

Эффективность эрадикации *Helicobacter pylori* среди пациентов терапевтических отделений



ФГБОУ ВО АГМУ Минздрава России

Научный руководитель: Борисова Л.В., к.м.н., доцент

Авторы: Краева Л.Ю., Эйхман Д.О., Холоденко М.Г.

E-mail: kraevatut@yandex.ru

Введение:

Не так давно было время пандемии COVID-19. Ещё долгое время её последствия будут давать о себе знать. Одно из них – рост антибиотикорезистентности. Ни для кого не секрет, что для лечения SARS-CoV-2 и профилактики его осложнений широко применялись антибактериальные препараты.

Мы начали исследовать эту проблему и вот какие данные получили на начальном этапе.

Цель работы:

На примере Алтайского края выяснить, есть ли разница в эффективности эрадикации *Helicobacter pylori* между пациентами, применявшими антибиотики во время лечения COVID-19, и пациентами, не применявшими их для лечения новой коронавирусной инфекции.

Материалы и методы: было проведено анкетирование среди пациентов терапевтического профиля КГБУЗ Краевой клинической больницы г. Барнаула. Критерии включения: возраст старше 18 лет; согласие на участие в исследовании. Критерии исключения: отказ от участия в исследовании.

Все участники были опрошены по специально составленному опроснику. Общее количество респондентов 28 человек в возрасте от 21 года до 64 лет, из них 6 мужчин и 22 женщины.

При анализе анкет уделяли особое внимание следующим пунктам:

- Болел ли респондент новой коронавирусной инфекцией;
- Применялись ли антибиотики при лечении COVID-19;
- Был ли в последующем эффект от эрадикации *Helicobacter pylori*.

Статистические методы обработки результатов исследования. Применялись методы медицинской статистики, анализ четырехпольных таблиц сопряженности – точный критерий Фишера (двусторонний). За критический уровень статистической значимости принимали значение $p < 0,05$.

Результаты:

8 человек переболели SARS-CoV-2, при этом принимали антибактериальные препараты. У пятерых первая линия эрадикации без эффекта (**62%**), у троих – эффективна с первого раза.

Тех, кто болел, но не принимал антибиотики по поводу лечения новой коронавирусной инфекции, получилось 12 человек. У всех них эрадикация была успешной с первой попытки.

Тех, кто не переболел SARS-CoV-2, оказалось 8 человек. Первая эрадикация без успеха у одного человека, с успехом – у семерых.

Всего тех, кто не принимал антибиотики, 20 человек. Неуспешная эрадикация – **5%**.

Таблица 1. Четырёхпольная таблица сопряжённости

	Был эффект от I линии	Не было эффекта от I линии	Всего:
Принимали антибиотики при лечении COVID-19	3	5	8
Не принимали антибиотики при лечении COVID-19	19	1	20
Всего:	22	6	28

Точный критерий Фишера (двусторонний) = 0.00305 (уровень значимости $p < 0.05$). Исходя из того, что $p < 0,05$, делаем вывод о наличии прямой взаимосвязи между активным приёмом антибиотиков в анамнезе (при лечении новой коронавирусной инфекции) и отсутствием эффекта от эрадикационной терапии I линии.

Выводы:

Приём антибиотиков при лечении новой коронавирусной инфекции внёс вклад в развитие антибиотикорезистентности. Среди тех, кто принимал данные препараты, у 62,5% эрадикация первой линией оказалась безуспешной (против 5% у тех, кто не принимал антибиотики).

Данную проблему необходимо продолжать исследовать, однако уже сейчас видны последствия.