

## АНТИБІОТИКОТЕРАПІЯ НЕГОСПІТАЛЬНОЇ ПНЕВМОНІЇ: АНАЛІЗ РЕАЛЬНОЇ КЛІНІЧНОЇ ПРАКТИКИ

Бездітко Н.В., Лиходій Я.П.

*Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна  
ph-econom@niph.edu.ua*

**Вступ.** Нераціональна антибіотикотерапія (АБТ) в даний час є однією з найбільш актуальних проблем медицини. Призначення АБ без урахування чутливості флори, з порушенням рекомендованих доз і режимів введення сприяє зниженню ефективності лікування і розвитку резистентності мікроорганізмів.

**Мета дослідження.** Фармакоепідеміологічний аналіз АБТ у пацієнтів з негоспітальною пневмонією (НП), в умовах реальної клінічної практики

**Матеріали та методи.** Ретроспективний аналіз лікарських призначень з 68 історій хвороб пацієнтів з НП, які проходили стаціонарне лікування в багатопрофільній лікарні м.Вінниця в 2018 р. Вік хворих - від 21 до 74 років, жінки становили 60%, чоловіки - 40%. Для судження про клінічну та економічну раціональність АБТ використано комплексний частотний-АВС/VEN аналіз.

**Отримані результати.** У проаналізованому стаціонарі для лікування НП застосовувалися АБ препарати 19 МНН з 7 фармакологічних груп. Більш, ніж у половини пацієнтів в історії хвороби були відсутні дані про визначення чутливості флори до АБ. Найчастіше призначалися препарати ципрофлоксацину (25,4%), левофлоксацину (18,6% хворих), цефалоспорини III - IV покоління - цефтриаксон, цефотаксим, цефепім, цефтазідим (в цілому - 32,4% призначень). Більш, ніж половині пацієнтів призначалася комбінована АБТ двома і трьома препаратами: цефалоспорини III покоління в поєднанні з фторхінолонами III покоління, цефалоспорини III покоління з макролідами, цефалоспорини IV покоління з фторхінолонами III покоління. У 42% пацієнтів призначалися дорогі оригінальні препарати при наявності реальної можливості заміни їх більш дешевими генериками. Загалом АБ препарати вітчизняного виробництва призначалися в 28% випадків, в той час як наявність на фармацевтичному ринку аналогів українського виробництва існує для 60% призначень АБТ. З урахуванням того факту, що АБТ є основою лікування НП важливим питанням є доля витрат на АБ препарати в загальній структурі витрат на фармакотерапію цієї категорії пацієнтів. В досліджуваному закладі в структурі витрат на ЛП вартість АБ складала від 45 до 80% витрат на фармакотерапію, в середньому – 64,2%.

**Висновки:** в досліджуваному лікарняному закладі АБТ хворих на НП в цілому відповідає чинним стандартам; пацієнтам з НП в якості емпіричної терапії в більшості випадків призначаються АБ групи фторхінолонів, цефалоспорини III покоління, захищені амінопеніцилінів. Можливості щодо взаємозаміни препаратів для здешевлення загальної вартості АБТ використовуються не в повній мірі.