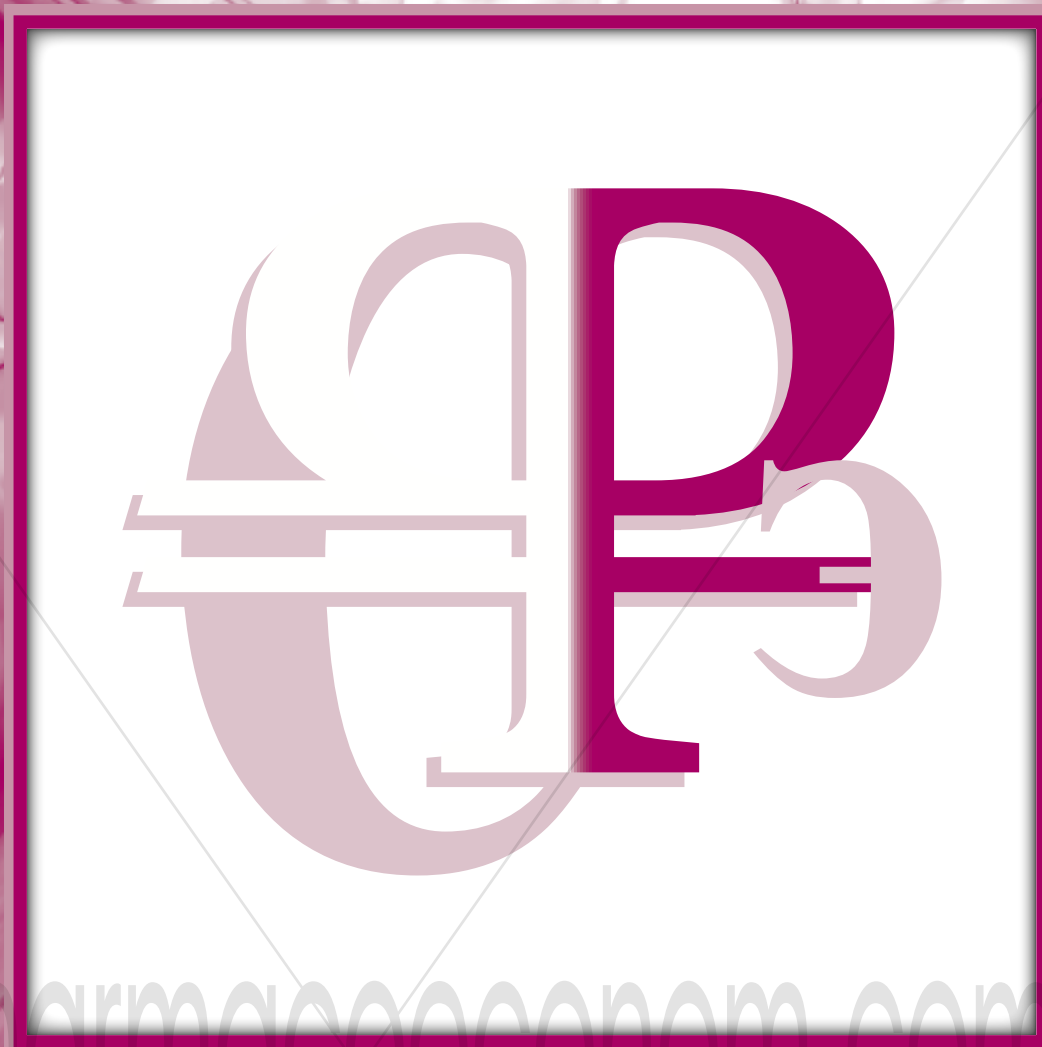


№1 ^{Том 6}
2018

Фармакоэкономика
теория и практика



Pharmacoeconomics
theory and practice

№1 ^{Volume 6}
2018

- МЕТОДОЛОГИЯ РАСЧЕТА QALY
В ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКОМ МОДЕЛИРОВАНИИ:
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ОПРОСНИКОВ ИЗУЧЕНИЯ КАЧЕСТВА
ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА
- РЕЗУЛЬТАТЫ РОССИЙСКИХ
ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКИХ
ИССЛЕДОВАНИЙ
- XII НАЦИОНАЛЬНЫЙ КОНГРЕСС
С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ
«РАЗВИТИЕ ФАРМАКОЭКОНОМИКИ
И ФАРМАКОЭПИДЕМИОЛОГИИ
В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»
«ФАРМАКОЭКОНОМИКА 2018»
26-27 МАРТА 2018 г., ТЮМЕНЬ

ЗНАНИЯ ВРАЧЕЙ ОБ АНТИБИОТИКАХ ДЛЯ СИСТЕМОГО ПРИМЕНЕНИЯ DOCTORS KNOWLEDGE ON ANTIBIOTICS FOR SYSTEMATIC APPLICATION

Якимова Ю.Н., Новокрещенова И.Г., Решетько О.В.

Yakimova Yu.N., Novokrestchenova I.G., Reshetko O.V.

Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского, г. Саратов

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

DOI: <https://doi.org/10.30809/phe.1.2018.43>

Ключевые слова: антибактериальные препараты, фармакоэпидемиология, назначение лекарственных препаратов.

Цель исследования: выявить знания врачей о препаратах группы антибактериальных препаратов (АБП) для системного применения.

