УДК 617.52-089+616.9

РЕТРОСПЕКТИВНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ У ДЕТЕЙ С ВРОЖДЕННОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ

И.Ю. Романов, И.В. Фоменко, Н.В. Рогова, Д.М. Попов

ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра стоматологии детского возраста; кафедра клинической фармакологии и интенсивной терапии с курсами клинической фармакологии ФУВ; кафедра клинической аллергологии ФУВ

На данный момент не существует конкретных рекомендаций и весомых обоснований по использованию антибактериальных средств для профилактики постоперационных осложнений при ведении пациентов с врожденной патологией челюстно-лицевой области, а также по назначению данной группы препаратов перед оперативным вмешательством. Грамотная профилактика бактериальной контаминации полости рта и ее необходимость остаются краеугольным вопросом в современной стоматологии.

Ключевые слова: антибактериальная терапия и профилактика, расщелина губы, расщелина неба, дети.

DOI 10.19163/1994-9480-2019-2(70)-101-103

RETROSPECTIVE STUDY OF ANTIBACTERIAL THERAPY IN CHILDREN WITH CONGENITAL MAXILLOFACIAL PATHOLOGY

I.Yu. Romanov, I.V. Fomenko, N.V. Rogova, D.M. Popov

FSBEI HE «Volgograd State Medical University» of Public Health Ministry of the Russian Federation, Department of pediatric dentistry; Department of Clinical Pharmacology and Intensive Therapy with the courses of clinical pharmacology of the faculty of physicians´ improvement; Department of Clinical Allergology of the faculty of physicians´ improvement

At the moment, there are no specific recommendations and significant justifications for the use of antibacterial agents for the prevention of postoperative complications in the management of patients with congenital maxillofacial pathology, as well as for the appointment of this group of drugs before surgery. Competent prevention of bacterial contamination of the oral cavity and its necessity remains a cornerstone issue in modern dentistry.

Key words: antibacterial therapy and prevention, cleft lip, cleft palate, children.

В вопросах антибактериальной терапии необходимо уделять отдельное внимание правильности выбора антибактериального препарата (АБ). Зачастую мы сталкиваемся с нерациональным применением АБ препаратов в качестве средств лечения и даже профилактики [4]. Необходимо соблюдать персонифицированный подход, учитывать индивидуальные особенности каждого пациента при выборе того или иного лекарственного средства.

В этом плане до сих пор нет конкретных рекомендаций и весомых обоснований по использованию АБ средств для профилактики постоперационных осложнений при ведении пациентов с врожденной патологией челюстно-лицевой области (ЧЛО), а также по назначению данной группы препаратов перед оперативным вмешательством [3].

Краеугольным камнем успешности стоматологического учреждения становится понимание всех специалистов важности не только социально ориентированного, этического маркетинга, связанного с удовлетворением жизненно важных потребностей пациента, но и вопросов правильной профилактики, то есть сохранение и укрепление здоровья органов полости рта. Ранее проведенное исследование позволяет заключить, что микробиологическая контаминация ротовой полости при врожденной патологии ЧЛО существенно отличается от варианта нормы [2]. Наряду с этим также установлена низкая активность иммунной системы, непосредственно в местах дефекта (пониженное содержание IgA, мураминидазы, лактоферрина и др.). Опираясь на эти данные, необходимо учитывать особый риск развития бактериальных постоперационных осложнений [1].

ЦЕЛЬ РАБОТЫ

Установить закономерности в назначении АБ препаратов при проведении хирургического лечения детей с врожденной патологией ЧЛО.

МЕТОДИКА ИССЛЕДОВАНИЯ

Исследование проводилось в несколько этапов. На первом этапе был проведен ретроспективный анализ первичной медицинской документации детей, находившихся на лечении в отделении челюстно-лицевой хирургии ГУЗ «Городская клиническая больница № 1» г. Волгограда, являющейся хирургической базой «Волгоградского областного Центра диспансеризации детей с врожденной патологией ЧЛО». Проанализировано 2185 историй болезней детей с одно- и двусторонней расщелиной верхней губы, альвеолярного отростка, мягкого

и твердого неба за 2014–2017 гг., включая листы назначений врачей. На основе архивной медицинской документации изучено количество прооперированных детей по отдельным нозологическим формам расщелин лица.

Второй этап заключался в фармакоэпидемиологическом исследовании проблемы, как постоперационной антибактериальной терапии у детей с указанной патологией, так и назначения группы антибактериальных средств перед операцией с целью профилактики возможных осложнений.

С этой целью была разработана анкета-опрос для специалистов. Было проведено анонимное анкетирование 53 врачей различных городов России, где имеются Федеральные Центры оказания помощи детям с врожденной патологией лица и челюстей (Москва, Санкт-Петербург, Екатеринбург) и отделения челюстно-лицевой хирургии в многопрофильных больницах (Саратов, Москва, Тверь, Ярославль, Владимир и др.), а также 23 иностранных врача. На основании анкетирования была проанализирована частота назначения антибиотиков до и после оперативного вмешательства по поводу врожденной патологии ЧЛО.

