

Жуковская А. Н., Шункевич К. А.

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИБИОТИКОТЕРАПИИ В ЛЕЧЕНИИ ИНФЕКЦИЙ КРОВОТОКА

*Научные руководители канд мед. наук, доц. Кожанова И. Н.,
врач клинический фармаколог отделения инфекционного контроля Лис А. П.*

Кафедра клинической фармакологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Инфекция кровотока является одной из наиболее частых разновидностей инфекционных осложнений у пациентов со злокачественными новообразованиями, в ходе лечения которых происходит снижение уровня нейтрофилов в периферической крови, а также повреждение слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта химиотерапевтическими средствами, что способствует транслокации микроорганизмов из кишечника и генерализации инфекции, которая сопровождается высокой летальностью, несмотря на широкое применение антимикробной и сопроводительной терапии. При этом в последние годы значительно увеличился удельный вес грамотрицательной флоры как этиологического фактора развития данного состояния. Кроме того, выросла доля бактерий с бета-лактамазами расширенного спектра, в частности *Klebsiella pneumoniae*. Для терапии таких инфекций средствами выбора являются карбапенемы, предпочтительнее меропенем. Кроме того, для данной категории пациентов может потребоваться применение более высоких доз антибактериальных средств.

Цель: изучение эффективности антибиотикотерапии у пациентов с онкогематологическими заболеваниями, лечение которых осложнилось инфекцией кровотока, вызванной *Klebsiella pneumoniae*.

Материалы и методы. В ходе исследования были изучены медицинские карты 60 пациентов, находившихся на лечении в ГУ РНПЦ детской онкологии, гематологии и иммунологии в 2013-2018 годах. Критерием отбора было выделение *Klebsiella pneumoniae* из гемокультуры. Одним из элементов протокола, разработанного отделением инфекционного контроля и внедренного с января 2017 г., является оптимизация антибактериальной терапии, в том числе использование субмаксимальных или максимальных доз антибактериальных лекарственных средств у данной категории пациентов. В контрольную группу (КГ, n=71) вошли пациенты, находившиеся на стационарном лечении в 2013-2016 гг. до внедрения протокола, предусматривающего применение меропенема в максимальной дозе (120 мг/кг/сут, не более 6 г), в опытную группу (ОГ, n=16) – после внедрения протокола. Были проанализированы листы назначения лекарственных средств, результаты посевов, рассчитаны число случаев инфекций кровотока, вызванной *Klebsiella pneumoniae*, и ассоциированная с ней летальность. Статистический анализ материала проводился с помощью программ Microsoft Excel 2010 и Statistica 6.0. Оценка значимости изменений средних величин осуществлялась при помощи критерия Манна-Уитни.

Результаты и их обсуждение. Дозировка меропенема в КГ составила 74,15 мг/кг, тогда как в ОГ – 116,73 мг/кг (p=0,0001). Число случаев инфекции кровотока, вызванной *Klebsiella pneumoniae*, составило (на 1000 пользованных больных): 2013 – 2,12; 2014 – 2,04; 2015 – 3,77; 2016 – 4,90; 2017 – 1,28; 2018 – 1,16. Число случаев за 2013-2016 гг. – 71, за 2017-2018 – 16 (p=0,0001). Летальность, ассоциированная с инфекцией кровотока, вызванной *Klebsiella pneumoniae*, составила (в %): 2013 – 36,37; 2014 – 27,27; 2015 – 33,00; 2016 – 10,32; 2017 – 0; 2018 – 0. Летальность за 2013-2016 гг. – 14, за 2017-2018 – 0 (p = 0,02).

Выводы. Мероприятия, внедренные отделением инфекционного контроля, привели к снижению числа случаев инфекции кровотока, вызванных *Klebsiella pneumoniae*, а использование максимальных доз карбапенемов для лечения способствует улучшению результатов и исключению летальных исходов.