

Динамика потребления антимикробных препаратов в стационарах Санкт-Петербурга в 2014-2018 гг.

Колбин А.С.^{1,2}, Гомон Ю.М.¹, Кондратенко Д.С.¹, Самусь Е.А.¹, Коморина А.И.¹, Ирхина М.Д.¹, Лемещенко Д.¹

Актуальность

- Распространение проблемы резистентности, основными причинами которой является ненадлежащее использование антимикробных препаратов (АМП), значительно снизило эффективность антибактериальной терапии.
- Имеются ограниченные сведения о структуре и объемах потребления АМП как в РФ в целом, так и в отдельных ее субъектах в частности.

Цель

Оценить объемы и структуру потребления антимикробных препаратов (АМП) для системного применения в стационарах Санкт-Петербурга в 2014-2018 гг.

Материалы и методы

Из аналитических баз AlphaRM получены сведения о закупках АМП для системного применения (код АТХ J01) в госпитальном сегменте Санкт-Петербурга в период 2014-2018 гг. Полученные сведения в соответствии с методологией ВОЗ переведены в установленные дневные дозы (Defined Daily Doses, DDDs).

Результаты

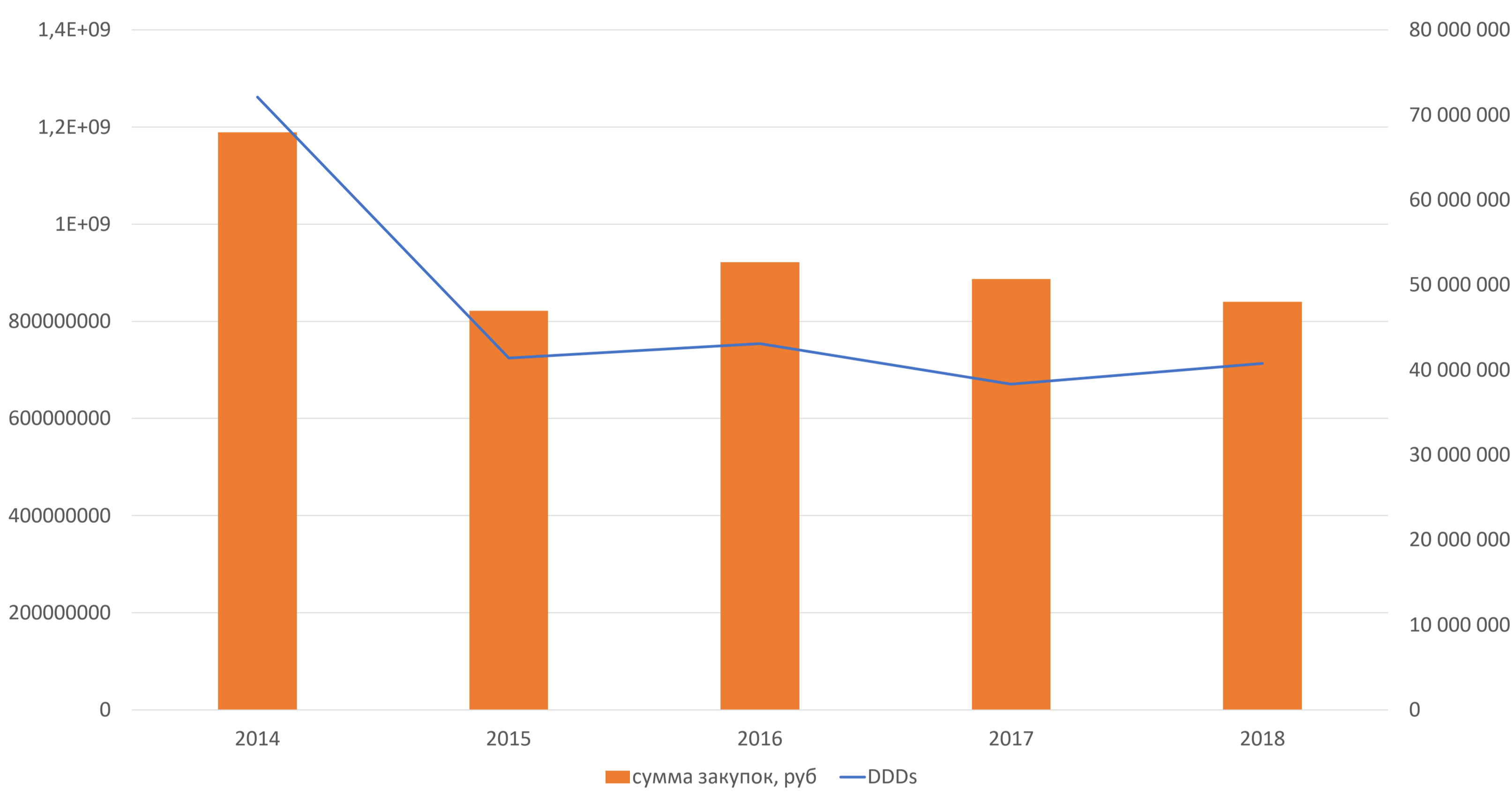


Рисунок 1. Динамика потребления АМП в период 2014-2018 гг. в стационарах Санкт-Петербурга