Данные обрабатывались с помощью встроенных функций пакета прикладных программ MS Office Excel 2016 (среднее значение, стандартная ошибка вычисления среднего значения), а также с использованием программного обеспечения GraphPad Prism 10.0.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

В ходе анализа 2185 историй болезни детей (от 0 до 17 лет) было установлено, что по поводу врожденной патологии ЧЛО на хирургическом лечении находилось 484 ребенка, что составило 22,1 % от общего числа всех госпитализированных пациентов (рис. 1).

У детей с врожденной патологией ЧЛО, поступивших на хирургическое лечение, наиболее часто определялась расщелина губы и неба односторонняя, расщелина неба односторонняя, деформация носа и верхней губы, расщелина губы и неба двусторонняя (рис. 2).

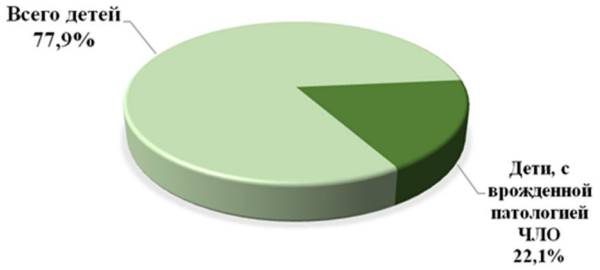

Рис. 1. Соотношение детей с врожденной патологией и другой патологией ЧЛО, прошедших стационарное лечение

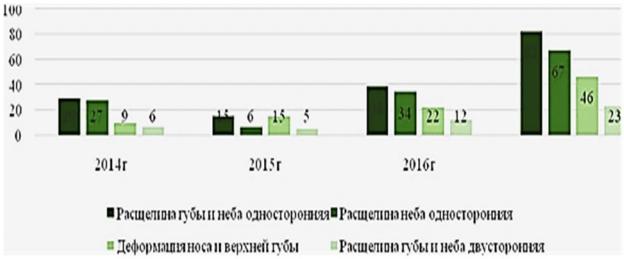

Рис. 2. Часто встречаемые нозологические формы врожденной патологии ЧЛО

В ходе ретроспективного анализа данных за период 2014–2017 гг. нами было установлено, что среднее количество дней введения пациентам АБ средств составило в 2014 г. – 7, в 2015 г. – 6, в 2016 г. – 4 дня и в 2017 г.– 4 дня.

Такая тенденция к статистически достоверному сокращению курса АБ терапии (рис. 3) может косвенно свидетельствовать об отсутствии необходимости постоянно прибегать к применению этих средств в качестве профилактики возможного бактериального осложнения.

*Данные достоверны относительно начальной точки исследования (2014 г.), критерий one-way ANOVA ($p < 0,05$).

Рис. 3. Средняя длительность курса АБ терапии у детей за период 2014–2017 гг.

Кроме того, более углубленное изучение конкретных периодов назначения и выполнения АБ терапии показало, что в разные периоды, в разных ЛПУ данная группа препаратов назначалась индивидуально, на усмотрение лечащего врача.

В ходе анализа нами было выделено четыре ключевых периода в назначении АБ средств:

- назначение АБ препарата до оперативного вмешательства;
- назначение АБ препарата во время проведения оперативного вмешательства;
- назначение АБ препарата после оперативного вмешательства;
- назначение АБ препарата после выписки пациента из стационара (амбулаторно).

Так, в ходе исследования нами было установлено, что до момента выполнения оперативного вмешательства АБ средства назначались пациентам чаще в 2014 г. и практически не назначались в 2017 г. Стабильным было число случаев

постоперационного назначения антибиотиков пациентам, которое достоверно снизилось в 2017 г. (рис. 4).

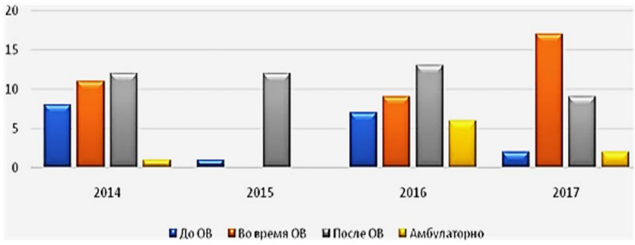

Рис. 4. Период назначения и выполнения АБ терапии

Детальный анализ историй болезней детей с врожденной патологией ЧЛО за период 2014–2017 гг. показал отсутствие, в большинстве случаев, соблюдения принципов рациональной антибиотикотерапии. Так, в ряде случаев лечащими врачами не было проведено микробиологическое исследование (мазок зева), что говорит о нерациональном назначении АБ препаратов, так как нет достоверных подтверждений о необходимости этих средств.

