

ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΙΣΚΕΨΕΩΝ ΣΕ ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ ΚΑΙ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΩΝ ΣΕ ΠΑΙΔΙΑ ΜΕ ΠΝΕΥΜΟΝΙΑ,1994-2007

PEDIATRICS Volume 127,Number 3,March 2011

Matthew P. Kronman, MD, Adam L. Hersh, MD, PhD,c Rui Feng, PhD,b Yuan-Shung Huang, MS,d
Grace E. Lee, MD,a and Samir S. Shah, MD, MSCE
Division of Infectious Diseases and Division of General Pediatrics, The Children's Hospital of
Philadelphia, Philadelphia, Pennsylvania;
Department of Epidemiology, Center for Clinical Epidemiology and Biostatistics, University of
Pennsylvania School of Medicine, Philadelphia, Pennsylvania
Department of Pediatrics, University of California, San Francisco, California

Παρουσίαση: Φαρίνη Μαρία, Ειδικευόμενη

Τι γνωρίζουμε για το θέμα

- Ο πνευμονιόκοκκος είναι το συχνότερο αίτιο βακτηριακής πνευμονίας της κοινότητας.
- Οι νοσηλείες σε νοσοκομείο έχουν μειωθεί μετά την εισαγωγή του συζευγμένου εμβολίου για τον πνευμονιόκοκκο το 2000.
- Λίγα δεδομένα υπάρχουν σχετικά με την επίπτωση της πνευμονίας σε εξωτερικούς ασθενείς.

Αντικείμενο της μελέτης

- Η εκτίμηση της επίπτωσης της πνευμονίας της κοινότητας σε εξωτερικούς ασθενείς.
- Μελέτη της τάσης συνταγογράφησης αντιβιοτικών για πνευμονία.
- Προσδιορισμό των παραγόντων που σχετίζονται με τη χορήγηση ευρέος φάσματος αντιβιοτικών.

ΥΛΙΚΟ-ΜΕΘΟΔΟΙ

- Πηγή δεδομένων: Το εθνικό σύστημα υπηρεσιών υγείας σε επίπεδο Ε.Ι νοσοκομείων και κλινικών και ιδιωτικά ιατρεία.
- Μοντέλο πιθανοτήτων για την επιλογή των γιατρών και των ασθενών που συμμετείχαν στη μελέτη.

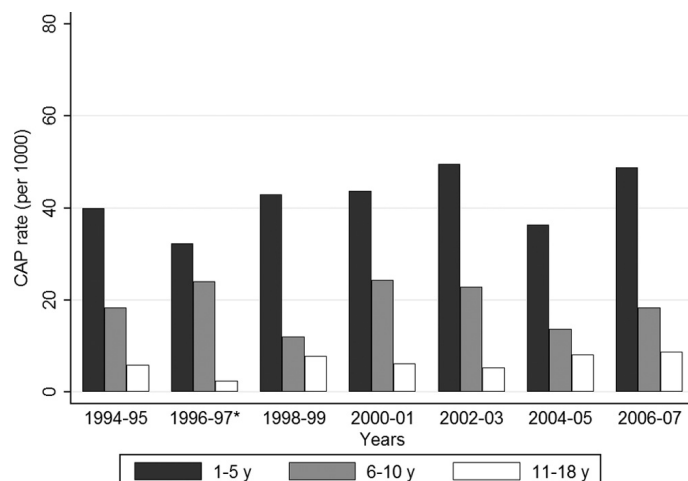
ΥΛΙΚΟ-ΜΕΘΟΔΟΙ

- Ασθενείς 1-18 ετών.
- Διάγνωση σύμφωνα με κωδικοποίηση ICD-9-CM και αντιβιοτικά σύμφωνα με το National Drug Code directory.
- Ορισμός πνευμονίας:
 1. Αρχική διάγνωση πνευμονίας
 2. Αρχικά συμπτώματα πνευμονίας(πυρετός ή βήχας) με μεταγενέστερη διάγνωση πνευμονίας,εμπυήματος ή πλευρίτιδας.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

- Την περίοδο της μελέτης προέκυψαν 1,3-1,8 εκατ.επισκέψεων /έτος και 7,9% αυτών χρειάστηκε εισαγωγή.
- Το ποσοστό των εισαγωγών μειώθηκε κατά τη διάρκεια της μελέτης από 10,4% σε 7,7%(μη στατιστικά σημαντικό).

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ



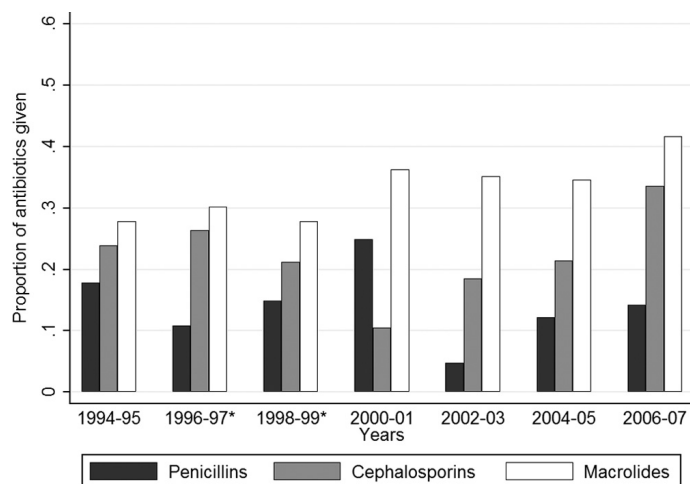
ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

- Οι περισσότερες επισκέψεις έγιναν σε ιδιωτικά ιατρεία 82,1% σε σχέση με ιατρεία επειγόντων 17,9%.
- Παρατηρήθηκε μια μη στατιστικά σημαντική αύξηση του ρυθμού επισκέψεων σε όλη τη διάρκεια της μελέτης.
- 2000-2007: 7,8% αύξηση των επισκέψεων σε ιδιωτικά ιατρεία και 8,5% μείωση σε ΤΕΠ.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

- Αντιβιοτικά που χορηγήθηκαν:
Μακρολίδες 34%
Κεφαλοσπορίνες 22 %
Πενικιλίνη 14%
- Παρατηρήθηκε αύξηση στο ποσοστό των μακρολιδών κατά 10% σε όλη τη διάρκεια της περιόδου.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ



ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

- Παράγοντες που σχετίζονται με συνταγογράφηση ευρέος φάσματος αντιβιοτικών:
- Επίσκεψη σε ιδιωτικό ιατρείο ή ΕΙ.
- Ηλικία
- Η διενέργεια ακτινογραφίας
- Αιματολογικές εξετάσεις

ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ

- Η αλλεργία σε φάρμακα δεν εκτιμήθηκε ως προς την επιλογή αντιβιοτικού.
- Δεν υπήρχαν λεπτομερείς διαθέσιμες κλινικές πληροφορίες για την διάγνωση πνευμονίας.
- Δεν ήταν δυνατή η διάκριση μεταξύ μικροβιακής και ιογενούς πνευμονίας.

ΤΙ ΝΕΟΤΕΡΟ ΜΑΘΑΜΕ

- Τα πιο συχνά χορηγούμενα αντιβιοτικά ήταν οι μακρολίδες.
- Ο αριθμός των επισκέψεων για πνευμονία δεν άλλαξε σημαντικά μετά την εισαγωγή του εμβολίου.
- Η μεγαλύτερη ηλικία του ασθενούς, η εκτίμηση σε ΕΙ, ο ακτινολογικός και αιματολογικός έλεγχος σχετίζονταν με τη χρήση ευρέος φάσματος αντιβιοτικών.