

Г. М. Мулдаева¹, А.Р. Бейсенаева^{1*}, А. Б. Кузгибекова¹, А. Т. Ибышева¹,
Л. С. Хайдаргалиева¹

ПРАКТИКА НАЗНАЧЕНИЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИЙ МОЧЕПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ

¹Кафедра семейной медицины Некоммерческого акционерного общества «Медицинский университет Караганды» (Караганда, Казахстан)

*Айжан Рысбековна Бейсенаева – ассистент-профессор кафедры семейной медицины НАО «Медицинский университет Караганды»; электронная почта: beysenaeva@qmu.kz

Инфекции мочеполовой системы (ИМС) относятся к числу наиболее широко распространенных заболеваний. Рациональное назначение лекарственных препаратов в современной клинической практике является сложной задачей, и от специалистов требуются соблюдение основных принципов и рекомендаций диагностики ИМС и четкое следование принятым алгоритмам лечения. Исследование практики назначений при ИМС позволит оценить качественные и количественные характеристики лечения и устранить выявленные недочеты. Все это в совокупности позволит значительно снизить рост резистентности уропатогенов.

Ключевые слова: антибактериальные препараты, инфекции мочеполовой системы, антибиотикорезистентность, рациональное применение, женщины фертильного возраста, поликлиника

Инфекции мочеполовой системы встречаются примерно у 1,6 миллиарда человек, и их количество растет. ИМС являются значительной причиной заболеваемости у детей, пожилых мужчин и женщин всех возрастов. У одной трети всех женщин к 24 годам будет по крайней мере одна симптоматическая ИМП, при этом более половины всех женщин будут иметь по крайней мере одну ИМС в течение жизни. Назначения противомикробных препаратов при ИМП составляют 15% всех амбулаторных назначений.

[5]. В 2015 году общая заболеваемость инфекций мочеполовой системы в Республике Казахстан составила 7532,2, в 2016 – 8784,8, в 2017 – 8765,7 на 100 000 человек. В абсолютных числах статистика выглядит следующим образом: 2015 год – 1321460 человек, 2016 год – 1563158 человек, 2017 год – 1581114 человек [9,10].

Адекватное и рациональное назначение препаратов в современной клинической практике является сложной задачей, и от специалистов требуются соблюдение основных принципов и рекомендаций диагностики ИМС и четкое следование принятым алгоритмам лечения. Все это в совокупности позволит значительно снизить рост резистентности уропатогенов. Для выявления слабых мест в назначении антимикробных средств специалистами и их устранения в зависимости от выявленных факторов необходимо использование эффективных и независимых методов оценки деятельности лечебных учреждений. [1]. Для анализа назначений и мониторинга действий врачей в отношении антибиотиков в практике успешно применяется Point Prevalence Survey (PPS) [6]. Ряд исследований по применимости и преимуществам опроса распространенности точек антимикробного применения показали свою ценность в диапазоне Европейские больницы [3, 4, 7, 8].

Цель работы провести анализ оценить лечения инфекций мочеполовой системы антимикробными препаратами врачами общей практики на амбулаторном уровне.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Проведен анализ назначения антибактериальных препаратов врачами общей практики поликлиник №1, 4, 5 г. Караганды. На каждого человека, которому назначен АБП заполняется специальная анкета, разработанная Европейским центром профилактики и контроля заболеваний, включающая паспортные данные, данные по заболеванию и назначению антибактериальных препаратов Рассмотрено 200 случаев назначения антибиотиков. В исследование были включены пациенты обоих полов, всех возрастных групп, которым была назначена антибиотикотерапия для лечения ИМС. PPS подразумевает под собой ежедневный проспективный сбор данных о назначении антибактериальных препаратов врачами медицинского учреждения, который проводится непосредственно во время приема пациентов.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

В исследовании было рассмотрено 200 случаев назначения АБ для терапии инфекций мочеполовой системы. В исследовании приняли участие 161(80,5%) женщина и 39 (19,5%) мужчин. 143 исследуемых (71,5%) относятся к категории женщин фертильного возраста.