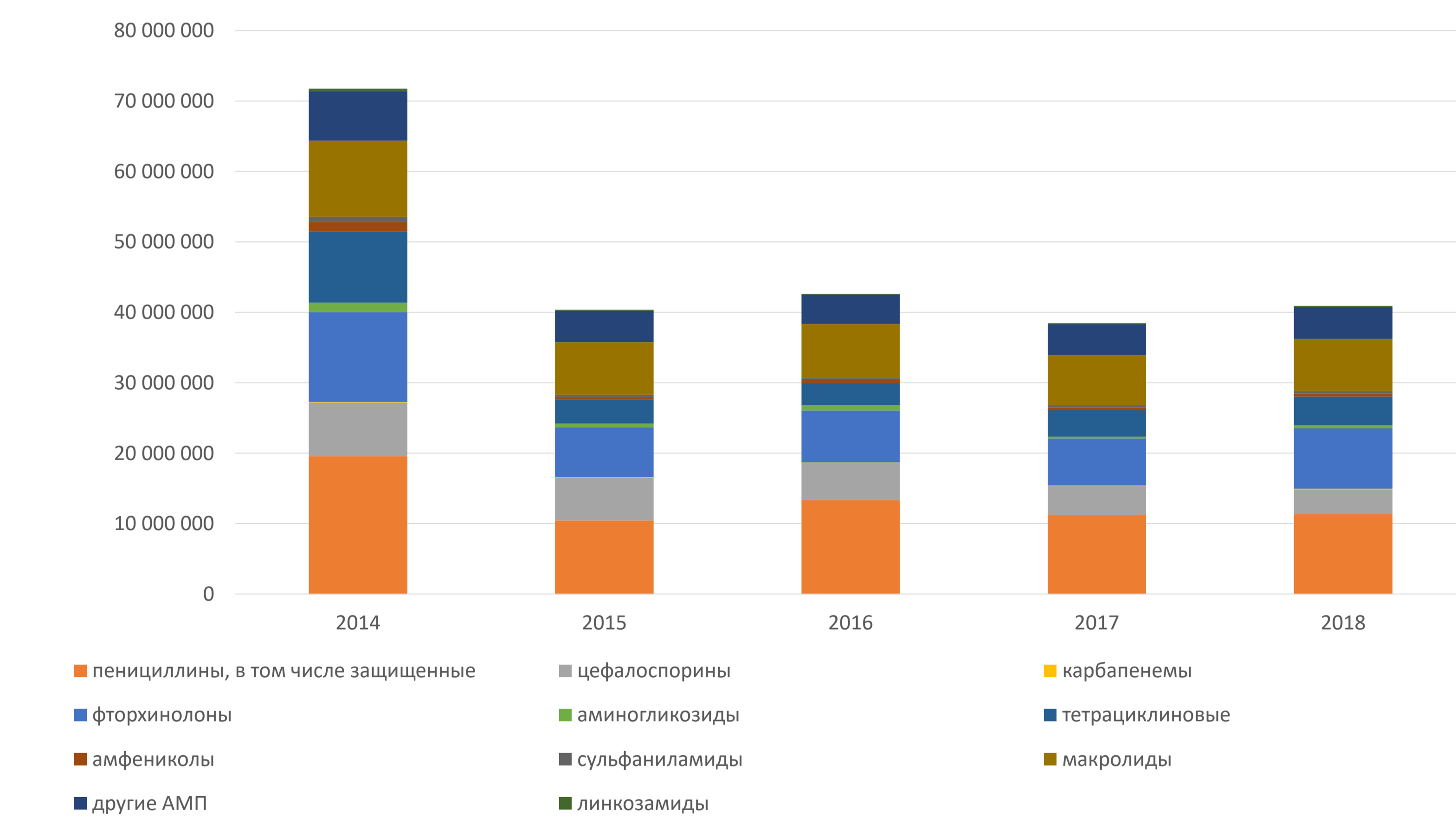


Рисунок 2. Динамика потребления отдельных классов АМП в период 2014-2018 гг.

