


№1 <sup>Том 7</sup>  
2019

# Фармакоэкономика

*теория и практика*



ФЭ

**Pharmacoeconomics**  
*theory and practice*

№1 <sup>Volume 7</sup>  
2019

- СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ МЕТОДОЛОГИИ КЛИНИКО-ЭКОНОМИЧЕСКОЙ (ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКОЙ) ОЦЕНКИ СОГЛАСНО ИСХОДНОЙ (ОТ 28.08.2014) И ДЕЙСТВУЮЩЕЙ (ОТ 29.10.2018) РЕДАКЦИИ ПОСТАНОВЛЕНИЯ ПРАВИТЕЛЬСТВА РФ № 871
- МАТЕРИАЛЫ XIV НАЦИОНАЛЬНОГО КОНГРЕССА С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ «РАЗВИТИЕ ФАРМАКОЭКОНОМИКИ И ФАРМАКОЭПИДЕМИОЛОГИИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ – «ФАРМАКОЭКОНОМИКА 2019» 2 – 3 АПРЕЛЯ 2019, Г.САМАРА

## ОСОБЕННОСТИ ЗНАНИЙ ВРАЧЕЙ О НАЗНАЧАЕМЫХ ИМИ АНТИБИОТИКАХ ДЛЯ СИСТЕМНОГО ПРИМЕНЕНИЯ

### CHARACTERISTICS OF DOCTORS' KNOWLEDGE ABOUT PRESCRIBING ANTIBIOTICS FOR SYSTEMIC USE

Смотровая Ю.Н., Решетько О.В.  
Smotrova Yu.N., Reshetko O.V.

Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского, г. Саратов, Россия  
Saratov State Medical University named after V.I. Razumovsky, Saratov, Russia

DOI: <https://doi.org/10.30809/phe.1.2019.42>

**Ключевые слова:** антибактериальная терапия, фармакоэпидемиология.

Нерациональное использование антибактериальных препаратов (АБП) является одной из наиболее актуальных проблем современного здравоохранения. Повышение уровня подготовки специалистов по вопросам, связанным с антимикробной резистентностью, требует предварительного исследования особенностей назначения АБП врачами.

**Цель исследования:** выявить наиболее часто назначаемые врачами АБП для системного применения и оценить знания врачей об этих препаратах.

**Материалы и методы:** Было проведено фармакоэпидемиологическое исследование, основанное на анкетировании врачей с использованием авторской анкеты. Для оценки знаний врачей о свойствах АБП в анкете предлагались для сопоставления 13 АБП и 13 их характеристик (каждое свойство могло относиться к одному или нескольким АБП). В опросе приняли участие 120 врачей медицинских организаций г. Саратова и Саратовской области (как поликлиник (70,0%), так и стационаров (30,0%)) – терапевты и врачи общей практики (61,7%), хирурги (25,8%) и врачи других специальностей (12,5%). Большинство опрошенных – женщины (79,2%), возраст респондентов от 24 до 67 лет (средний возраст 44,42±1,00 лет), стаж работы – от 1 до 44 лет (средний стаж 19,28±1,02 лет). Данные были обработаны с помощью Microsoft Excel с применением критерия  $\chi^2$  ( $p < 0,05$ ).

**Результаты:** Все респонденты осуществляют назначение АБП, причем 46,7% врачей назначают АБП ежедневно (в том числе 15,0% – несколько раз в день). По данным опроса, большинство врачей используют в своей практике цефалоспорины (86,7%), пенициллины (84,2%), макролиды (59,2%). Реже используют аминогликозиды (50,8%), карбапенемы (35,8%), тетрациклины (24,2%), гликопептиды (19,2%).

Терапевты значительно чаще хирургов отмечают макролиды (71,6% и 32,3%;  $\chi^2=12,513$ ;  $p < 0,001$ ) и тетрациклины (33,8% и 9,7%;  $\chi^2=5,318$ ;  $p=0,021$ ). Хирурги чаще, чем терапевты, указывают, что используют карбапенемы (74,2% и 17,6%;  $\chi^2=28,630$ ;  $p < 0,001$ ), аминогликозиды (83,9% и 32,4%;  $\chi^2=21,159$ ;  $p < 0,001$ ) и гликопептиды (48,4% и 6,8%;  $\chi^2=21,930$ ;  $p < 0,001$ ).

Врачи поликлиник чаще, чем врачи стационаров, отмечают, что назначают тетрациклины (32,1% и 5,6%;  $\chi^2=8,323$ ;  $p=0,004$ ). Врачи стационаров чаще, чем врачи поликлиник, отмечают карбапенемы (52,8% и 28,6%;  $\chi^2=5,412$ ;  $p=0,020$ ), аминогликозиды (77,8% и 39,3%;  $\chi^2=13,439$ ;  $p < 0,001$ ) и гликопептиды (41,7% и 9,5%;  $\chi^2=14,794$ ;  $p < 0,001$ ).

Частота назначений АБП была оценена врачами по шкале от 0 до 3. Чаще всего респонденты назначают цефалоспорины (2,70±0,06), макролиды (1,88±0,09) и пенициллины (1,58±0,11). Умеренно часто назначают аминогликозиды (1,36±0,05), редко – карбапенемы (0,93±0,08), тетрациклины (0,57±0,06), полипептиды (0,32±0,05) и другие АБП, в том числе фторхинолоны (0,42±0,08).

К наиболее часто используемым АБП относятся амоксициллин+клавулановая кислота (66,7%), амоксициллин (59,2%), цефтриаксон (56,7%), азитромицин (52,5%). Кроме того, опрошенные часто отмечали цефазолин (46,7%), цефотаксим (40,0%), кларитромицин (38,3%), ампициллин (36,7%), меропенем (35,0%), гентамицин (30,0%).

При оценке знаний врачей выявлено, что доля лиц, верно указавших хотя бы одно из свойств предложенных АБП, не превышает 54,2% (цефтриаксон), в среднем – 34,4%. При этом для 7 из 13 АБП доля давших верный ответ среди использующих препарат врачей выше, чем среди не применяющих его (статистически значимы различия для амоксициллина ( $\chi^2=7,012$ ;  $p=0,008$ ), цефтриаксона ( $\chi^2=6,075$ ;  $p=0,014$ )). Для прочих АБП соотношение обратное (статистически значимы различия для ампициллина ( $\chi^2=11,518$ ;  $p < 0,001$ )).

Доля лиц, неверно указавших хотя бы одно из свойств АБП, варьируется от 28,3% (линезолид) до 54,2% (ампициллин), в среднем – 34,4%. При этом лишь для 5 из 13 АБП доля допустивших ошибку среди использующих препарат врачей ниже, чем среди не применяющих его. Статистически значимы различия для цефтриаксона ( $\chi^2=6,959$ ;  $p=0,008$ ), азитромицина ( $\chi^2=6,353$ ;  $p=0,012$ ), доксициклина ( $\chi^2=5,620$ ;  $p=0,022$ ), тиненама ( $\chi^2=3,967$ ;  $p=0,046$ ). Для прочих АБП соотношение обратное, хотя значимых различий установить не удалось.

**Заключение:** Опрос врачей выявил недостаточный уровень знаний об используемых ими АБП. В ряде случаев врачи, использующие препарат, реже верно отмечают его свойства и чаще допускают ошибки, что подтверждает необходимость совершенствования профессиональных знаний врачей по вопросам применения АБП.