


№1 <sup>Том5</sup>  
2017

# Фармакоэкономика

*теория и практика*



ФЭП

**Pharmacoeconomics**  
*theory and practice*

№1 <sup>Volume5</sup>  
2017

- РЕЗУЛЬТАТЫ РОССИЙСКИХ  
ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКИХ  
ИССЛЕДОВАНИЙ
- XI НАЦИОНАЛЬНЫЙ КОНГРЕСС С МЕЖДУНАРОДНЫМ  
УЧАСТИЕМ «РАЗВИТИЕ ФАРМАКОЭКОНОМИКИ  
И ФАРМАКОЭПИДЕМИОЛОГИИ  
В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» –  
«ФАРМАКОЭКОНОМИКА 2017»  
27-28 МАРТА 2017г., ЕКАТЕРИНБУРГ



## ОСОБЕННОСТИ АНТИМИКРОБНОЙ ФАРМАКОТЕРАПИИ РОЖИСТОГО ВОСПАЛЕНИЯ В СТАЦИОНАРЕ Г.САРАТОВА

### FEATURES OF ANTIMICROBIAL PHARMACOTHERAPY OF ERYSIPELAS IN THE HOSPITAL OF SARATOV

Луцевич К.А., Широкова И.А.

Lutsevich K.A., Shirokova I.A.

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И.Разумовского Минздрава России г.Саратов

Saratov State Medical University named after V.I. Razumovsky, Saratov, Russia

www.pharmacoeconom.com

**Ключевые слова:** рожистое воспаление, антимикробная фармакотерапия.

**Цель:** изучить особенности антимикробной фармакотерапии рожистого воспаления в стационаре г. Саратова, а также оценить обоснованность проведенной терапии.

**Материалы и методы:** проведен ретроспективный анализ 48 историй болезней пациентов, проходивших лечение в отделении гнойной хирургии с января 2014г. по ноябрь. 2015г.

**Результаты:** в ходе исследования выяснилось, что рожистым воспалением страдают чаще всего женщины старше 55 лет (78,6%) и поражаются при этом нижние конечности. Факторами риска, предрасполагающими к началу развития рожистого воспаления, в основном являются сахарный диабет (25%), варикозная болезнь вен нижних конечностей

(18,8%), сочетание сахарного диабета и ожирения (21,9%). Проведенное исследование показало недостаточное использование микробиологических методов определения чувствительности возбудителя к антибиотикам (применялось лишь в 29,2% случаев). При этом в 4,5% случаев данные микробиологических исследований в дальнейшем приводили к изменению терапии. При анализе антимикробной терапии, проводимой пациентам с рожистым воспалением, нами были получены следующие данные. В 21,2% случаев назначался цефтриаксон, реже амикацин (15,2%), и комбинация амоксициллин+клавулановая кислота (12,2%). В 14,6% случаев пациенты получали 2 противомикробных препарата одновременно.

**Выводы:** противомикробная терапия больным, страдающим рожистыми воспалениями, должна чаще проводиться под контролем методов, направленных на установление чувствительности возбудителей к антибактериальным препаратам.