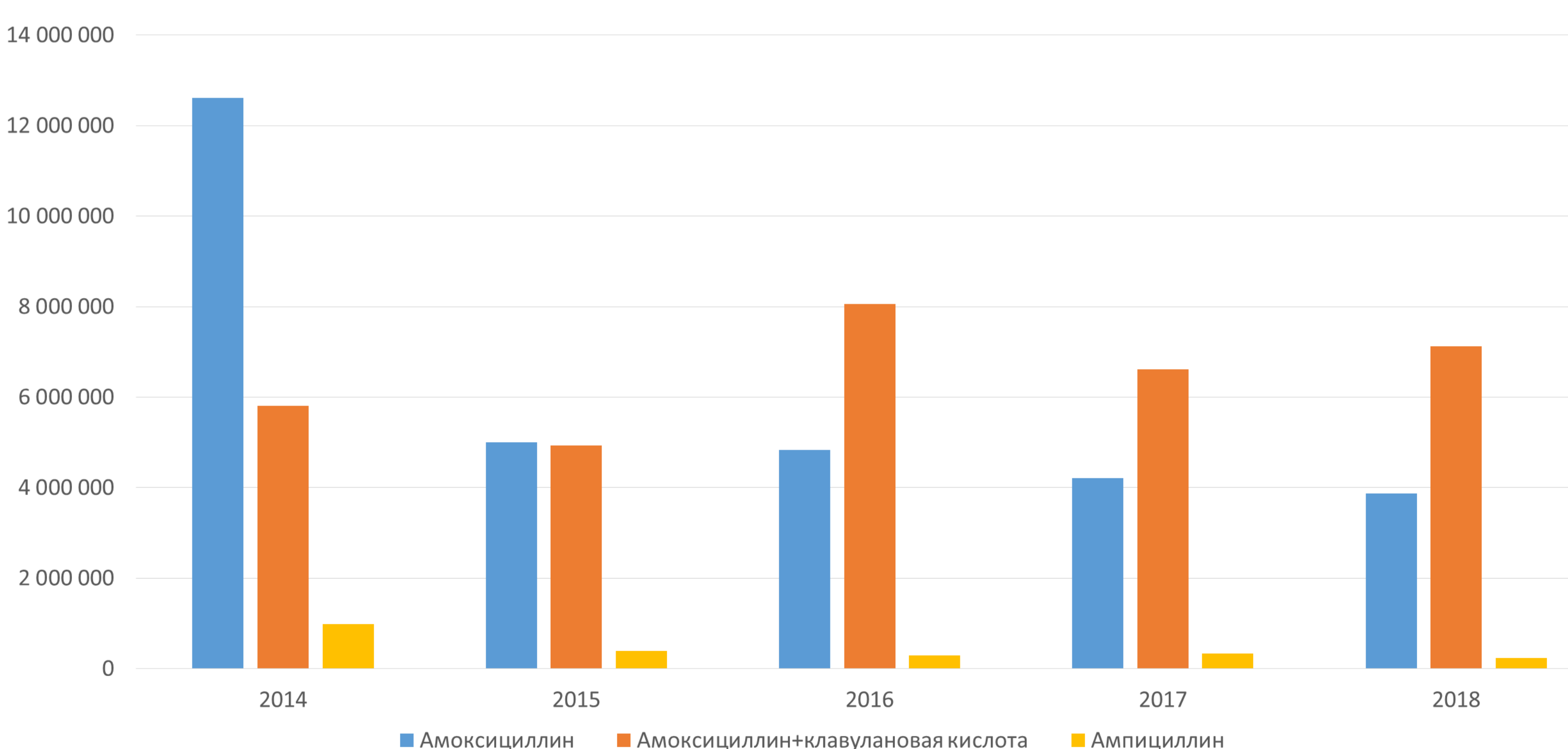


Рисунок 3. Динамика потребления полусинтетических пенициллинов в том числе защищенных в период 2014-2018 гг.

