Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://stuservis.ru/kursovaya-rabota/350386>

Тип работы: Курсовая работа

Предмет: Медицина

ВВЕДЕНИЕ.....	3
1. Общие понятия об антибиотиках: определение, классификация, спектр действия.....	5
2. Государственное регулирование отпуска антибиотиков.....	7
3. Нерациональное использование лекарственных препаратов.....	10
4. Антибиотикорезистентность.....	12
5. Бактериофаги как альтернатива антибиотикам в лечении инфекций.....	13
6. Стратегии предупреждения распространения антимикробной резистентности в Российской Федерации.....	15
7. Всемирная неделя правильного использования противомикробных препаратов.....	19
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	21
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ.....	23
ПРИЛОЖЕНИЯ.....	28

Антибиотики - это вещества микробного, животного или растительного происхождения, которые могут подавлять рост или уничтожать патогенные микроорганизмы.

Антимикробные препараты активно используются в медицине для лечения инфекционных заболеваний, лечения грибковых инфекций и некоторых видов опухолей [23].

Успех антибактериальной терапии зависит от формы патологического процесса и фазы заболевания, чувствительности возбудителя к выбранному препарату и состояния защитных механизмов организма. При этом учитывается устойчивость возбудителя к антибиотику.

Основным принципом антибактериальной терапии является безопасность для организма и избирательная токсичность для патогенных микроорганизмов.

Антибиотики делят на группы по трем признакам: спектр действия (природа биологического микроорганизма, против которого активен этот антибиотик), химическая структура и механизм действия на клетку [23].

Классификация:

1. По спектру действия

- антибактериальные – подавляют развитие бактерий (например, макролиды активны в отношении грамположительных микроорганизмов, тетрациклины действуют как в отношении грамположительных, так и грамотрицательных);
- противогрибковые – подавляют рост грибов (например, полиеновые антибиотики применяют при лечении грибковых инфекций и кандидоза, вызванного дрожжеподобными грибами);
- противораковые – препараты не только подавляют рост бактерий или грибов, но и способны задерживать размножение злокачественных раковых клеток.

2. По химической структуре (сопоставление структуры препаратов с механизмом их антимикробного действия) выделяют:

- макролиды;
- антибиотики ароматического строения;
- кислородсодержащие антибиотики с гетероциклической структурой;
- антибиотики ациклического строения;
- антибиотики тетрациклиновой структуры;
- пенициллины.

3. По механизму воздействия на клетку:

- нарушение синтеза пуринов и пиримидинов (азасерин, саркомицин);
- нарушение синтеза клеточной стенки бактерий (пенициллин, цефалоспорины);
- функциональные нарушения мембран (грамицидины, полимиксины);

- подавление синтеза нуклеиновых кислот ДНК (стрептомицин, гризеофульвин) и РНК (брунеомицин, рубомицин);
- воздействие на мембрану грибов (полиены);
- угнетение синтеза белков в бактериальной клетке (тетрациклины и макролиды).

Антибиотикотерапию подбирает лечащий врач в зависимости от диагноза больного, возможных противопоказаний и его общего состояния. При этом учитывается местонахождение инфекции. Препарат должен обеспечивать попадание активных компонентов в ткани, в которых находится очаг воспаления [10]. Необходимо помнить о рисках возникновения побочных эффектов. Если больной склонен к аллергии, антибиотики не рекомендуются – предпочтительнее заменить на препарат из другой фармакотерапевтической группы.

2. ГОСУДАРСТВЕННОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ ОТПУСКА АНТИБИОТИКОВ

Антибиотики являются группой рецептурных препаратов, отпуск которых должен регламентироваться на законодательном уровне.

Продажа лекарственных средств регулируется следующими нормативными правовыми актами:

- Федеральный закон «Об обращении лекарственных средств» от 12.04.2010 № 61-ФЗ [2];
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 24 ноября 2021 г. № 1093н «Об утверждении Правил отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями...» [4];
- Приказ Минздрава России от 24.11.2021 № 1094н «Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты...» [5].

