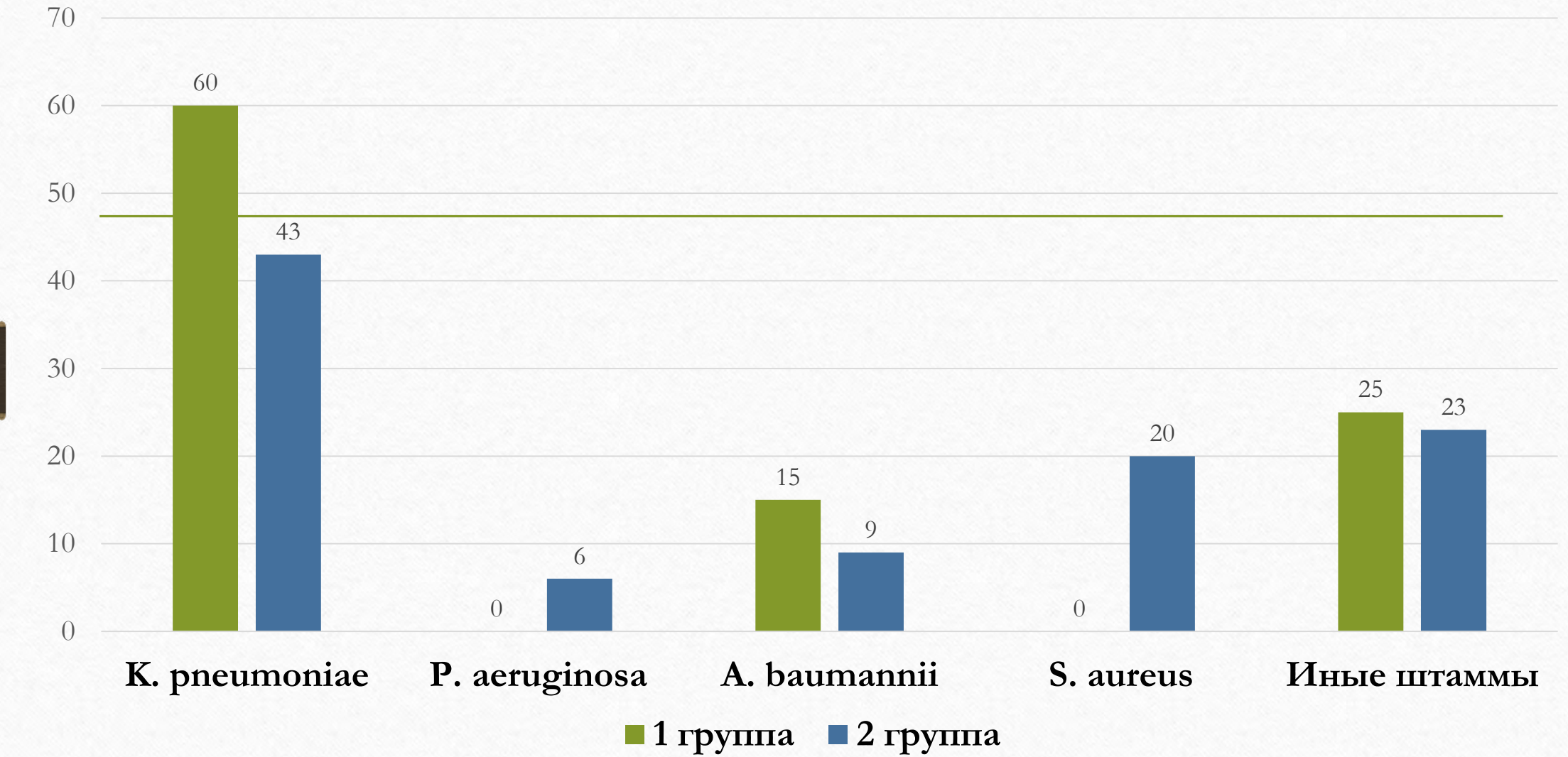


Рис Сравнение относительного числа посевов из центральных венозных катетеров в обеих группах по ряду штаммов