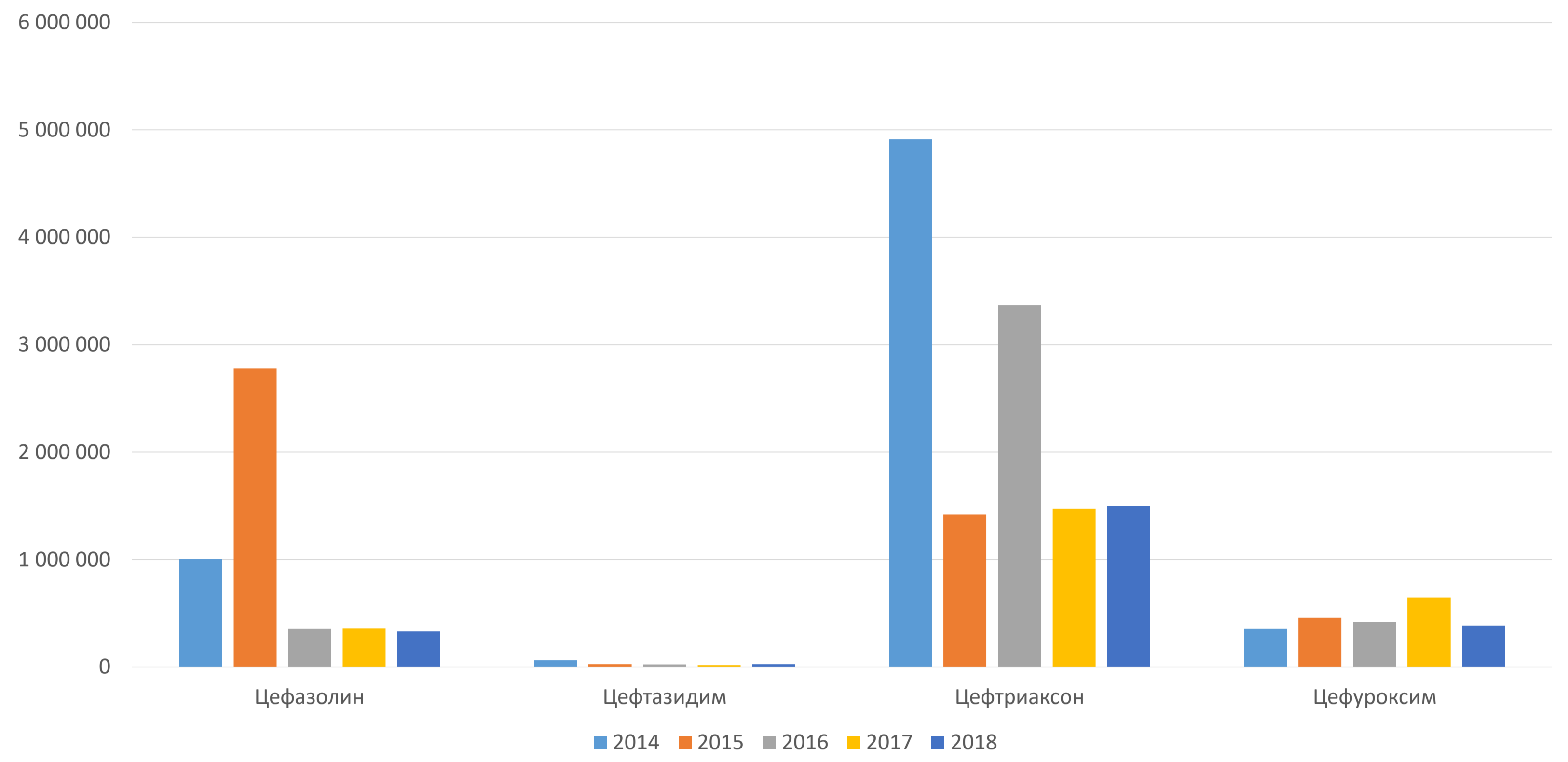


Рисунок 4. Динамика потребления Цефалоспоринов I – III поколений в период 2014-2018 гг.

