

Результаты микробиологического мониторинга возбудителей заболеваний верхних дыхательных путей у детей на амбулаторном этапе



Е.Н. Скепьян
К.М.Н., доцент
Кафедра клинической
фармакологии
УО «БГМУ»
Минск 2019

Инфекции дыхательных путей представляют собой наиболее распространенные острые заболевания, а также характеризуются высоким риском осложнений.

90%

обращений за амбулаторной помощью в осенне-зимний период связаны с ОРИ

В норме - среднее число ОРИ у детей в возрасте младше 5 лет составляет до 6-8 эпизодов в год и около 3-4 раз в год — у детей старшего возраста

Иммуностимулирующая терапия при рецидивирующих респираторных инфекциях у детей: доказательная база эффективности и безопасности

[Дронов И.А. «РМЖ» №3 от 19.02.2015 стр. 162](#)

•Hay AD, Heron J, Ness A, ALSPAC study team. The prevalence of symptoms and consultations in pre-school children in the Avon Longitudinal Study of Parents and Children (ALSPAC): a prospective cohort study. *Family Practice* 2005; 22: 367-374.

•Fendrick A.M., Monto A.S., Nightengale B., Sarnes M. The economic burden of non-influenza-related viral respiratory tract infection in the United States. *Arch Intern Med.* 2003 Feb 24; 163(4):487-94.



С ОРИ связаны



большинство
пропущенных
школьных занятий



большинство
пропущенных рабочих
дней родителями



значительные
денежные издержки
на лекарственные препараты

Чаще в этиологии ОРИ - микствирусная инфекция,
в 1/3 случаев - признаки вирусно-бактериальной ко-
инфекции.

В настоящее время большинство назначений АБ у детей
делается **в амбулаторной практике**.

В 80% случаев показаниями для использования АБ являются
инфекции верхних и нижних дыхательных путей

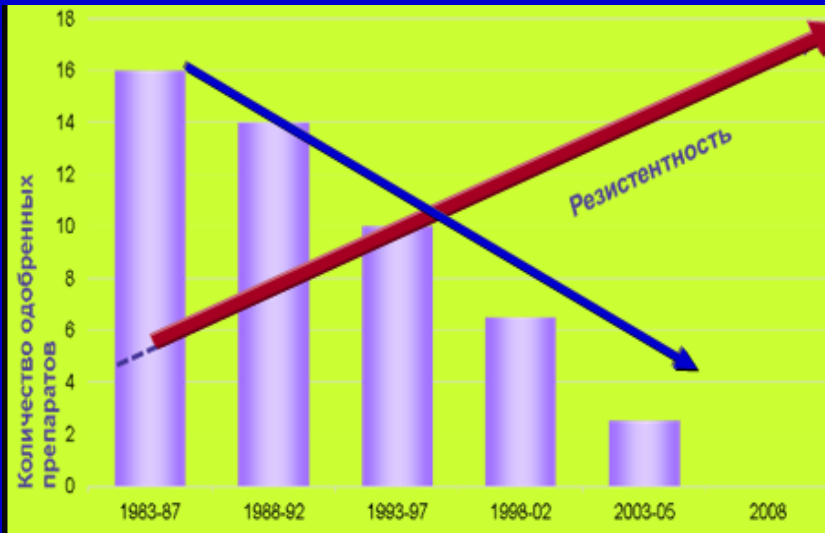
Адаптировано по:

1. Смирнова Г.И. Часто болеющие дети — профилактика и реабилитация. — М., 2012. — С. 115

2. Самсыгина Г.А. Современное лечение острых респираторных заболеваний у детей // Педиатрия. — 2013. — №

3. — С. 38-42.

Резистентность – основная проблема антибактериальной терапии



Количество новых АБ агентов, одобренных FDA

Наиболее частые причины назначения АБ у детей в амбулаторной практике:

ОРВИ – 48%

О. Тонзиллит – 11%

О. Бронхит – 10%

Отиты – 8%

О. Пневмония – 6%

Др. – 6%



Чего не делают антибиотики:

- не действуют на вирусы;
- не снижают температуру тела;
- не предотвращают развитие бактериальных осложнений.

Практика лечения острых респираторных инфекций у детей в амбулаторно-поликлинических учреждениях РФ: результаты многоцентрового фармакоэпидемиологического исследования / С.А.Рачина, и соавт. Клиническая фармакология и терапия, 2016, №2, с.20-27

Проблемы резистентности к антибиотикам

Ежегодно в Европе резистентность к антибиотикам приводит к:



2 049 442 заболеваниям



25 000 смертей



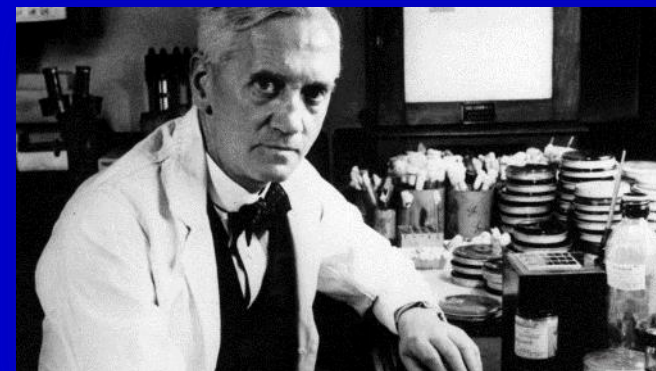
2,5 млн дополнительных койко-дней



900 млн дополнительных
госпитальных затрат



1,5 млрд дополнительных затрат на
здравоохранение



«Неосмотрительный человек, играющий с лечением пенициллином, морально ответственен за смерть человека, погибшего от инфекции, устойчивой к пенициллину. Надеюсь, этой беды можно избежать»

А. Флеминг, 1945г.



Selected Bacteria/Resistance Combinations

Bacterium	Resistance/ decreased susceptibility to:
<i>Escherichia coli</i>	3 rd generation cephalosporins, fluoroquinolones
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	3 rd generation cephalosporins, carbapenems
<i>Staphylococcus aureus</i>	Methicillin (beta-lactam antibiotics) i.e. MRSA
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	Penicillin
Nontyphoidal <i>Salmonella</i> (NTS)	Fluoroquinolones
<i>Shigella</i> species	Fluoroquinolones
<i>Neisseria gonorrhoeae</i>	3 rd generation cephalosporins