Антибиотики выписываются на рецептурном бланке формы №107-1/у (прил.1). Основными реквизитами являются:

- Штамп медицинской организации (с указанием ее наименования, адреса и телефона);
- Штампом или типографским способом у индивидуального предпринимателя, имеющего лицензию на медицинскую деятельность (с указанием адреса индивидуального предпринимателя, номера и даты лицензии, наименования органа государственной власти, выдавшего лицензию, и телефон);
- Рецептурный бланк может быть изготовлен с помощью комп. технологий;
- Допускается оформление всех реквизитов с использованием печатающих устройств (кроме подписи лечащего врача (подписи фельдшера, акушерки));
- Дата выписки рецепта;
- Отметка категории пациента (детский, взрослый);
- Фамилия, инициалы имени и отчества пациента;
- Дата рождения (число, месяц, год), для детей до 1 года - количество полных месяцев;
- Фамилия, инициалы имени и отчества (при наличии) лечащего врача (фельдшера, акушерки);
- Количество наименований до трех наименований ЛП;
- Личная печать медицинского работника;
- Подпись медицинского работника;
- Срок действия в течение 60 дней со дня оформления рецепта; может быть в пределах 1 года (производится надпись: «По специальному назначению», обозначается срок действия рецепта и периодичность отпуска ЛП (еженедельно, ежемесячно, и иные периоды). Дополнительно это указание заверяется подписью и печатью медработника, печатью МО «Для рецептов»);
- Исправления в рецепте не допускаются.

При предъявлении в аптеке рецепта фармацевт должен проверить правильность его оформления по вышеперечисленным параметрам, после чего отпустить препарат покупателю [21].

Фармацевтический работник должен проинформировать пациента о дозировании препарата, о необходимости прохождения полного курса лечения (нельзя заканчивать курсовой приём антибиотика при прекращении выраженной симптоматики заболевания), можно предложить препараты, восстанавливающие микрофлору кишечника.

При отсутствии рецепта или наличии просроченного, оформленного с ошибками рецепта, отпуск антибиотиков покупателю не осуществляется.

Если же фармацевтический работник пошёл на нарушение правил торговли лекарственными препаратами, то есть осуществил безрецептурный отпуск антибиотиков, предусмотрена административная ответственность (согласно части 3,4 статьи 14.1 и статьи 14.4.2 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях) с наложением административного штрафа [3]:

- штрафа в размере от 4 тыс. до 8 тыс. рублей или приостановления деятельности на срок до 90 суток для

индивидуальных предпринимателей;

- штрафа в размере от 5 тыс. до 10 тыс. рублей для должностных лиц;
- штрафа в размере от 100 тыс. до 200 тыс. рублей или приостановления деятельности на срок до 90 суток для юридических лиц.

В настоящее время в Государственную Думу внесен проект поправок в Кодекс, который введёт повышенные штрафы за продажу лекарств без рецептов, когда рецепт - обязательное условие:

- штраф от 10 тыс. до 20 тыс. рублей для должностных лиц;
- штрафом от 150 тыс. до 200 тыс. рублей для юридических лиц.

Такие кардинальные меры вызваны большим процентом отпускаемых без рецепта лекарственных средств в нашей стране.

Фармацевтический сотрудник по различным причинам (элементарное желание помочь человеку или, наоборот, продажа в своих интересах, например, для повышения товарооборота и общего чека) идёт на административное правонарушение.

Государство считает, что повышение штрафов изменит положение дел в этой сфере, а руководство аптек и их сотрудники будут серьёзнее относиться к тем проблемам, которым они потворствуют при своей работе [21].

3. НЕРАЦИОНАЛЬНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ

Согласно определению Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), рациональным использованием лекарственных средств является такое их применение, при котором пациентам назначают препараты в соответствии с клинической необходимостью, в дозировках, отвечающих их индивидуальным потребностям, на протяжении оптимального периода времени и с наименьшими затратами для себя и общества [19].

С другой стороны, противоположное ему определение гласит о том, что нерациональное применение антибиотиков – это применение их без надобности, в течение слишком короткого промежутка времени, в слишком малых дозах, а главное, применение против болезни, которую этот препарат не лечит [12].