Наиболее часто антибактериальные препараты назначались врачами общей практики в поликлинике №1- 46% случаев, в поликлиниках №4 и №5- 31% и 23 % соответственно.

При выборе антимикробной терапии в Протоколах диагностики и лечения указывается необходимость проведения микробиологического исследования с определением чувствительности к антибактериальным препаратам, что не проводилось в 100 % случаев, а стартовая те-

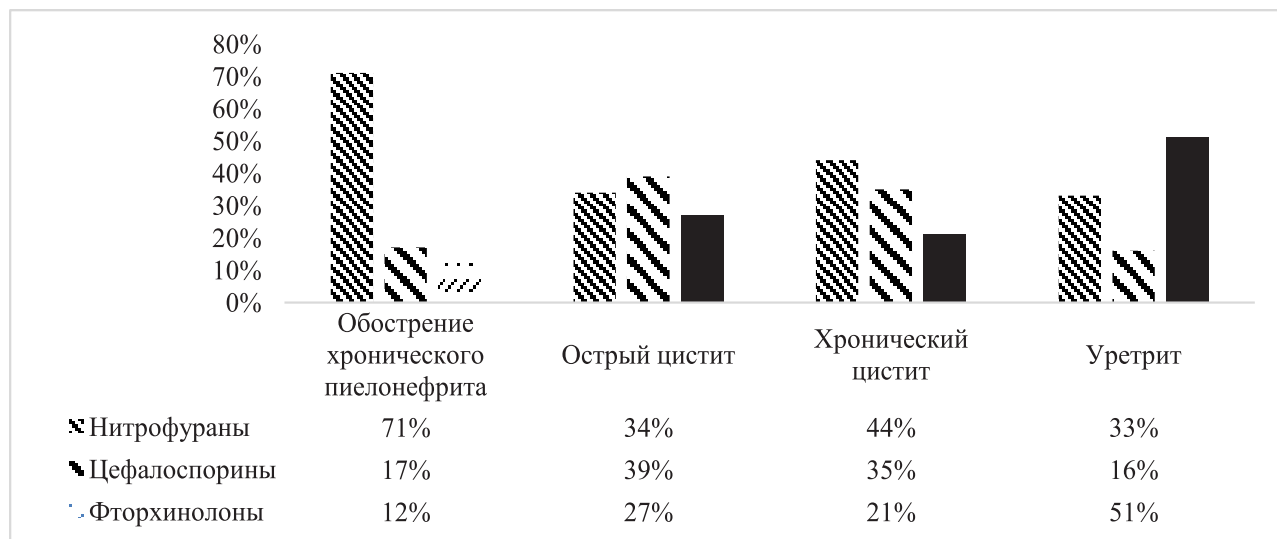


Рисунок 1 – Частота назначений различных антибиотиков при инфекциях мочевыводящих путей

рапия назначалась эмпирически, а именно в 34% случаев применялись препараты из группы цефалоспоринов (Цефтриаксон), нитрофуранов (Фуразидин) – 42% , фторхинолонов (Левифлоксацин) – 24% случаев. На диаграмме 1 показано назначение различных антибиотиков при инфекциях мочевыводящих путей.

При обострении хронического пиелонефрита в большинстве случаев (71%) случаях применялись нитрофураны 100 мг, кратностью 4 раза сутки, курс лечения составлял 7-10 дней, хотя по данным литературы они не являются препаратами первого выбора. [2]. В 17 % случаев назначались Цефалоспорины (цефтриаксон) , дозировка препарата варьировала 1000- 2000 мг 1-2 раза в сутки, курс составлял 7 дней и в 12% случаев применялись фторхинолоны

дозировкой 500 мг в сутки, что соответствует литературным данным, однако длительность курса терапии не указана.

При назначении антибиотиков при уретрите предпочтение было отдано фторхинолонам (левифлоксацин)- 51%, которые, согласно европейским рекомендациями в терапии уретритов являются альтернативными, а препараты первой линии- цефалоспорины назначались лишь в 16% случаев. Помимо этого, режим дозирования антибактериальных препаратов, кратность приема, курс лечения не соответствовали современным рекомендациям. [2].

