

## ОБОСНОВАННОСТЬ АНТИБИОТИКОТЕРАПИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ С ДЕФЕКТАМИ БРЮШНОЙ СТЕНКИ

© Абдуллажонов Х.М., Охунжонов Э., Назаров У.А., Носирова М.Р.

Научный руководитель: к.м.н. Тошбоев Ш.О.

Андижанский государственный медицинский институт. Узбекистан. Андижан

## VALIDITY OF ANTIBIOTIC THERAPY IN NEWBORNS WITH ABDOMINAL WALL DEFECTS

© Abdullajonov H.M., Ohunjonov E., Nazarov U.A., Nosirova M.R.

Research supervisor PhD Toshboev Sh.O.

Андижанский государственный медицинский институт. Uzbekistan. Андижан

**Цель.** Описательный анализ использования антибиотиков у новорожденных с пороками развития брюшной стенки.

**Материал и методы.** Ретроспективное исследование новорожденных с дефектами брюшной стенки (гастрошизис и омфалоцеле), поступивших в отделение интенсивной терапии новорожденных Андижанского областного детского многопрофильного медицинского центра с 2015 по 2021 год. Были собраны демографические и клинические данные, включая микробиологические исследования, дозировку антибиотиков и хирургическую помощь. Использование антибиотиков количественно оценивали по количеству дней терапии (КД) на 1000 пациентов. Сепсис определяли по результатам культивирования возбудителя из обычно стерильного участка.

**Результаты.** Было включено 74 младенца; 64 (86%) с гастрошизисом и 10 (14%) с омфалоцеле. Медиана дня закрытия составила 8 дней [межквартильный диапазон (IQR) 6–10, диапазон 0–31]. Все младенцы получили  $\geq 1$  курса антибиотиков; средний показатель КД антибиотика на ребенка составлял 24,5 (межквартильный интервал 18–36), что в среднем составляет 416,5 DOT на 1000 пациенто-дней. Чаще всего антибиотики применялись для профилактики перед закрытием кишечника (44%) и для лечения чрезмерного роста тонкой кишки (24%). На подозреваемую и доказанную инфекцию приходится 26% всех применений антибиотиков. Инфекция кожи и мягких тканей (13/74, 18%) и сепсис с поздним началом (11/74, 15%) были наиболее распространенными инфекциями; У 2 детей развился сепсис на фоне антибиотикопрофилактики. Все младенцы дожили до выписки.

**Выводы.** Большинство антибиотиков применялось у младенцев с дефектами брюшной стенки в профилактических целях. Инфекция при профилактике была редкостью, но у 35% младенцев была инфекция после профилактики. Для этих детей из группы высокого риска необходимы улучшенные стратегии управления.