Анкетирование отечественных специалистов показало, что 11 (20,7 %) из опрашиваемых врачей прибегают к профилактическому назначению АБ средств до оперативного вмешательства, 28 (52,8 %) специалистов предпочитают назначать эту группу препаратов только в постоперационный период и 14 (26,4 %) челюстно-лицевых хирургов ответили, что прибегают к назначению антибиотиков как до, так и после операции.

В ходе анализа анкет зарубежных специалистов нами не было обнаружено единомыслия. Так, 6 (26 %) из опрашиваемых врачей прибегают к профилактическому назначению АБ средств до оперативного вмешательства, 5 (21,7 %) специалистов предпочитают назначать эту группу препаратов только в постоперационный период и 12 (52,2 %) хирургов ответили, что прибегают к назначению антибиотиков как до, так и после операции.

Такие результаты свидетельствуют о том, что среди специалистов РФ и зарубежья отсутствует единообразная система назначения АБ препаратов.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, вопрос назначения АБ препаратов, как средств профилактики перед оперативным вмешательством, ставится под сомнение. Нами не было получено достоверно обоснованных данных о необходимости проведения постоперационной профилактики контаминации полости рта у детей.

Проведенный фармакоэпидемиологический ретроспективный анализ без сомнений подтверждает отсутствие рациональных подходов в фармакотерапии микробных осложнений при ведении больных с патологией ЧЛО. Нами не было выявлено конкретной системы в назначении АБ средств как в дооперационный, так и в постоперационный период.

ЛИТЕРАТУРА

1. Исмайлова В.И., Квартовкина Л.К., Фоменко И.В., Касаткина А.Л. Клинико-эпидемиологическое исследование врожденных пороков челюстно-лицевой области на территории Волгограда и Волгоградской области // Стоматологическое здоровье ребенка: тезисы III Общерос. науч.-практ. конф. детских стоматологов. – М., 2000. – С. 12–16.

2. Рогова Л.Н., Фоменко И.В., Тимошенко А.Н. Иммунологическая и микробиологическая характеристика слизистой оболочки полости рта у детей с врождённой расщелиной верхней губы и нёба (обзор литературы) // Волгоградский научно-медицинский журнал. – 2016. – № 3 (51). – С. 19–22.

3. Фоменко И.В., Касаткина А.Л., Тимаков И.Е., Романов И.Ю. Клинико-организационные аспекты лечения детей с врожденной патологией лица // Dental Forum. – 2017. – № 4. – С. 77.

4. Li Y., Mölter A., White A., Welfare W., et al. Relationship between prescribing of antibiotics and other medicines in primary care: a cross-sectional study // Br. J. Gen. Pract. – 2019. – P. 669–678.

REFERENCES

1. Rogova L.N., Fomenko I.V., Timoshenko A.N. Immunologicheskaya i mikrobiologicheskaya kharakteristika slizistoi obolochki polosti rta u detei s vrozhdennoi rasshelinoi verkhnei gubi i neba (obzor literaturi) [Immunological and microbiological characteristics of the oral mucosa in children with congenital cleft upper lip and palate (literature review)]. *Volgogradskiy nauchno-medicinskyi zhurnal* [Volgograd scientific and medical journal], 2016, no. 3 (51), pp. 19–22. (In Russ.; abstr. in Engl.).

2. Ismajlova V.I., Kvartovkina L.K., Fomenko I.V., Kasatkina A.L. Kliniko-epidemiologicheskoe issledovanie vrozhdennyh porokov chelyustno-licevoj oblasti na territorii Volgograda i Volgogradskoj oblasti [Clinical and epidemiological study of congenital defects of the maxillofacial region in the territory of Volgograd and Volgograd region]. In Stomatologicheskoe zdorov'e rebenka: tezisy III Obshcheros. nauch.-prakt. konf. detskih stomatologov [Dental health of the child: Abstracts of the III All-Russian Scientific and Practical Conference of Pediatric Dentists]. Moscow, 2000. pp. 12–16.

3. Fomenko I.V., Kasatkina A.L., Timakov I.E., Romanov I.Yu. Kliniko-organizatsionnie aspekti lecheniya detei s vrozhdennoi patologiei litsa [Clinical and organizational aspects of treatment of children with congenital facial pathology]. Dental Forum, 2017, no. 4, pp. 77. (In Russ.)

4. Li Y., Mölter A., White A., Welfare W., et al. Relationship between prescribing of antibiotics and other medicines in primary care: a cross-sectional study. Br. J. Gen. Pract., 2019, pp. 669–678.

Контактная информация

Романов Игорь Юрьевич – аспирант кафедры стоматологии детского возраста, Волгоградский государственный медицинский университет; e-mail: romanov@doctor.com