

Позиция экспертов Союза педиатров России и Межрегиональной ассоциации по клинической микробиологии и антимикробной резистентности (МАКМАХ) в отношении антибиотикотерапии в период пандемии COVID-19

Антибактериальные препараты с момента их появления в XX веке совершили революцию в сохранении здоровья и продлении жизни людей и создали иллюзию победы макроорганизма над микромиром. В то же время естественный процесс приобретения резистентности микроорганизмов к антибактериальным препаратам растет экспоненциально в связи с их доступностью и часто избыточным и/или нерациональным применением, причем не только в медицине, но и в ветеринарии и сельском хозяйстве. Поэтому сегодня устойчивость к противомикробным препаратам является чрезвычайной проблемой в области глобального здравоохранения, представляющей собой серьезную угрозу для всего человечества [1, 2]. Результатом роста резистентности к антибиотикам являются более частые и продолжительные госпитализации пациентов, повышение летальности и увеличение экономических затрат в медицине.

К сожалению, в течение последних десятилетий разработано недостаточное количество антибиотиков с новыми механизмами действия, в связи с чем, рост антибиотикорезистентности существенно ограничивает возможности врачей в лечении тяжелых и жизнеугрожающих бактериальных инфекций. По прогнозам, смертность от инфекционных болезней вследствие резистентности возбудителей к терапии превысит к 2050 г. таковую от онкологических, сердечно-сосудистых заболеваний, ХОБЛ, сахарного диабета и др. Актуальность проблемы антибиотикорезистентности будет сохраняться даже в случае появления новых препаратов, если среди врачей и общества в целом не изменится подход к их рациональному применению [1, 2, 3]. Другими словами говоря, если мировым сообществом не будут приняты и выполнены необходимые меры по предотвращению дальнейшего развития антибиотикорезистентности, человечество окажется лицом к лицу с серьезными и труднопреодолимыми проблемами [2].

При этом крайне важно понимать, что устойчивость к антибиотикам может коснуться любого человека, независимо от пола, возраста и места проживания. Поэтому согласно Глобальному плану ВОЗ по профилактике и борьбе с антибиотикорезистентностью, меры должны приниматься на всех уровнях общества [4].

На уровне лиц, формирующих политику, необходимо:

- обеспечить принятие действенного Национального плана борьбы с антимикробной устойчивостью;
- улучшить эпиднадзор за устойчивыми к антибиотикам инфекциями;

- усилить меры по профилактике инфекций и борьбе с ними (оптимизировать национальные календари вакцинации);
- регулировать и поощрять надлежащее использование антибиотиков и обращение с ними;
- предоставлять данные о последствиях антибиотикорезистентности.

На уровне системы здравоохранения следует:

- инвестировать средства в научные исследования и разработку новых антибиотиков, вакцин, диагностикумов и других эффективных инструментов.

На уровне медицинских и фармацевтических работников жизненно важно:

- способствовать профилактике распространения инфекций (соблюдение правил асептики/антисептики);
- назначать и отпускать антибиотики строго в случае необходимости в соответствии с инструкциями к препаратам;
- информировать группы эпиднадзора о выявленных случаях устойчивости микроорганизмов к антибиотикам;
- информировать пациентов о том, как правильно принимать антибиотики, об антибиотикорезистентности и опасности их неправильного применения;
- обучать пациентов по вопросам предотвращения распространения инфекций (необходимость вакцинации, мытья рук и пр.).

На уровне индивидуумов следует быть информированными и:

- принимать антибиотики только по назначению врача;
- никогда не требовать антибиотики, если, по словам, медработника, в них нет необходимости, в том числе не покупать их самостоятельно;
- всегда соблюдать рекомендации врача по приему антибиотиков;
- никогда не давать свои антибиотики другим лицам (в том числе не брать чужие) или использовать оставшиеся антибиотики;
- предотвращать инфицирование, вовремя проводя вакцинопрофилактику, моя руки, закрывая нос и рот при чихании/кашле, соблюдая правила приготовления и приема пищи.

Особое значение проблема антибиотикорезистентности приобретает в период пандемии COVID-19, когда отмечается дополнительный стремительный рост частоты нерационального использования антибактериальных препаратов, наблюдается увеличение случаев самолечения и необоснованный спрос на эти препараты. Так, например, в аптечной сети не всегда соблюдаются правила продажи антибактериальных препаратов «по рецепту», что способствует их самостоятельному и бесконтрольному использованию, в том числе и «для профилактики развития осложнений», что является распространенным заблуждением, поскольку с профилактической целью данная группа препаратов не применяется. Ситуацию усугубляет и рост необоснованного назначения антибиотиков

врачами, что, вероятно, обусловлено недостаточной осведомленностью, страхом и ложными представлениями об удовлетворении запросов пациентов/родителей пациентов. По данным ВОЗ, 72% госпитализированных с диагнозом COVID-19 получали антибиотики, в то время как, только у 8% из них были выявлены сопутствующие бактериальные инфекции [5]. Таким образом, стоит уделять особое внимание дифференциальной диагностике этиологии пневмонии, развивающейся в рамках COVID-19 или бактериальной пневмонии. Есть предположения, что присоединение бактериальной инфекции чаще происходит у людей, в том числе, детей с сопутствующей патологией или тяжелым течением COVID-19. В связи с чем, для решения вопроса о необходимости назначения антибактериальных препаратов следует ориентироваться на клинический диагноз, оценку общего состояния ребенка, динамику симптомов болезни в сочетании с уровнем маркеров бактериального воспаления. Следует избегать назначения антибиотикотерапии при отсутствии бактериальной инфекции [6].

Эксперты Союза педиатров России настаивают на строгом исполнении распоряжений Правительства Российской Федерации № 2045-р от 25.09.2017 г. и 604-р № 604-р от 30.03.2019 г. в части всех пунктов с акцентом на необходимости регулярного повышения уровня знаний специалистов о рациональном применении антибактериальных препаратов, соблюдения порядков оказания медицинской помощи, проведения просветительской работы среди населения, усиления контроля за приобретением препаратов в аптечной сети с целью уменьшения бремени антибиотикорезистентности, что имеет решающее значение, особенно в период пандемии COVID-19.

Используемая литература

1. Устойчивость к антибиотикам, ВОЗ 30.07.2020 <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/antibiotic-resistance>. Ссылка активна на 18.11.2020.
2. Козлов Р.С., Голуб А.В. Остановить темпы роста антибиотикорезистентности микроорганизмов сегодня – дать шанс на выживание человечества завтра. Клиническая микробиология и антимикробная химиотерапия. 2019; 21(4):310-315
3. Намазова-Баранова Л.С., Баранов А.А. Антибиотикорезистентность в современном мире. Педиатрическая фармакология. 2017;14(5):341-354.
4. Глобальный план действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/254884/9789244509760-rus.pdf;jsessionid=9D1DB07A864502C9D155DB94B5D4241E?sequence=1>
5. Haileyesus Getahun, Ingrid Smith, Kavita Trivedi, Sarah Paulin a & Hanan H Balkhy. Tackling antimicrobial resistance in the COVID-19 pandemic <https://www.who.int/bulletin/volumes/98/7/20-268573/en/>

6. Методические рекомендации «Особенности клинических проявлений и лечения заболевания, вызванного новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) у детей. Версия 2 (03.07.2020). Министерство здравоохранения Российской Федерации.
https://static-0.minzdrav.gov.ru/system/attachments/attaches/000/050/914/original/03062020_%D0%B4%D0%B5%D1%82%D0%B8_COVID-19_v2.pdf