

ANTIBIOTICKÁ PRESKRIPCE V ORDINACÍCH PRAKTICKÝCH LÉKAŘŮ PRO DĚTI A DOROST: CELOSTÁTNÍ DOTAZNÍKOVÁ STUDIE

Hlavní autor: **Jakub Kantor** (kantorjak@student.cuni.cz)

Kolektiv autorů: Kantor J. (1), Večerková B. (2), Šebková A. (3), Trojáněk M. (1, 4, 5)

Školitel: **MUDr. Milan Trojáněk, Ph.D.** (milan.trojaneck@bulovka.cz)

- 1 – Klinika infekčních nemocí 2. LF UK
- 2 – ACNielsen Czech Republic
- 3 – Odborná společnost praktických dětských lékařů ČLS JEP
- 4 – Klinika infekčních, parazitárních a tropických nemocí Nemocnice Na Bulovce
- 5 – Katedra infekčního lékařství IPVZ

Úvod

- Hlavním důvodem rozvoje a šíření rezistence bakterií na antibiotika je antibiotická preskripce ve zdravotnictví
- Až 80 % všech antibiotik je předepsáno v ambulantní péči¹
- Pomocí programu antibiotické politiky a stewardshipu lze přispět ke zlepšení antibiotické preskripce
- Pro stanovení hlavních priorit a přístupu k racionalizaci antibiotické preskripce je nezbytné nejprve analyzovat současnou klinickou praxi

Materiál a metody

- Dotazníková KAP (knowledge, attitude, practice) studie
- Období: září až prosinec 2019
- Osloveno 1034 praktických lékařů pro děti a dorost
- Celkem 32 otázek
 - Demografické údaje
 - Znalosti o racionální antibiotické terapii
 - Faktory přispívající k rozvoji a šíření rezistence
 - Nejčastější důvody nevhodné preskripce
 - Nejčastější předepisovaná antibiotika

Výsledky

- Počet respondentů: 390 (37,7 %)
 - 330 žen (84,6 %), 60 mužů
 - Věk: 56 let (IQR 50-63)
 - Délka praxe: 23 let (IQR 12-33)
- Narůstající rezistenci vnímá jako problém 328 (84,1 %)
- Rezistence na antibiotika ovlivňuje rutinní klinickou praxi celkem 247 (35,9 %) respondentů
- Pouze 101 (25,9 %) lékařů přiznává, že k rozvoji a šíření rezistence přispívá i jejich preskripce

Hlavní faktory přispívající k rozvoji a šíření rezistence

- Pohotovostní služba (LSPP) (277; 71 %)
- Primární péče (220; 54,6 %)
- Odborné ambulance (189; 48,5 %)
- Zemědělství (189; 48,5 %)
- Hospitalizace (65; 16,7 %)
- Prevence přenosu infekcí v nemocnicích (49; 12,6 %)

Nejčastější důvody preskripce antibiotik a nejčastěji předepisovaná antibiotika

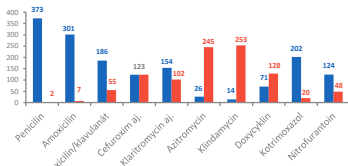
	počet	%
Infekce močových cest	314	80,5
Infekce dolních cest dýchacích	292	74,9
Infekce horních cest dýchacích	267	68,5
Lymeská borelióza	137	35,1

Penicilin	379	97,2
Amoxicilin	198	50,8
Klaritromycin a jiné makrolidy	174	44,6

Hlavní faktory přispívající nevhodné preskripci

- Nedostatečná edukace a znalosti pacienta/rodiče
- Nátlak na lékaře ze strany pacienta/rodiče
- Vyšetření před svátkem či vikendem

Vhodná a nevhodná antibiotika pro racionální terapii



Závěr

- Studie pomohla zjistit, jaké jsou znalosti a přístup PLDD k antibiotické preskripci
- Až hlavní faktory přispívající k nevhodné preskripci PLDD označují nedostatečné znalosti široké veřejnosti, nátlak na lékaře, obavy ošetřujícího lékaře z možného zhoršení stavu
- K rozvoji a šíření rezistence dle PLDD přispívá suboptimální preskripce na LSPP a v primární péči
- Ve shodě s racionální antibiotickou politikou jako nejčastěji užívaná antibiotika PLDD udávají penicilin a amoxicilin

Literatura

¹ MEHROTRA, Ateev a kol. *Antibiotic Prescribing for Respiratory Infections at Retail Clinics, Physician Practices, and Emergency Departments.* [online]. [cit. 2020-09-15]. Dostupné z: <https://www2.deloitte.com/us/en/pages/life-sciences-and-health-care/articles/health-care-current-may5-2015.html#top>

ZAJÍMÁ VÁS VÍCE?
CHCETE SI VYZKOUŠET
PRAKTICKOU ČÁST
DOTAZNÍKU?

