

Міністерство охорони здоров'я України
Міністерство освіти і науки України
Національна академія наук України
Національна академія медичних наук України
Державний експертний центр МОЗ України
Державна служба України з лікарських засобів
Управління лікарських засобів та медичної продукції МОЗ України
Харківська обласна державна адміністрація
Харківська міська рада
Національний фармацевтичний університет
Аптечна професійна асоціація України
Міжнародний благодійний фонд сприяння розвитку медичної
та фармацевтичної науки і освіти «Ланцет»
Європейський директорат з якості ліків та медичної допомоги
Європейське товариство клінічної фармації

Клінічна фармація: 20 років в Україні

**МАТЕРІАЛИ
НАЦІОНАЛЬНОГО КОНГРЕСУ**

(Харків, 21–22 березня 2013 року)

**Харків
2013**

РАЦІОНАЛЬНА АНТИБІОТИКОТЕРАПІЯ У ДІТЕЙ З РЕСПІРАТОРНИМИ ВІРУСНИМИ ІНФЕКЦІЯМИ

О.О. ЯКОВЛЕВА, А.О. ЖАМБА,

Л.А. ВОЗНЮК, О.О. КЛЕКОТ

Національний медичний університет ім. М. І. Пирогова,
м. Вінниця, Україна

Проблема раціональної та ефективної терапії респіраторних інфекцій досить актуальна. Оскільки респіраторна патологія включає різну за етіологією, але схожу за клінічними проявами групу захворювань, що викликаються вірусами, бактеріями, грибами, внутрішньоклітинними мікроорганізмами, змішаною мікрофлорою. Незважаючи на великий арсенал лікарських засобів, фармакотерапія респіраторних інфекцій не завжди успішна. Причинами цього є несвоєчасне і неадекватне етіотропне лікування, супутні та фонові захворювання, ускладнення.

Мета роботи: Отримати об'єктивні дані щодо практики застосування антибактеріальних препаратів при лікуванні респіраторних інфекцій у дітей та виявити відповідність призначень до протоколів лікування та наказів МОЗ України.

Методи дослідження: Для аналізу обґрунтованості призначення антибактеріальних препаратів при вірусних інфекціях методом виборки опрацьовано 78 медичних карт хворих м. Вінниці за 2011-2012 р.р. Серед дітей цієї групи було 52,4% хлопчиків проти 47,6% дівчаток. Вік коливався в достатньо широкому діапазоні — від 6 місяців до 16 років.

Результати: Проведений нами аналіз медичних карт показав, що антибактеріальну терапію застосовували при вірусній інфекції у дітей раннього віку, особливо до 2 років (4,6%), при наявності виражених симптомів інтоксикації (7,2%), лихоманкових станах більше 3-х днів (46,8%), затяжного перебігу хворо-

би (12,3%), при лейкоцитозі в крові без встановленої причини. При ускладненнях хвороби рино- та тонзилофарингітом, трахеобронхітом, бронхітом, пневмонією, обструктивним синдромом, лімфоденітом, ураженням нирок антибіотики призначали у 62,1%. Серед пацієнтів, які отримували антибіотикотерапію, були і діти з респіраторною вірусною інфекцією, котрі мали супутні захворювання (32,4%): аномалії конституції, залізодефіцитну анемію, хронічну патологію ЛОР-органів та серцево-судинної системи. Переважній більшості дітей застосовували антибіотики цефалоспоринового ряду (48,7 %), захищені пеніциліни (22,5 %) та макроліди (14,8 %), інші групи призначались рідко.

Висновки: Алгоритм призначення антибіотиків у дітей з вірусними інфекціями базується на встановленні або відсутності симптомів, синдромів, ускладнень, супутніх захворювань, віку дитини згідно рекомендацій та наказів МОЗ України. Раціональний вибір антимікробної терапії, доцільність і своєчасність її призначення при ускладненому перебігу респіраторних вірусних інфекцій підвищить ефективність проведеного лікування, дозволить попередити розвиток серйозних ускладнень і зменшить рівень дитячої смертності в цілому. Раціональна антибіотикотерапія поширених респіраторних інфекцій у дітей (з обмеженням цефалоспоринів III покоління) є найважливішим засобом профілактики резистентності збудників до антибіотиків і їх глобального поширення.