

Фармакоэпидемиология антибактериальных препаратов в хирургических отделениях стационаров г. Смоленска: первые результаты исследования ХИТ-04

Галкин Д.В., Голуб А.В., Гудков И.В., Зузова А.П., Петроченкова Н.П., Страчунский Л.С.
НИИАХ; СГМА, Смоленск Россия

Цель: изучить структуру использования антибиотиков в отделениях хирургического профиля стационаров г. Смоленска.

Методы: одномоментное фармакоэпидемиологическое исследование антибактериальной терапии хирургических пациентов. В каждом отделении на всех пациентов за текущие сутки госпитализации заполняли специально разработанные индивидуальные регистрационные карты.

Результаты: в исследование включили 480 пациентов из 15 отделений в 5 стационарах города (182 мужчины и 298 женщин в возрасте $47,4 \pm 18,3$ лет). Средняя длительность госпитализации составила 16,6 суток, оперативное вмешательство перенесли 50,6% пациентов. У 459 пациентов была произведена оценка наличия сохраняющихся признаков хирургической инфекции, которые были подтверждены у 126. Фармакотерапию получали 324 из 480 пациентов. Антибактериальные препараты были назначены в 158 случаях: в 36 с профилактической целью, в 117 – с терапевтической и в 5 – для терапии и профилактики. Комбинированную антибактериальную терапию получали 74 пациента, монотерапию – 74. Наиболее часто для монотерапии назначался цефазолин (21,4%), ампициллин (17,9%), линкомицин (10,7%). В структуре комбинированной терапии преобладали ампициллин + гентамицин (16,2%), цефазолин + гентамицин (12,2%), цефазолин + амикацин и ципрофлоксацин + метронидазол (по 8,1%).

Выводы: несмотря на существующие современные российские рекомендации по лечению хирургических инфекций, аминопенициллины и цефалоспорины I наиболее часто назначаются в хирургических стационарах, а использование ингибиторозащищенных пенициллинов отмечается в единичных случаях.