

## АНАЛИЗ ПРИВЕРЖЕННОСТИ РОДИТЕЛЕЙ К ПРИМЕНЕНИЮ АНТИБИОТИКОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ИХ ДЕТЕЙ

Гончарик П.И., Борисенок О.А., Ковалевич В.Г., Басалай О.Н.

*Гродненский государственный медицинский университет,  
кафедра фармакологии имени профессора М.В. Кораблева, г. Гродно*

**Ключевые слова:** антибиотики, инфекционные заболевания, резистентность, приверженность, дети.

**Резюме:** рациональная антибиотикотерапия является основой эффективного лечения бактериальных инфекций. Приверженность пациента к лечению значительно повышает эффективность терапии и снижает риск развития возможных осложнений, таких как резистентность. Целью данного исследования явился анализ приверженности родителей к применению антибактериальных препаратов для лечения инфекционных заболеваний у их детей.

**Resume:** rational antibiotic therapy is the basis for effective treatment of bacterial infections. The patient's adherence to treatment significantly increases the effectiveness of therapy and reduces the risk of possible complications, such as resistance. The purpose of this study was to analyze the commitment of parents to the use of antibacterial drugs for the treatment of infectious diseases in their children.

**Актуальность.** Проблема рациональной антибиотикотерапии инфекционных заболеваний у детей особенно остро встает в условиях быстро пополняющегося арсенала антибактериальных препаратов, с одной стороны, и меняющегося спектра микроорганизмов и степени их антибиотикорезистентности, с другой. Последняя, в свою очередь, приводит к удлинению сроков госпитализации, росту летальных исходов и затрат на здравоохранение [2]. Благодаря обоснованному выбору антибиотика в амбулаторных условиях сокращается продолжительность заболевания, снижаются вероятность рецидива и необходимости госпитализации.

Рациональная антибиотикотерапия является основой эффективного лечения бактериальных инфекций. К сожалению, периодически встречаются случаи назначения антибиотиков для лечения ОРВИ, для профилактики бактериальных инфекций на фоне вирусных заболеваний, а также назначение под давлением родителей, обеспокоенных состоянием своего ребенка и желающих поскорее вылечить его [1, 3].

Также, одной из важнейших составляющих рациональной антибиотикотерапии является приверженность пациента к лечению. Приверженность к лечению значительно повышает эффективность терапии и снижает риск развития возможных осложнений, таких как резистентность.

**Цель:** целью данного исследования явился анализ приверженности родителей к применению антибактериальных лекарственных средств для лечения инфекционных заболеваний у их детей.

**Задачи:** 1. Разработать анкету по антибиотикотерапии; 2. Проанализировать частоту инфекционных заболеваний среди детей респондентов; 3. Изучить приверженность к антибиотикотерапии.

**Материалы и методы.** Проведено анкетирование 237 родителей, посетивших детские поликлиники г. Гродно. Сбор данных проходил на добровольной основе, с предварительным ознакомлением респондентов о целях исследования, информацией о способах заполнения анкет.

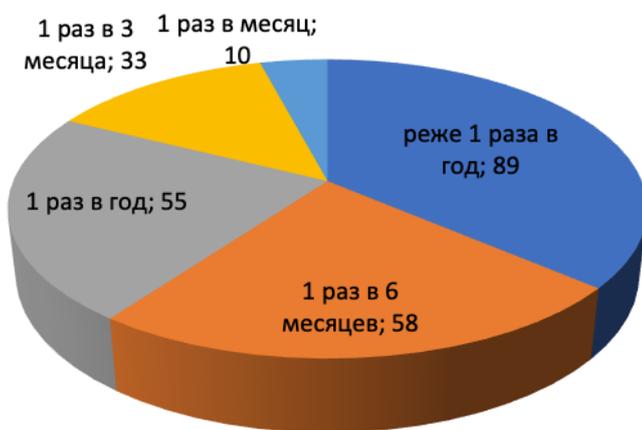
Проводимое анкетирование было полностью анонимным. Анкета, размещенная в google-формах, содержала закрытые и открытые вопросы с одним и множественными вариантами ответов:

1. Как часто Ваши дети болеют инфекционными заболеваниями?
2. Какими инфекционными заболеваниями чаще болеют ваши дети?
3. Кто назначает лечение Вашим детям в случае инфекционного заболевания?
4. Как часто Вашим детям назначают антибиотики?
5. Какие антибиотики назначали Вашим детям?
6. Если Вы не использовали антибиотики для лечения Вашего ребенка, то почему?
7. Всегда ли вы соблюдаете рекомендации врача/сотрудника аптеки/инструкции по медицинскому применению о приеме антибиотиков Вашим ребенком?

