

ФАРМАКОЕПІДЕМІОЛОГІЧНИЙ АНАЛІЗ АНТИБІОТИКОТЕРАПІЇ НЕГОСПІТАЛЬНОЇ ПНЕВМОНІЇ В УМОВАХ СТАЦІОНАРУ

Н.В. БЕЗДІТКО, Ю.В. КСЕНЧУК

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

Мета роботи: визначити антибактеріальні препарати, що найбільш часто застосовуються при лікуванні негоспітальної пневмонії (НП) в умовах стаціонару і оцінити ступінь відповідності призначень існуючим національним рекомендаціям.

Матеріали і методи: ретроспективний аналіз 186 історій хвороб пацієнтів з НП, які проходили стаціонарне лікування в пульмонологічному відділенні багатопрофільної лікарні м. Вінниці в період 2011-2012 рр. Вік хворих – від 21 до 74 років, жінки становили 60%, чоловіки – 40%. У 52% пацієнтів пневмонія була двосторонньою, у 48% – односторонньою. Середня тривалість госпіталізації – $12 \pm 3,6$ днів.

Результати. Нераціональна антибіотикотерапія (АБТ) залишається актуальною проблемою реальної клінічної практики, сприяючи зниженню ефективності лікування і розвитку резистентності мікроорганізмів. В аналізованому стаціонарі для лікування НП застосовувалися антибіотики 19 МНН з 7 фармакологічних груп. Найчастіше призначались левофлоксацин (20,4% хворих), цефалоспорины III-IV покоління – цефтриаксон, цефотаксим, цефепім, цефтазидим (у цілому – 32,4% призначень), ципрофлоксацин (5,4%). Більш, ніж половині пацієнтів призначалась комбінована АБТ двома і трьома препаратами: цефалоспорины III покоління з фторхінолонами III покоління, цефалоспорины III покоління з макролідами, цефалоспорины IV покоління з фторхінолонами III покоління. Виявлена велика різноманітність схем АБТ при схожому спектрі збудників НП свідчить про недотримання прийнятих стандартів лікування.

Висновок: лікування хворих на НП не завжди відповідає стандартам, в більшості випадків призначаються фторхінолони, цефалоспорины III покоління, рідко – захищені амінопеніциліни.