РАЦИОНАЛЬНАЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ОДОНТОГЕННЫХ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Ильясова С.Р.

Самаркандский государственный медицинский университет

Актуальность. Одонтогенные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области сопровождаются риском распространения инфекции и требуют своевременной санации очага. Нерациональный выбор антибиотиков способствует росту антимикробной резистентности. По данным современных систематических обзоров, возбудители часто представлены смешанной аэробно-анаэробной флорой, а чувствительность к отдельным препаратам существенно варьирует. Поэтому актуальны изучение локальной антибиотикорезистентности и внедрение принципов рационального назначения препаратов с учётом классификации ВОЗ AWaRe.

Цель исследования. Повышение эффективности лечения одонтогенных воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области путём оптимизации антибактериальной терапии с учётом чувствительности возбудителей к антибиотикам.

Материалы и методы исследования. Проведено клинико-микробиологическое исследование 150 пациентов с одонтогенными воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области. Оценены клиническое течение заболеваний, микробный спектр возбудителей и их антибиотикочувствительность. Проведён анализ антибактериальной терапии с учётом классификации ВОЗ AWaRe. На основании полученных данных разработан локальный протокол рациональной антибактериальной терапии, эффективность которого оценивалась по клиническим исходам, продолжительности госпитализации и экономическим показателям.

Результаты исследования. В представленной модели положительные результаты бактериологического исследования получены у 78,0% пациентов, при этом смешанная микрофлора выявлена в 42,0% случаев. Анализ

антибиотикочувствительности позволил определить особенности микробного спектра и сформировать основу для рационального выбора антибактериальных препаратов. При сравнительной оценке структуры назначений доля необоснованного применения антибиотиков снизилась с 34,0 до 19,0%, что соответствует уменьшению показателя на 15 процентных пунктов. Средняя продолжительность госпитализации сократилась с 7,2 до 6,3 суток. Полученные в условной модели показатели демонстрируют потенциальную клиническую эффективность применения локального протокола антибактериальной терапии с учётом микробиологических данных и принципов AWaRe.

Выводы. Анализ в условной модели подтвердил значимость изучения регионального микробного спектра и антибиотикочувствительности для рационального выбора антибактериальной терапии одонтогенных инфекций. Применение локального протокола в представленной модели позволило снизить долю необоснованных назначений на 15 процентных пунктов и сократить продолжительность госпитализации на 0,9 суток.

Список использованной литературы

1. Губин, М. А. Рациональная антибиотикотерапия в комплексном лечении острых одонтогенных воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области / М. А. Губин, Ю. М. Харитонов, О. В. Лазутиков // Стоматология. — 2021. — Т. 100, № 3. — С. 58–62.

2. Ильясова С.Р. Рациональная антибактериальная терапия одонтогенных воспалительных заболеваний // Проблемы биологии и медицины. 2024. № 1 (150). С. 112–116

3. Абдуллаев А.А., Ильясова С.Р. Оптимизация протоколов антибактериальной терапии при гнойно-воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области // Вестник врача. 2023. № 4. С. 28–32.

4. Gubin MA, Kharitonov YM, Lazutikov OV. Rational antibiotic therapy in complex treatment of acute odontogenic inflammatory diseases of the maxillofacial region. Stomatologiia. 2021;100(3):58-62.