**Результаты и их обсуждение.** Установлено, что у 71 респондента (соответствует 30% от общего числа опрошенных), дети болеют инфекционными заболеваниями 1 раз в 6 месяцев, у 63 (27%) – 1 раз в 3 месяца, у 44 (19%) – реже 1 раза в год, у 37 (16%) – 1 раз в год и у 36 человек (15%) – ежемесячно.

В структуре инфекционных заболеваний лидирующие позиции занимают острая респираторная вирусная инфекция (ОРВИ) и острое респираторное заболевание. Соответственно 157 (66%) и 107 (45%) опрошенных родителей отмечает, что именно они чаще регистрируются у детей. Со значительным отставанием далее следует: тонзиллит/фарингит – 36 (15%) и ларингит/трахеит – 36 (15%), бронхит – 31 (13%), ринит – 29 (12%), отит – 26 (11%), острые кишечные инфекции – 13 (6%), пневмония – 3 (1%), гастрит/язва, цистит/пиелонефрит и инфекции кожи – по 1 (0,4%).

Большинство родителей – 89 человек (36%) – отмечают, что антибиотики назначаются достаточно редко, в частности, реже 1 раза в год. Детям 58 (24%) респондентов последние прописываются – 1 раз в 6 месяцев, 55 (22%) – 1 раз в год, 33 (14%) – 1 раз в 3 месяца, 10 (4%) – 1 раз в месяц (рис. 1). Данные назначения в большинстве случаев – 230 опрошенных (97%) – осуществляются врачами. 10 респондентов (4,2%) сами принимают решение о необходимости приема антибиотиков, 3 (1,3%) – советуют в аптеке, 1 (0,4%) – рекомендуют родственники. Среди назначаемых антибиотиков на первом месте находятся пенициллины (амоксциллин, ампициллин, амоксициллин с клавуланатом), второе – макролиды (азитромицин, кларитромицин), третье – цефалоспорины (2 поколение – цефуроксим).



**Рис. 1** – «Как часто болеют Ваши дети инфекционными заболеваниями?»

122 респондента (51%) отметили, что не всегда применяют антибиотики, назначенные лечащим врачом. Отказ от применения антибактериальных препаратов обусловлен в основном отсутствием острой необходимости (с точки зрения родителя) и наличием положительной динамики без их применения; легким течением заболевания; развитием аллергической реакции. Некоторые предпочитают БАДы и/или считают не целесообразным применение антибиотиков в принципе, 3% родителей категорически против антибиотиков.

В случае применения антибиотика 177 (75%) родителей соблюдают все рекомендации врача/сотрудника аптеки/инструкции по медицинскому применению о приеме антибиотиков; 47 (20%) – соблюдают только продолжительность приема, 23 (10%) – соблюдают интервалы между дозами, 10 (4,2%) – прекращают прием препарата, как только становится легче ребенку, 11 респондентов (5%) – не соблюдают вовсе (рис. 2).



**Рис. 2** «Всегда ли Вы соблюдаете все рекомендации врача/сотрудника аптеки/инструкции по медицинскому применению о приеме антибиотиков Вашим ребенком?»

**Выводы:** результаты анкетирования показали, что инфекционные заболевания у большинства детей респондентов встречаются с умеренной частотой (30% – 1 раз в 6 месяцев, 27% – в 1 раз в 3 месяца). Среди их в основном встречаются острые инфекционными заболеваниями, при которых оправдано применение антибактериальных лекарственных. В 97% случаев антибиотикотерапия назначается лечащим врачом (наиболее назначаемые антибиотики – пенициллины, макролиды, третьи – цефалоспорины). Однако 51% респондентов не всегда применяет рекомендованные антибиотики. А в случае приема антибактериальных лекарственных средств только 75% опрошенных строго соблюдает все рекомендации врача.

### Литература

1. Оценка текущей ситуации по использованию антибиотиков среди медицинских работников и населения / Г. К. Жусупова [и др.] // Фармация Казахстана. – 2016. – № 2. – С. 6–12.
2. Применение антибиотиков у детей в амбулаторной практике. Практические рекомендации / А.А. Баранова [и др.] // Клиническая микробиология антимикробной химиотерапии. – 2007. – № 3. – С. 200–210.
3. Рациональная антибактериальная терапия у больных с внебольничной пневмонией / Ф. Темуров [и др.] // Webofscholar. – 2018. – № 1. – С. 50–53.