**РЕЗЮМЕ АННОТАЦИИ КОМПЛЕКСНОЙ НИР**

1. **Наименование кафедры –** Кафедра клинической фармакологии и функциональной диагностики ФПК и ППС ГБОУ ВО КубГМУ
2. **Научный руководитель:** Пономарева Ася Игоревна, заведующий кафедрой клинической фармакологии и функциональной диагностики ФПК и ППС ГБОУ ВО КубГМУ, доктор медицинских наук, профессор.
3. **Тема НИР – «**Оптимизация применения антибактериальных препаратов в медицинских учреждениях».
4. **Научная специальность** (**шифр специальности**) – 14.03.06
5. **Цель работы -** оценить эффективность внедрения в медицинское учреждение мероприятий по оптимизации применения антибактериальных препаратов: протокола стратификации риска пациентов по наличию резистентных патогенов, схем эмпирической антибактериальной терапии в соответствии с типами пациентов и периоперационной антибиотикопрофилактики, прокальцитонинового теста как маркера бактериальной инфекции.
6. **Задачи –**

1.Провести ретроспективный клинико-статистический анализ медицинских карт пациентов и данных мониторинга микрофлоры в отделениях хирургического профиля до проведения мероприятий по оптимизации применения антибактериальных препаратов

2. Провести фармакоэкономический анализ затрат на антибактериальную профилактику/терапию (ABC-анализ, ACT/DDD/100 койко-дней) до интервенции

3. Внедрить в отделения хирургического профиля протоколы периоперационной антибиотикопрофилактики, протоколы стратификации риска по наличию у пациентов резистентной флоры и схемы стартовой эмпирической антибактериальной терапии в соответствии с типом пациента

4. Провести клинико-статистический анализ медицинских карт пациентов и данных мониторинга микрофлоры отделений хирургического профиля после осуществления перечисленных мероприятий

5. Провести фармакоэкономический анализ затрат на антибактериальную профилактику/терапию после осуществления перечисленных мероприятий (ABC-анализ, ACT/DDD/100 койко-дней)

6. Рассчитать индекс лекарственной устойчивости в хирургических отделениях до и после внедрения мероприятий по оптимизации применения антибактериальных препаратов.

1. **Научная новизна** - в настоящем исследовании впервые будут

1. Разработаны схемы стартовой эмпирической антибактериальной терапии в отделениях хирургического профиля в соответствии с типами пациентов по риску наличия резистентных штаммов микроорганизмов.

2. Определены клинико-статистические, микробиологические и фармакоэкономические результаты выполненных мероприятий, позволяющих осуществить как тактические задачи (излечение конкретных пациентов), так и стратегические (снижение уровня антибиотикорезистентности в стационаре).

3. Внедрение индекса лекарственной устойчивости как показателя клинико-микробиологической и фармакоэкономической эффективности проведения мероприятий по оптимизации применения антибактериальной терапии.

1. **Ожидаемые результаты** - в результате проведенного научного исследования ожидается повышение эффективности стартовой эмпирической антибактериальной терапии и периоперационной антибиотикопрофилактики, снижение частоты инфекционных осложнений, связанных с оказанием медицинской помощи, сокращение сроков пребывания пациентов в стационаре, в том числе в отделениях реанимации и интенсивной терапии, снижение частоты выделения резистентных штаммов проблемных микроорганизмов, снижение затрат лечебного учреждения, внедрение разработанных методических рекомендаций.
2. **Материалы и методы**

 Медицинская документация: медицинские карты пациентов отделений хирургического профиля, которым назначаются антибактериальные препараты с целью антибиотикопрофилактики при проведении оперативного вмешательства или с целью антибактериальной терапии при верифицированной бактериальной инфекции, формуляр стационара, формы отчетности из микробиологической лаборатории, формы отчетности о закупках и расходах антибактериальных препаратов в ЛПУ.

 Критерии включения: пациенты отделений хирургического профиля, которым планируется проведение оперативного вмешательства и требуется проведение периоперационной антибиотикопрофилактики; пациенты отделений хирургического профиля с подтвержденной бактериальной инфекцией, которым требуется проведение антибиотикотерапии.

 Критерии исключения: пациенты отделений хирургического профиля, которым планируется проведение оперативного вмешательства, не требующего проведения периоперационной антибиотикопрофилактики («чистые» операции).

 Методы исследования:

1. Клинико-статистический сравнительный анализ медицинских карт пациентов, госпитализированных в отделения хирургического профиля ГБУЗ «ККБ №2» до и после внедрения мероприятий по оптимизации антибактериальной терапии (по 300 человек соответственно). 1) Периоперационная антибиотикопрофилактика: соответствие спектра антибактериального препарата наиболее частым возбудителям инфекции области хирургического вмешательства (далее ИОХВ); время введения первой дозы антибактериального препарата; введение дополнительной дозы препарата при длительной операции. 2) Эмпирическая антибактериальная терапия: показания к назначению антибактериальной терапии; соответствие спектра антибактериального препарата предполагаемым возбудителям инфекции; факторы риска наличия у пациента резистентной условно-патогенной микрофлоры; применение антибактериальных препаратов с высоким риском параллельного ущерба. 3) Эффективность проводимой антибиотикопрофилактики/терапии: лабораторный контроль – определение в динамике уровня лейкоцитов, нейтрофилов, С-реактивного белка, прокальцитонина; продолжительность проведения антибиотикопрофилактики и терапии; смена антибактериальных препаратов стартовой терапии на препараты резерва; неблагоприятные исходы – развитие гнойно-септических осложнений и перевод пациента в отделение реанимации и интенсивной терапии, летальный исход.

2. Микробиологический мониторинг в отделениях хирургического профиля до и после внедрения мероприятий по оптимизации антибактериальной терапии: структура микробного пейзажа отделения; доля патогенов группы ESCAPE; процентное соотношение чувствительных и резистентных штаммов.

3. Фармакоэкономический анализ до и после интервенции: ABC-анализ затрат на антибактериальную профилактику/терапию; ACT/DDD индекс на 100 койко-дней; индекс лекарственной устойчивости условно-патогенной флоры отделения.

4. Статистические методы обработки полученной информации (пакет программ STATISTIKA)

Используемые средства: аптечная база данных, база данных микробиологической лаборатории, персональный компьютер.

1. **Место проведения исследования** - отделения хирургического профиля ГБУЗ «Краевая клиническая больница № 2» города Краснодара.

**11. Практическая значимость исследования -** повышение клинической и фармакоэкономической эффективности и безопасности применения антибактериальных лекарственных средств, сдерживание роста антибиотикорезистентности наиболее значимых патогенов, оптимизация затрат медицинского учреждения на антибактериальные препараты.

**Научный руководитель А.И. Пономарева**