По статистическим данным ВОЗ более половины всех лекарственных средств неправильно назначаются, отпускаются или продаются, а половина всех пациентов, принимающих лекарства, делает это неправильно. ВОЗ предлагает двенадцать ключевых положений о рациональном использовании лекарств [15]:

1. Создание межведомственных государственных органов, которые будут взаимодействовать между собой и координировать правила назначения лекарственных средств.
2. Создание и использование клинических руководств и рекомендаций по определению чувствительности к антимикробным препаратам, методам терапии инфекционных заболеваний и многое другое.
3. Применение стандартов лечения с использованием оптимального перечня лекарственных средств, составленного на их основе.
4. Организация эффективной совместной работы лекарственных и терапевтических комитетов в больницах различных регионов.

1. Российская Федерация. Законы. О биологической безопасности в Российской Федерации : Федеральный закон от 30 декабря 2020 г. № 492-ФЗ : [принят Государственной Думой 24 декабря 2020 года : одобрен Советом Федерации 25 декабря 2020 года]. - URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_372659/ (дата обращения: 23.04.2023). - Текст: электронный.

2. Российская Федерация. Законы. Об обращении лекарственных средств : Федеральный закон от 12.04.2010 № 61-ФЗ : [принят Государственной думой 24 марта 2010 года: одобрен Советом Федерации 31 марта 2010 года]. - Москва: ЦЕНТРАГ, 2023. - С. 184. - ISBN 978-5933080-31-2. - Текст: непосредственный.

3. Российская Федерация. Законы. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях : Федеральный закон от 30.12.2001 № 195-ФЗ : [принят Государственной Думой 20 декабря 2001 года; одобрен Советом Федерации 26 декабря 2001 года]. - URL:

https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_34661/ (дата обращения: 23.04.2023). - Текст: электронный.

4. Российская Федерация. Министерство здравоохранения. Об утверждении Правил отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на осуществление фармацевтической деятельности, медицинскими организациями, имеющими лицензию на осуществление фармацевтической деятельности, и их обособленными подразделениями (амбулаториями, фельдшерскими и фельдшерско-акушерскими

пунктами, центрами (отделениями) общей врачебной (семейной) практики), расположенными в сельских поселениях, в которых отсутствуют аптечные организации, а также Правил отпуска наркотических средств и психотропных веществ, зарегистрированных в качестве лекарственных препаратов для медицинского применения, лекарственных препаратов для медицинского применения, содержащих наркотические средства и психотропные вещества в том числе Порядка отпуска аптечными организациями иммунобиологических лекарственных препаратов : Приказ Минздрава России от 24.11.2021 № 1093н (ред. от 24.11.2021) : [зарегистрировано в Минюсте России 30.11.2021 N 66142]. - URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_402083/ (дата обращения: 23.04.2023). - Текст: электронный.

5. Российская Федерация. Министерство здравоохранения. Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов : Приказ Минздрава России от 24.11.2021 № 1094н : [зарегистрировано в Минюсте России 30.11.2021 N 66124]. - URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_401865/ (дата обращения: 23.04.2023). - Текст: электронный.

6. Российская Федерация. Правительство. Об утверждении плана мероприятий на 2019 - 2024 гг. по реализации Стратегии предупреждения распространения антимикробной резистентности в РФ на период до 2030 года : [утвержден распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 марта 2019 г. № 604-р]. - URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_321959/ (дата обращения: 23.04.2023). - Текст: электронный.

7. Российская Федерация. Правительство. О Стратегии предупреждения распространения антимикробной резистентности в РФ на период до 2030 года : [утверждена распоряжением Правительства РФ от 25 сентября 2017 г. № 2045-р]. - URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_279129/f62ee45faefd8e2a11d6d88941ac66824f848bc2/ (дата обращения: 23.04.2023). - Текст: электронный.

8. AMRmap - Система мониторинга антибиотикорезистентности в России // А. Ю. Кузьменков, А. Г. Виноградова, И. В. Трушин [и др.] // Клиническая микробиология и антимикробная химиотерапия. - 2021. - Т. 23. - № 2. - С. 198-204.

9. Анализ данных о нежелательных реакциях при самолечении антибиотиками и проблемах функционирования системы Фармаконадзора / Н. В. Верлан, Т. Л. Мороз, Е. О. Кочкина [и др.] / Безопасность и риск фармакотерапии. - 2022. - Т. 10. - № 3. - С. 240-250.

10. Ананян А. С. Подходы в изучении загрязнения антибиотиками / А. С. Ананян // Национальная Ассоциация Ученых. - 2021. - № 66-1 (66). - С. 9-13.

