

Оценка эффективности использования экспресс-теста СРБ в амбулаторной практике у детей с острой респираторной патологией

Козаренко В.Г., Корсунова Т.Ф.

БУ ХМАО — Югры «Нефтеюганская окружная клиническая больница им. В.И. Яцкив», Нефтеюганск, ХМАО — Югра, Российская Федерация

Актуальность. Известно, что в детском возрасте большинство острых респираторных инфекций имеют вирусную этиологию, но являются при этом самой частой причиной назначения антибиотиков в амбулаторной практике. Один из вопросов, который врач решает при работе с таким пациентом, — является ли эта инфекция самоограничивающейся или той, при которой необходимо назначать антибактериальную терапию. Экспрессопределение С-реактивного белка (СРБ) помогает врачам первичного звена в преодолении диагностической неопределенности и оперативном принятии решения назначения антибактериальной терапии.

Цель исследования. Оценить эффективность использования экспресс-теста на СРБ у амбулаторных пациентов с респираторными инфекциями.

Пациенты и методы. С декабря 2020 г. в практику работы детской поликлиники внедрено экспресс-определение уровня СРБ (аппарат NycoCard Reader II), которое используется как часть алгоритма клинического исследования при обследовании детей с острой респираторной патологией, фебрильной лихорадкой. Проведен сравнительный анализ частоты назначения антибактериальной терапии детям с респираторными инфекциями при амбулаторном лечении до (2020 г. — 1-я группа) и после

(2021 г. — 2-я группа) внедрения метода экспресс-диагностики. 1-я группа — 102 случая; 2-я группа — 112. Средняя продолжительность фебрильной лихорадки до момента обращения (вызов на дом, обращение в кабинет неотложной помощи) — 3-4 дня.

Результаты. В течение 2021 г. всего проведено 732 экспресс-исследования СРБ. Из них в 300 пробах (48%) отмечено повышение уровня более 60 мг/л. В 1-й группе антибактериальная терапия была назначена 37 пациентам (36%). Пациентам 2-й группы при обращении и проведении экспресс-диагностики антибактериальная терапия была назначена в 16,9% случаев (19 пациентам).

Заключение. Таким образом, проведение экспрессопределения уровня СРБ как часть алгоритма клинического исследования при обследовании детей с острой респираторной патологией дает возможность оперативно исключить серьезные инфекции у маленьких пациентов в условиях первичной медицинской помощи, дифференцированно подходить к назначению антибактериальной терапии у детей. Ненужное назначение антибиотиков подвергает пациентов рискам потенциальных побочных эффектов, имеет причинно-следственную связь с развитием антибиотикорезистентности.