

**Тема: Эффективность Линезолида (новый оксазолидинон) и ванкомицина для
лечения резистентных грамположительных инфекций у детей**

Подготовила: резидент-неонатолог
Сатыбалдиева А

Проверила: Кошмаганбетова Г.К

Цель исследования:

-Доказать клиническую эффективность и безопасность линезолида при внутривенном ведении в стафилококковой, стрептококковой и энтерококковой инфекции по сравнению ванкомицина в течении 15 дней

Задачи исследования:

- ▶ Сформировать клинический вопрос
- ▶ Взять информированное согласие от участников исследования (от матерей)
- ▶ Определить контрольную и основную группу
- ▶ оценить показатели эрадикации патогенов у пациентов
- ▶ Проводить клинические и лабораторные обследования участникам исследования
- ▶ Анализировать результаты данных

Дизайн исследования:

многоцентровое простое слепое рандомизированное
клиническое исследование

Способ формирования выборки

Участники выбраны методом -random sampling (простая случайная выборка)

Генеральная совокупность (N) составляло -385 человек, из них дали согласие на исследование 76 человек (n)

Всем пациентам (n) давались нумерация, затем с помощью генератора выбирались нужное число участников в возвратной форме. 38 человек в контрольной группе, 38 человек в группе сравнения

Критерии включения

- ▶ Дети с диагнозом «внутрибольничная пневмония, без осложнения»
- ▶ Доношенные, весом при рождении 2200-2450г
- ▶ чувствительные к *S. Aureus*
- ▶ Нет аллергии на антибиотики

Критерии исключения:

- ▶ асфиксия новорожденного (рН <7,0);
- ▶ материнский + ВИЧ-статус
- ▶ недоношенные

Этические аспекты

- ▶ Не нанести вред участникам
- ▶ Информированное согласие
- ▶ Адекватная и понятная формулировка
- ▶ Учёт уязвимых групп
- ▶ Право отказаться от участия
- ▶ Участие третьих лиц в принятии решения
- ▶ Действия в интересах пациента
- ▶ Полезность для пациента и общества
- ▶ Минимизация ущерба
- ▶ Риск/польза

Все аспекты одобрено КЭ

Р- доношенные новорожденные 20 дней с диагнозом «внутрибольничная пневмония, без осложнения»

І- линезолид 15 мг/кг - 2 раза в день в/в

С- ванкомицин 15 мг/кг - 2 раза в день в/в

О- улучшение в динамике

Т- 15 дней

Вопрос

Эффективно ли применение в/в, в дозе 15 мг/кг - 2 раза в день линезолида доношенным новорожденным 20 дней с диагнозом «внутрибольничная пневмония, без осложнений» по сравнению ванкомицина в той же дозе?

Oral care with 0.12% chlorhexidine for the prevention of ventilator-associated pneumonia in critically ill children

Kusahara DM1, Peterlini MA, Pedreira ML.

Author information

1

Escola Paulista de Enfermagem - Universidade Federal de São Paulo, Brazil. dkusahara@unifesp.br

Abstract

PURPOSE:

To test the effectiveness of oral care with 0.12% chlorhexidine in decreasing ventilator-associated pneumonia in critically ill children.

METHODS:

Prospective, randomised, controlled, double-blind clinical trial performed in a paediatric critical care unit at a university hospital. The sample was composed of 96 mechanically ventilated children randomly allocated to the chlorhexidine group (oral care with a toothbrush and an antiseptic gel twice a day) and the placebo group (oral care with a toothbrush and a non-antiseptic gel twice a day). Microbiological analyses of oropharyngeal and tracheal secretions were performed 24, 48 and 96h after intubation. Chi-square, Fischer's exact and Mann-Whitney tests were applied ($p \leq 0.05$).

RESULTS:

The chlorhexidine group was composed of 46 children, and the placebo group consisted of 50 children. Within these samples, 15 (32.6%) children in the chlorhexidine group and 16 (32.0%) children in the placebo group developed ventilator-associated pneumonia ($p=0.949$). Children in the chlorhexidine group without potentially pathogenic microflora in their oropharynx 24h after mechanical ventilation presented with fewer episodes of ventilator-associated pneumonia ($p=0.019$). The pathogen colonization profile of children with ventilator-associated pneumonia in the chlorhexidine group included *Klebsiella pneumoniae*, *Escherichia coli*, and *Pseudomonas aeruginosa*. In the placebo group, *Pseudomonas aeruginosa* and *Escherichia coli* were the predominant potentially pathogenic microorganisms. The intervention did not influence paediatric intensive care unit mortality ($p=0.425$), hospital length of stay ($p=0.143$), or paediatric intensive care unit length of stay ($p=0.177$).

CONCLUSIONS:

The use of 0.12% chlorhexidine did not significantly modify the VAP incidence in a sample of mechanically ventilated children.

Р- доношенные новорожденные 27 дней

І- обработка полости рта 0,12 % хлоргексидином 2 раза в день

С- плацебо (антисептический гель) 2 раза в день

О- меньше эпизодов пневмонии

Вопрос:

Эффективно ли новорожденным 27 дней применение 0,12% хлоргексидина с целью профилактики снижения эпизода пневмонии по сравнению плацебо?

Дизайн исследования:

- ▶ Проспективное когортное исследование

Способ формирования выборки по статье

Выбор участников проводилась по типу простой случайной выборки.

(SIMPLE RANDOM SAMPLING)

Каждому участнику давался идентификационный номер, затем с использованием таблицы случайных чисел, генерируемой компьютером возвратной форме выборались

Критерии включения:

- ▶ Дети с диагнозом «внутрибольничная пневмония, без осложнения»
- ▶ Доношенные, весом при рождении 2200-2450г
- ▶ Аллергический анамнез отогещен
- ▶ Положительный тест на *Klebsiella pneumoniae*, *Escherichia coli* и *Pseudomonas aeruginosa*.

Критерии исключения

- ▶ Недоношенные дети