11. Асланов Б. И. Бактериофаги - эффективные антибактериальные средства в условиях глобальной устойчивости к антибиотикам / Б. И. Асланов // Медицинский совет. - 2015. - № 13. - С. 106-111.

12. Жанжигитова К. Ж. Актуальные проблемы нерациональной антибактериальной терапии / К. Ж. Жанжигитова, Е. С. Утеулиев, Н. М. Абдиев // Вестник хирургии Казахстана. - 2017. - № 4 (53). - С. 23-27.

13. Информированность населения различных стран по вопросам использования антибиотиков. Обзор литературы / Н. С. Исакова, З. А. Хисметова, Г. Ж. Сарсенбаева [и др.] // Наука и здравоохранение. - 2021. - Т. 23. - № 2. - С. 51-57.

14. Кисиль О. В. Устойчивость к антибиотикам - что можно сделать? / О. В. Кисиль, Н. И. Габриэлян, В. В. Малеев // Терапевтический архив. - 2023. - Т. 95. - № 1. - С. 90-95.

15. Нефедов И. Ю. Безопасность жизнедеятельности человека и рациональное и безопасное применение лекарственных средств / И. Ю. Нефедов, И. Ю. Нефедова, Е. М. Салимгареева [и др.] // Вестник медицинского института «РЕАВИЗ»: реабилитация, врач и здоровье. - 2020. - № 2 (44). - С. 175-181.

16. О проблемах борьбы с антибиотикорезистентностью (обзор литературы) / А. М. Морозов, С. В. Жуков, Ю. И. Ковальчук [и др.] / Вестник новых медицинских технологий. - 2022. - Т. 16. - № 2. - С. 98-105.

17. О развитии антибиотикорезистентности в аспекте поликлинической службы / А. М. Морозов, А. Н. Сергеев, В. А. Кадыков [и др.] // Вестник современной клинической медицины. - 2021. - Т. 14. - № 5. - С. 43-50.

18. Орлова Н. В. Антибиотикорезистентность и современная стратегия антибактериальной терапии / Н. В. Орлова // Медицинский совет. - 2022. - Т. 16. - № 8. - С. 89-97.

19. Портнягина, Е. В. Рациональная антибактериальная терапия и вопросы предупреждения бактериальной

- резистентности : учебное пособие / Е. В. Портнягина, Г. Г. Раднаев // Иркутский государственный медицинский университет, Кафедра эндокринологии, клинической фармакологии и иммунологии. – Иркутск : ИГМУ, 2022. – С. 135.
20. Практика локального мониторинга антибиотикорезистентности в стационарах различных регионов РФ / А. Ю. Кузьменков, А. Г. Виноградова, И. В. Трушин, Р. С. Козлов // Клиническая микробиология и антимикробная химиотерапия. - 2022. - Т. 24. - №1 – С. 31-38.
21. Решетько О. В. Фармакоэпидемиологическое исследование взаимодействия пациента и фармацевтического работника при отпуске антибиотиков в аптеке / О. В. Решетько, Ю. Н. Якимова // Клиническая микробиология и антимикробная химиотерапия. - 2017. - Т. 19. - № 3. - С. 255-259.
22. Саркисова В. В. Антибиотикорезистентность или борьба с глобальной угрозой XXI века / В. В. Саркисова, А. А. Нумонова, Р. О. Хегай // Science and innovation. – 2022. - С. 232-241.
23. Сундуков, А. В. Взгляд инфекциониста : инфекции, здоровье и жизнь / А. В. Сундуков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-7052-7.
24. Управление антибиотикорезистентностью в стационаре: современные реалии и перспективы / О. Э. Карпов, В. Г. Гусаров, М. Н. Замятин, О. А. [и др.] // Клиническая микробиология и антимикробная химиотерапия. – 2020. – Т. 22. – № 4. – С. 277-286.
25. Определение чувствительности к антимикробным препаратам. Клинические рекомендации // Интернет-портал главного внештатного специалиста Минздрава России по клинической микробиологии и антимикробной резистентности. – URL: <https://www.antibiotic.ru/minzdrav/category/clinical-recommendations/> (дата обращения: 23.04.2023). – Текст: электронный.

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://stuservis.ru/kursovaya-rabota/350386>