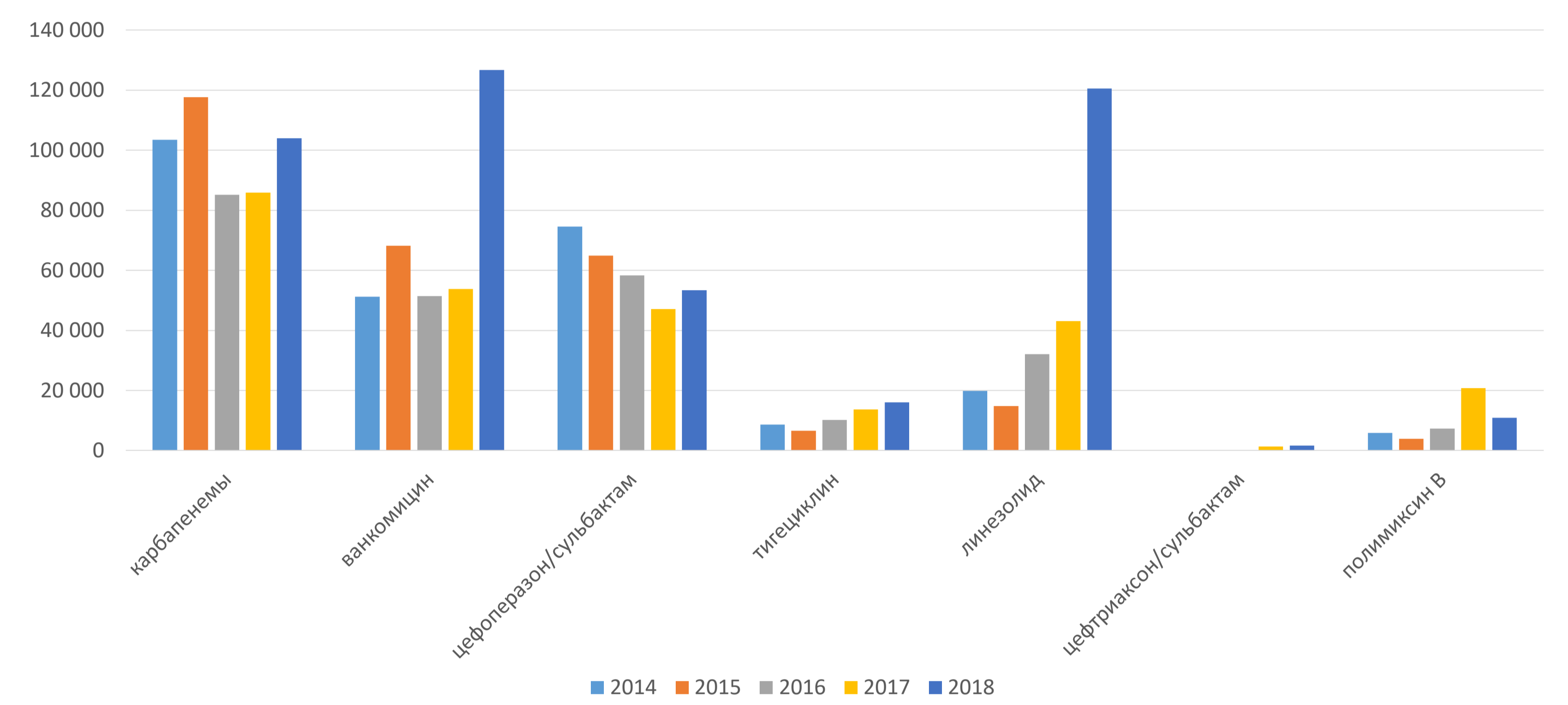


Рисунок 5. Динамика потребления АМП резерва в период 2014-2018 гг.

Ограничения исследования

Учитывали потребление в госпитальном сегменте в целом, в виду невозможности разделения потребления в отдельных учреждениях города. В связи с чем учитывались и те пациенты, для которых DDD не рассчитываются (педиатрическая практика, пациенты с почечной и печеночной недостаточностью и т.д.).

Заключение

1. Основными классами АМП для системного применения на протяжении всего периода наблюдения оставались полусинтетические пенициллины в том числе защищенные, фторхинолоны и макролиды;
2. В период 2014-2015 гг. произошло значимое снижение объемов закупок АМП для системного применения с 72,1 млн. до 41,3 млн. DDDs (с последующим сохранением объемов закупок на протяжении 2016-2018 гг.), обусловленное, возможно, внедрением стационар-замещающих технологий;
3. Имеет место неуклонное снижение потребления цефалоспоринов (ЦС) I-IV поколений с 7,6 до 3,5 млн. DDDs за счет снижения потребления как ЦС I (в 3 раза), так и III (в 4 раза) поколения;
4. Для АМП резерва показан практически неизменный уровень потребления карбапенемов (порядка 100 тыс.), а также цефоперазона/сульбактама (порядка 50 тыс. DDDs) и более, чем 2-х кратный рост потребления ванкомицина (с 53 до 126 тыс. DDDs), обусловленный, возможно, как ростом случаев антибиотик-ассоциированной диареи, так и ростом числа инвазивных вмешательств и ассоциированных с ними инфекционных осложнений;
