

УЛУЧШЕНИЕ ПРАКТИКИ НАЗНАЧЕНИЯ АНТИБИОТИКОВ: ВНЕДРЕНИЕ МЕТОДИКИ ПЕРИОПЕРАЦИОННОЙ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ В ХИРУРГИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЯХ СТАЦИОНАРА

Гайфуллин Р.Ф., Давлетшина Р.В., Ключкин С.И., Кораблева А.А., Максимов А.В., Хусаинова Д.К., Юдина Е.В.

Актуальность: В мировой хирургической практике вопрос о необходимости проведения антибактериальной профилактики (АБП) при операциях, сопровождающихся формированием условно-чистых или контаминированных ран, был решен положительно в конце 1970-х годов. Однако реальная врачебная тактика в стационарах не всегда соответствует современным рекомендациям по АБП.

Цель: оценить эффекты мероприятий по внедрению периоперационной антибактериальной профилактики в хирургических отделениях стационара

Методы: в период с 2007 по 2009 гг были проведены следующие мероприятия: (1) разработаны протоколы периоперационной антибиотикопрофилактики для хирургических отделений различного профиля и проведены семинары с врачами отделений (12/2007); (2) издан приказ о выполнении АБП (08/2008); (3) внесены изменения в лист назначений для регистрации первой дооперационной дозы (08/2008); (4) организован аудит и предоставление «обратной связи» (с 07/2008). Оценку изменений в тактике применения антибактериальных средств проводили на основании изменения объемов потребления антибиотиков в отделениях (по данным из аптеки) с использованием АТХ/DDD-системы. Объем применения антибиотиков (АТХ J01) измеряли как количество установленных дневных доз на 100 койко-дней (DDD/100 койко-дней). С целью выявления изменений выбраны два отделения: сосудистой хирургии и травматологии. Для оценки достоверности различия относительных показателей за годы наблюдения использовали аналог критерия Стьюдента для долей (Z-критерий).

Результаты: в 2009 году по сравнению с 2007 годом объем потребления антибиотиков в отделении сосудистой хирургии уменьшился на 13 DDD/100 койко-дней, в отделении травматологии — на 8 DDD/100 койко-дней и составил, соответственно, 14 и 11 DDD/100 койко-дней. Существенно изменилась структура назначаемых антибиотиков.

Количество цефалоспоринов I-II поколения, которые являются препаратами выбора для АБП, в 2007 г по сравнению с 2009 г увеличилось в отделении сосудистой хирургии с 7% до 57% ($p < 0,05$), в отделении травматологии с 28% до 64% ($p < 0,05$). Значительно уменьшилось назначение цефалоспоринов III поколения, широкое применение которых способствует формированию резистентных штаммов микроорганизмов. Несмотря на то, что врачи чаще стали применять более дорогие антибиотики (цефуроксим), общие затраты на антибактериальные средства в этих отделениях не изменились за счет уменьшения объемов использования антибиотиков.

Выводы: проведение мероприятий, направленных на преодоление разных препятствий к изменениям клинической практики, привели к положительным результатам (уменьшение количества и изменение структуры потребления антибиотиков).