Материалы и методы: выполнено фармакоэпидемиологическое исследование, основанное на анкетировании врачей с использованием специально разработанной анкеты. В исследовании приняли участие 120 врачей в возрасте от 24 до 67 лет (средний возраст 44,42±1,00 лет) со стажем работы от 1 до 44 лет (средний стаж работы 19,28±1,02 лет). Большинство респондентов – женщины (79,2%). Данные были обработаны с помощью Microsoft Excel с применением методов непараметрической статистики.

Результаты: основная часть опрошенных – терапевты/врачи общей практики (61,7%) и хирурги (25,8%). Врачи других специальностей составили 12,5% респондентов. Большинство врачей работали в поликлиниках (70,0%), 30,0% опрошенных – врачи стационаров. Назначение АБП осуществляют все респонденты. При этом 46,7% врачей отмечают, что назначают АБП ежедневно (в том числе 15,0% – несколько раз в день), а 53,3% специалистов назначают АБП периодически.

47,5% врачей отметили, что знакомы с наиболее часто используемыми АБП и их основными особенностями. 27,5% опрошенных считают, что знакомы со структурой предложений и особенностями большей части АБП. Лишь 11,7% респондентов высоко оценили свои знания об АБП, утверждая, что в полном объеме знакомы со структурой предложений и особенностями препаратов. 13,3% респондентов отмечают, что имеют представление лишь о некоторых АБП. Врачи-мужчины более уверены в своих знаниях по сравнению с женщинами ($\chi^2=19,110$; $p<0,001$): они чаще указывают, что знакомы с особенностями АБП в полном объеме (36,0% и 5,3% соответственно), и реже отмечают, что знакомы лишь с некоторыми препаратами (4,0% и 15,8% соответственно).

Оценка знаний респондентов о свойствах АБП проводилась на основании ответов на тестовые задания. Задание сопоставить препараты и их характеристики (каждая характеристика могла относиться как к одному, так и к нескольким АБП) вызвало затруднения у 21,7% врачей (не смогли установить ни одного соответствия). Осведомленность остальных респондентов (78,3%) находится на низком уровне. При определении характера антимикробного действия (бактерицидное, бактериостатическое) верные ответы встречаются в 4,3%-28,7% случаев. Доля верных ответов при указании прочих характеристик АБП не превышает 51,1%. Многие специалисты допускают ошибки: 22,3% ответивших на задание считают, что карбенициллин устойчив к β лактамазам, 17,0% – что цеффиксим является комбинированным препаратом, 28,7% – что ампициллин разрушается в желудочно-кишечном тракте и пр.

С выбором побочных эффектов АБП из предложенного списка не справились 16,7% респондентов. Знания остальных врачей (83,3%) находятся на низком уровне. Специалисты верно отмечают неспецифические побочные реакции при приеме АБП, однако указывают их не полностью. Наиболее часто врачи отмечали диспепсию (26,0%-68,0%) и аллергические реакции (27,0%-72,0%), наименее часто – головную боль (9,0%-16,0%). Для всех 7 приведенных АБП верно указали неспецифические реакции 29,0% врачей, для отдельных препаратов доля верных ответов варьируется от 35,0% (линезолид) до 90,0% (азитромицин). Полный ответ не дал ни один респондент. Наименее осведомлены о неспецифических побочных эффектах АБП врачи-хирурги (доля верных ответов для всех препаратов – 9,7%), врачи-терапевты демонстрируют низкую осведомленность (20,3%), врачи других специальностей – высокую (73,3%) ($\chi^2=23,950$; $p<0,001$). Врачи, постоянно назначающие АБП, осведомлены об их побочных эффектах значительно больше (55,6%), чем респонденты, назначающие антибиотики регулярно (21,1%) и периодически (17,2%) ($\chi^2=11,579$; $p=0,003$). Связь между знаниями респондентов о неспецифических побочных эффектах АБП и местом их работы ($\chi^2=0,009$; $p=0,926$), стажем работы ($\chi^2=2,425$; $p=0,667$) и самооценкой знаний об АБП ($\chi^2=6,326$; $p=0,127$) в ходе исследования не выявлена.

При указании специфических побочных эффектов АБП (нарушение слуха для азитромицина, угнетение кроветворения для линезолида и пр.) доля правильных ответов варьировалась от 5,0% (ампициллин) до 45,0% (цеффиксим, доксициклин). Респондентов, правильно указавших специфические побочные реакции для всех представленных АБП, не оказалось.

Задание расположить группы АБП в порядке возрастания токсичности вызвало затруднения у 29,2% врачей. Остальные респонденты (70,8%) посчитали наиболее безопасными пенициллины (среднее ранговое место 1,22±0,73±0,08 из 8) и цефалоспорины (2,36±0,96±0,10), наиболее токсичными – аминогликозиды (6,08±1,81±0,20) и тетрациклины (5,91±1,80±0,20). Расположить в порядке возрастания токсичности отдельные АБП затруднились 61,7% врачей. Остальные респонденты (38,3%) среди наиболее безопасных АБП указали бензилпенициллин (среднее ранговое место 3,02±3,12±0,46 из 15), ампициллин (4,09±4,11±0,61) и амоксициллин+клавулановая кислота (4,22±3,90±0,57), среди наиболее токсичных – тетрациклин (11,33±3,62±0,53) и гентамицин (11,07±3,49±0,51).

Выводы: врачи не обладают достаточной осведомленностью о свойствах АБП. Среди лиц, выполнивших задания, успешно справляются с ними не более половины респондентов, многие врачи затрудняются в ответах на проверочные вопросы. Результаты исследования подтверждают необходимость совершенствования профессиональных знаний врачей по вопросам применения антибиотиков.