5. Несмотря на практически неизменные объемы и структуру потребления АМП в период 2016-2018 гг., а также наличие как минимум 5% ежегодного уровня инфляции, имеет место снижение затрат на АМП для системного потребления (с 921 млн. до 840 млн. рублей в год), что можно объяснить отказом от оригинальных АМП в пользу более дешевых генерических.

Список литературы

1. WHO collaboration center for drug statistics methodology. <https://www.whocc.no/>.
2. WHO report on surveillance of antibiotic consumption 2016 – 2018. https://www.who.int/medicines/areas/rational_use/oms-amr-amc-report-2016-2018/eng.
3. Рачина С.А. с соавт. Анализ амбулаторного потребления антимикробных препаратов для системного применения в различных регионах РФ. Клиническая микробиология и антимикробная химиотерапия. 2008. Т.10. - №1. – С. 59-69.
4. Рейтинг продаж антибиотиков в России. DSM group, 2016. <https://dsm.ru/news/269/>.
5. Белькова Ю.А. и соавт. Разработка и валидация методологии оценки потребления антимикробных препаратов у детей в условиях стационара. Клиническая фармакология и терапия. – 2017. - №5.
6. Козлов Р.С. Резистентность к антимикробным препаратам как угроза национальной безопасности. РМЖ «Медицинское обозрение» №4 от 17.02.2014 стр. 321.