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Проведенное PPS- исследование по назначению антибиотиков в поликлиниках Караганды позволило оценить практику применения antimicrobных препаратов при ИМС и выявить ряд недочетов. В частности анализ документации показал, что при назначении антибиотиков не учитывались возрастные особенности пациентов, рекомендации по применению антибиотиков при данных нозологиях и недочеты по длительности курса лечения.

ВЫВОДЫ

В большинстве случаев (71%) для стартовой терапии инфекций мочевыводящих путей назначались альтернативные антибактериальные препараты.

Более чем в половине случаев режим дозирования антибактериальных препаратов, кратность приема, курс лечения не соответствовали современным рекомендациям.

ЛИТЕРАТУРА

- 1 Barlam T.F., Cosgrove S.E., Abbo L.M., et al.- Implementing an antibiotic stewardship program: guidelines by the Infectious Diseases Society of America and the Society for Healthcare Epidemiology of America.- Clin Infect Dis 2016.- 62.- e51.-77.
- 2 Bonkat G. (Chair), Bartoletti R.R., Bruyère F., Cai T., Geerlings S.E., Köves B., Schubert S., Wagenlehner F.- Guidelines Associates: T. Mezei, A. Pilatz, B. Pradere, R. Veeratterapillay.-Guidelines on urological infections.- European Association of Urology 2018.
- 3 Malcolm W., Nathwani D., Davey P., et al.- From intermittent antibiotic point prevalence surveys to quality improvement: experience in Scottish hospitals.- Antimicrob Resist Infect Control.- 2013.- 2- 3.
- 4 Pristas I., Barsic B., Butic I., et al.- Point prevalence survey on antibiotic use in a Croatian infectious disease hospital.- J.Chemother.-2013.- 25.- 222.-28.
- 5 Rick D. Kellerman, David Rakel. - Conn's Current Therapy. – 2021.- P. 1099.
- 6 Robert J., Pe'an Y., Varon E., J., Bru P. and other.- Point prevalence survey of antibiotic use in French hospitals in 200.- J Antimicrob Chemother 2012.- 67.- P.1020–1026. 7
- 7 Zarb P., Amadeo B., Muller A, et al.- Identification of targets for quality improvement in antimicrobial prescribing: the web-based ESAC point prevalence survey.- 2009.- J Antimicrob Chemother.- 2011.- 66.- 443–49.

8 Zarb P, Goossens H.- European Surveillance of Antimicrobial Consumption (ESAC): value of a point-prevalence survey of antimicrobial use across Europe.- *Drugs*.- 2011.- 71.- P. 745–55.

9 Кайдар Э.К., Кенесова А.А., Юрченко И.В. и др. – Статистический сборник «Здоровье населения Республики Казахстан и деятельность организаций здравоохранения в 2017 году». – 2018. – 354 с.

10 Каргабаева Б.А., Алдажарова Ж.К., Кенесова А.А. и др. – Статистический сборник «Здоровье населения Республики Казахстан и деятельность организаций здравоохранения в 2016 году». – 2017. – 356 с.

REFERENCES

1 Barlam T.F., Cosgrove S.E., Abbo L.M., et al.- Implementing an antibiotic stewardship program: guidelines by the Infectious Diseases Society of America and the Society for Healthcare Epidemiology of America.- *Clin Infect Dis* 2016.- 62.- e51.–77.

2 Bonkat G. (Chair), Bartoletti R.R., Bruyère F., Cai T., Geerlings S.E., Köves B., Schubert S., Wagenlehner F.- Guidelines Associates: T. Mezei, A. Pilatz, B. Pradere, R. Veeratterapillay.- Guidelines on urological infections.- European Association of Urology 2018.

3 Malcolm W., Nathwani D., Davey P., et al.- From intermittent antibiotic point prevalence surveys to quality improvement: experience

in Scottish hospitals.- *Antimicrob Resist Infect Control*.- 2013.- 2- 3.

4 Pristas I., Barsic B., Butic I., et al.- Point prevalence survey on antibiotic use in a Croatian infectious disease hospital.- *J.Chemother*.-2013.- 25.- 222.–28.

