

ПЕРВЫЙ ОПЫТ ОЦЕНКИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ СРЕДСТВ В РОССИЙСКИХ БОЛЬНИЦАХ

Е.А. УШКАЛОВА

Кафедра общей и клинической фармакологии РУДН.
117198 Москва, ул. Миклухо-Маклая, д.8. Медицинский факультет

В рамках проекта "Рациональный фармацевтический менеджмент" в 8 больницах общего профиля Рязанской, Новгородской и Псковской областей была проведена оценка использования 9 антибиотиков. Были выявлены проблемы эмпирического лечения, неправильного дозирования и недостаточного мониторинга.

Вопросу рационального использования лекарственных средств уделяется большое внимание во всем мире. Одним из важных факторов, способствующих улучшению использования лекарств как с терапевтических, так и с экономических позиций, является программа оценки использования лекарственных средств (ОИЛС). Она представляет собой постоянно продолжающийся процесс мониторинга и анализа применения лекарств с целью выявления существующих или возможных проблем.

В рамках проекта "Рациональный фармацевтический менеджмент" в 8 больницах общего профиля Рязанской, Новгородской и Псковской областей была проведена оценка использования 9 антибактериальных препаратов: гентамицин - 4 раза, канамицин, бензилпенициллин, ампициллин натрия, цефазолин, цефотаксим.

Основными причинами отбора этих препаратов для ОИЛС явились:

- гентамицин - частое назначение и большой объем потребления; использование у пациентов, входящих в группы риска; частое развитие побочных эффектов; возможность развития тяжелых побочных реакций; узкий терапевтический индекс;
- канамицин - частое развитие побочных эффектов; возможность развития тяжелых побочных реакций; узкий терапевтический индекс;
- бензилпенициллина натриевая соль - частое назначение и большой объем потребления;
- ампициллин - частое назначение и большой объем потребления;
- цефазолин - частое назначение и большой объем потребления;
- цефотаксим - высокая стоимость.

Сбор данных во всех больницах проводился ретроспективным методом. В одном стационаре наряду с ретроспективным использовался текущий метод. В качестве источников данных использовались в основном истории болезни и лабораторные анализы. В разных ЛПУ было проанализировано от 15 до 249 историй болезни, в среднем - 50-70.

В большинстве больниц уровень проведения ОИЛС не отвечал необходимым требованиям. Специфические критерии оценки были установлены только для 6 препаратов - в целом 47 критериев. Среди них наиболее часто оценивались: показания к применению (5), дозирование (5), мониторинг (4), коррекция доз у пациентов с почечной недостаточностью (4), лекарственные взаимодействия (3), продолжительность лечения (3).

Во всех ЛПУ критерии были разработаны недостаточно подробно. Установленные пороги критериев в 41 случае составляли 95-100%, в 1 случае - 90 %, в 1 случае - 70%, в 4 случаях - 60%.

Как видно из этих данных, концепция выработки критериев и их порогов не вполне ясна всем экспертным советам ЛПУ. Критерии применения следует разрабатывать очень подробно, так, чтобы не могло возникать разночтений. Лекарственная терапия на практике должна соответствовать наиболее важным для оценки препарата критериям в 100% случаев, поэтому порог для этих критериев должен составлять 100%. Для менее важных критериев можно считать, что лечение данным средством проводится правильно, если критерии выполняются в 90-95%. Установление порога критерия менее 90% означает, что данный критерий является несущественным и, по-видимому, может не включаться в оценку использования препарата.

Результаты оценки показали, что даже достаточно низким порогам критериев лекарственная терапия на практике отвечала лишь в 37% случаев. ОИЛС позволила выявить

Таблица

**Основные проблемы использования антибактериальных средств,
выявленные при проведении ОИЛС.**

Критерий	Лекарственное средство	Порог критерия (%)	Практические результаты (%)
Выделение возбудителя и определение чувствительности	Цефазолин	60	20
	Гентамицин	60	4
	Гентамицин	90	20
	Ампициллин	70	8
Контрольное выделение возбудителя и определение чувствительности	Цефазолин	100	22
	Гентамицин	100	18
Правильное дозирование	Цефазолин	95	20
	Гентамицин	95	60
	Ампициллин	100	80
Коррекция дозы у пациентов с почечной недостаточностью	Цефазолин	100	0
	Гентамицин	100	92
	Гентамицин	100	75
	Ампициллин	95	0
Длительность курса лечения	Цефазолин	100	72
	Гентамицин	100	76
Мониторинг функции почек	Гентамицин	100	18
	Гентамицин	100	5

достаточно много проблем при лечении антибактериальными препаратами: эмпирическое назначение антибиотиков без выделения возбудителя и определения его чувствительности; неправильное дозирование препаратов, в том числе пациентам с нарушением функции почек; недостаточный мониторинг функции почек и отсутствие мониторинга концентраций препарата в крови при лечении аминогликозидами; неадекватную продолжительность курсов лечения. Основные отклонения от порогов критериев при проведении оценки использования антибиотиков представлены в таблице.

Результаты ОИЛС позволили выявить аспекты применения антибиотиков, на которые следует обратить особое внимание, и принять меры, направленные на устранение выявленных проблем. В одной больнице были уменьшены объемы закупок ампициллина, в другой - гентамицин переведен из препаратов первого ряда в разряд резервных антибиотиков. В остальных случаях были проведены консультации с врачами.

Повторная ОИЛС, проведенная в Новгородской областной клинической больнице через полгода после первой оценки гентамицина, показала значительное улучшение использования препарата по всем включенным в оценку аспектам применения.

**THE FIRST EXPERIENCE OF ANTIBACTERIALS USE REVIEW IN RUSSIAN HOSPITALS
E.A. USHKALOVA**

Department of General and Clinical Pharmacology. RPFU.
117198 Moscow, Miklukho-Maklaya st., 8. Medical Faculty

In the frames of Rational Pharmaceutical Management project Drug use review (DUR) was implemented in 8 hospitals of Ryazan, Novgorod and Pskov regions. 9 antibiotics were evaluated. Problems of empiric treatment, improper dosing and insufficient monitoring have been revealed.