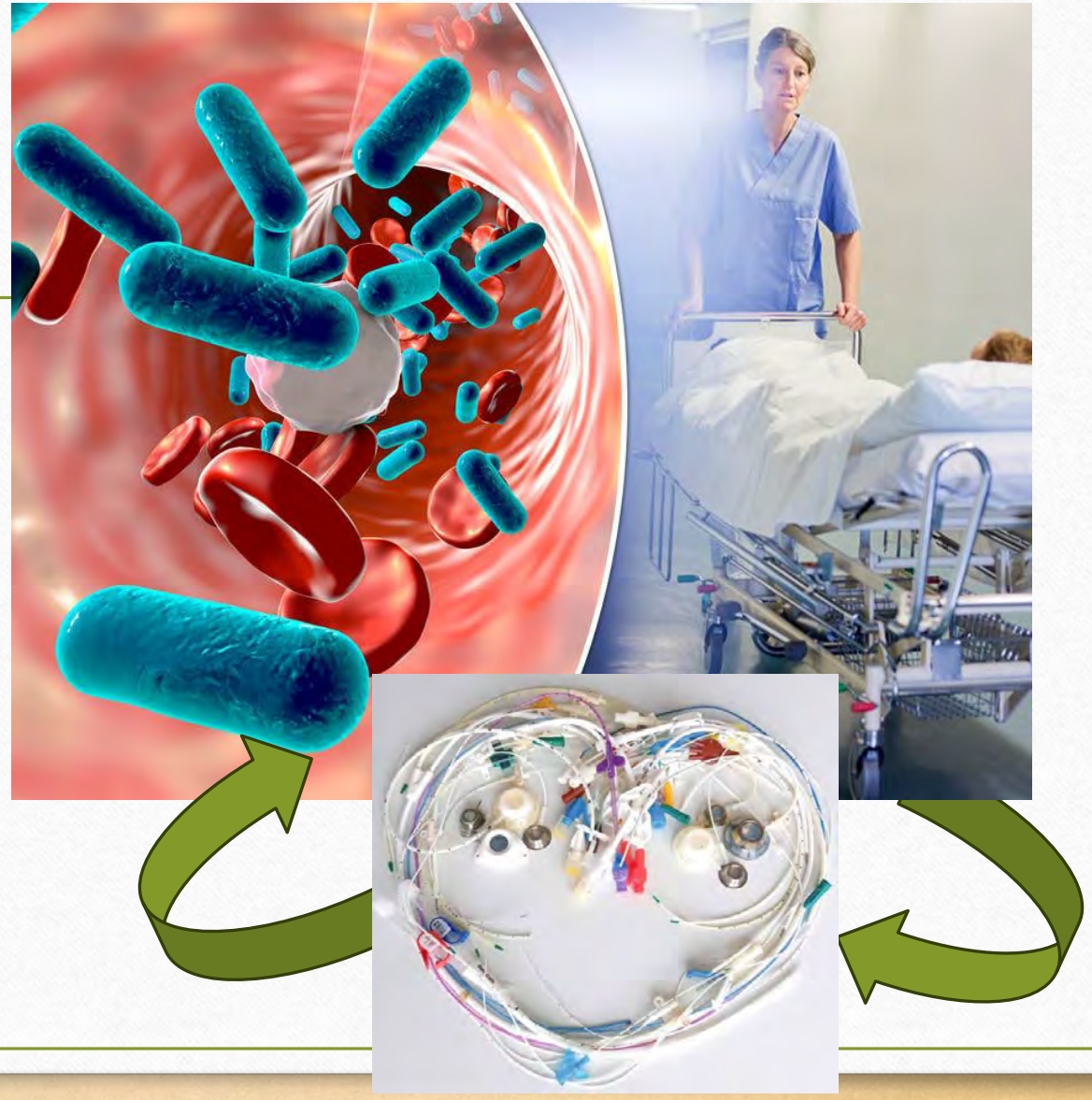
Результаты исследования

Антибиотики	1 группа	2 группа	Всего высокорезистентных штаммов
ИТОГО ПОСЕВОВ	12	15	27
Амикацин	10 (83,3%)	7 (46,7%)	17
Аминопенициллин/ клавуланат	11 (91,7%)	13 (86,7%)	24
Цефепим	11 (91,7%)	13 (86,7%)	24
Цефотаксим	12 (100%)	13 (86,7%)	25
Ципрофлоксацин	1 (8,3%)	2 (13,3%)	3
Левофлоксацин	11 (91,7%)	12 (80%)	23
Эртапенем	1 (8,3%)	3 (20%)	4
Имипенем	7 (58,3%)	6 (40%)	13
Меропенем	11 (91,7%)	12 (80%)	23

Таблица Количество резистентных штаммов K. pneumoniae к различным антибиотикам в микробиологических посевах исследуемых групп. % от числа посевов в группах

Заключение

1. Обсемененность центральных венозных катетеров может быть у пациентов отделения реанимации и других отделений.

2. Более устойчивая флора обнаружена у пациентов отделения реанимации.

3. Что интересно, золотистый стафилококк у пациентов отделения реанимации не обнаружен, но встречался в посевах пациентов других отделений (20% случаев).