5 Rick D. Kellerman, David Rakel. - *Conn's Current Therapy*. – 2021.- R. 1099.

6 Robert J., Pe'an Y., Varon E., J., Bru P. and other.- Point prevalence survey of antibiotic use in French hospitals in 200.- *J Antimicrob Chemother* 2012.- 67.- P.1020–1026.

7 Zarb P, Amadeo B., Muller A, et al.- Identification of targets for quality improvement in antimicrobial prescribing: the web-based ESAC point prevalence survey.- 2009.- *J Antimicrob Chemother*.- 2011.- 66.- 443–49.

8 Zarb P, Goossens H.- European Surveillance of Antimicrobial Consumption (ESAC): value of a point-prevalence survey of antimicrobial use across Europe.- *Drugs*.- 2011.- 71.- P. 745–55.

9 Kajdar Je.K., Kenesova A.A., Jurchenko I.V. i dr. – Statisticheskij sbornik «Zdorov'e naselenija Respubliki Kazahstan i dejatel'nost' organizacij zdravooхранenija v 2017 godu». – 2018. – 354 s.

10 Kargabaeva B.A., Aldazharova Zh.K., Kenesova A.A. i dr. – Statisticheskij sbornik «Zdorov'e naselenija Respubliki Kazahstan i dejatel'nost' organizacij zdravooхранenija v 2016 godu». – 2017. – 356 s.

Поступила 06.07.2022

G. M. Muldayeva¹, A. R. Beisenayeva¹, A. B. Kuzgibekova¹, A. T. Ibysheva¹, L. S. Khaidargaliyeva¹
THE PRACTICE OF PRESCRIBING ANTIBACTERIAL AGENTS FOR THE TREATMENT OF INFECTIONS OF THE GENITOURINARY SYSTEM ON AN OUTPATIENT BASIS

¹Non-commercial joint stock company «Karaganda Medical University», Department of Family Medicine

Urinary tract infections (UTIs) are among the most common diseases. The rational prescribing of drugs in modern clinical practice is a difficult task, and specialists are required to comply with the basic principles and recommendations for diagnosing UTIs and strictly follow the accepted treatment algorithms. The study of the practice of prescribing for UTI will allow us to evaluate the qualitative and quantitative characteristics of treatment and eliminate the identified shortcomings. All this together will significantly reduce the growth of resistance of uropathogens.

Key words: antibacterial drugs, infections of the genitourinary system, antibiotic resistance, rational use, women of childbearing age, polyclinic

Г. М. Мулдаева¹, А. Р. Бейсенаева^{1}, А. Б. Кузгибекова¹, А. Т. Ибышева¹, Л. С. Хайдаргалиева¹*
АМБУЛАТОРИЯЛЫҚ НЕГІЗДЕ НЕСЕП-ЖЫНЫС ЖҮЙЕСІНІҢ ИНФЕКЦИЯЛАРЫН ЕМДЕУГЕ АРНАЛҒАН БАКТЕРИЯҒА ҚАРСЫ ПРЕПАРАТТАРДЫ ТАҒАЙЫНДАУ ТӘЖІРИБЕСІ

¹Коммерциялық емес акционерлік қоғам «Қарағанды медицина университеті», отбасылық медицина кафедрасы

Несеп-жыныс жолдарының инфекциялары (ЖЖИ) ең көп таралған аурулардың бірі болып табылады. Заманауи клиникалық тәжірибеде дәрілік заттарды ұтымды тағайындау күрделі міндет болып табылады және мамандардан ЖЖИ диагностикасының негізгі принциптері мен ұсыныстарын сақтау және қабылданған емдеу алгоритмдерін қатаң сақтау талап етіледі. ЖИА тағайындау тәжірибесін зерттеу емдеудің сапалық және сандық сипаттамаларын бағалауға және анықталған кемшіліктерді жоюға мүмкіндік береді. Мұның бәрі бірге уропатогендердің төзімділігінің өсуін айтарлықтай төмендетеді.

Кілт сөздер: бактерияға қарсы препараттар, несеп-жыныс жүйесінің инфекциялары, антибиотиктерге төзімділік, ұтымды қолдану, бала туатын жастағы әйелдер, емхана