



Pregled terapije neonatalne sepse u Univerzitetskom Kliničkom centru Niš tokom 2025. godine

Hristina S. Trajković¹, Dragana S. Stokanović¹, Gorana G. Nedin-Ranković¹, Dane A. Krtinić^{1,2}, Hristina M. Jovanović¹

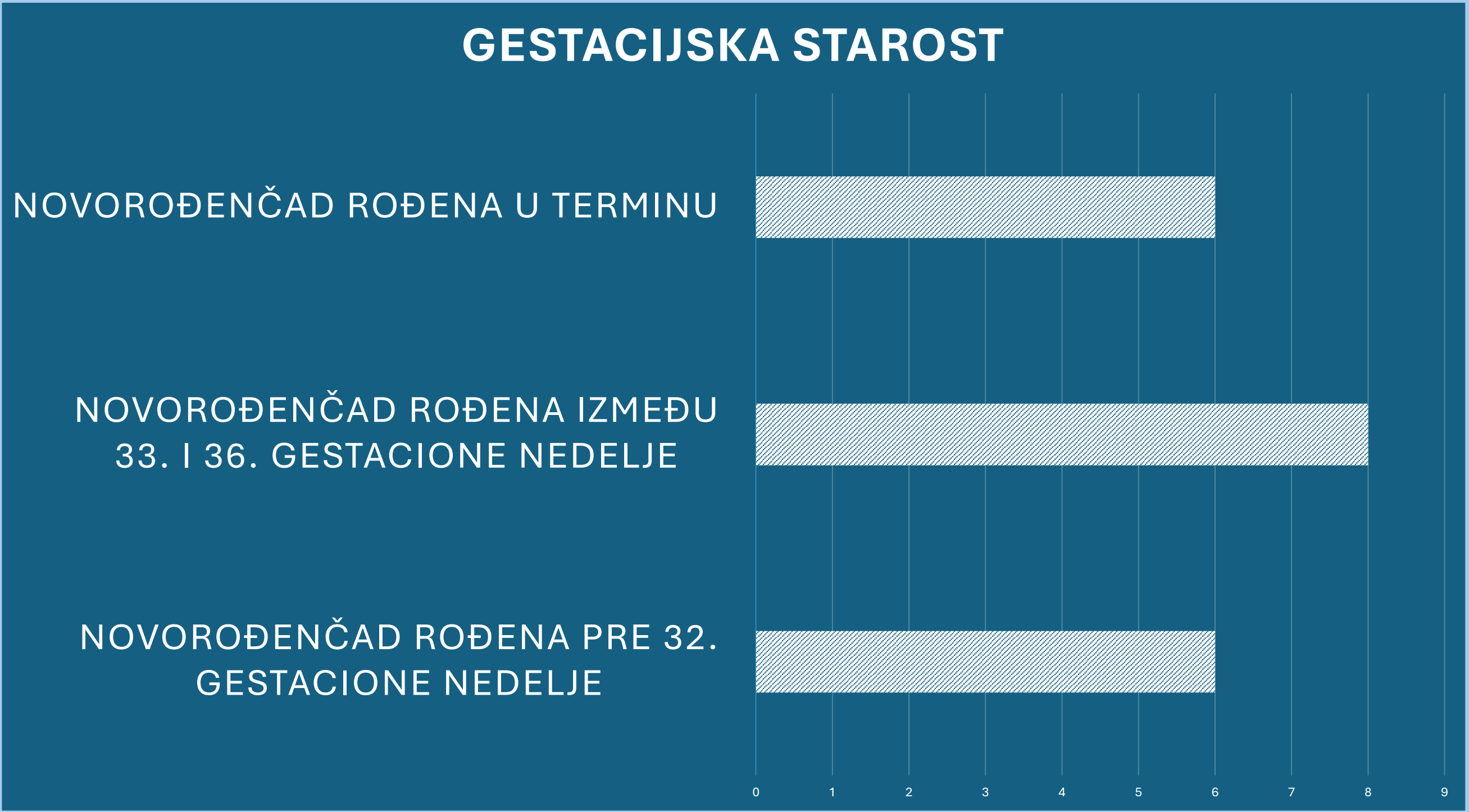
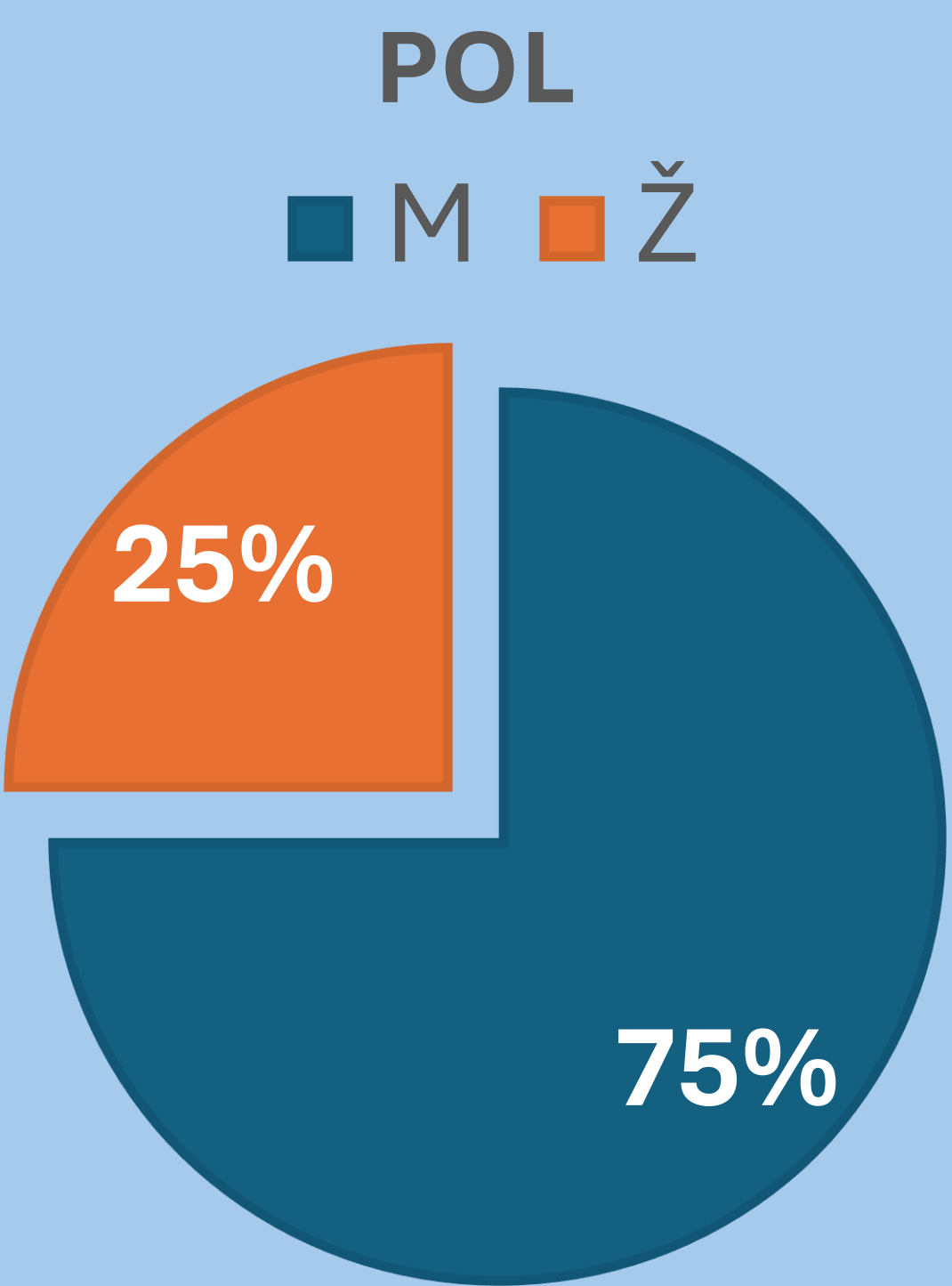
1 – Katedra za farmakologiju sa toksikologijom, Medicinski fakultet, Univerzitet u Nišu

2 – Klinika za onkologiju, Univerzitetski Klinički centar Niš



Neonatalna sepsa predstavlja veliki terapijski izazov, usled specifičnosti populacije neonatusa. Naše istraživanje obuhvatilo je pacijenate primljene na Klinici za pedijatriju Univerzitetskog Kliničkog centra Niš sa dijagnozom sepse u periodu od januara do avgusta, 2025. godine. Istraživanje je obuhvatilo 20 pacijenata, od kojih je 15 bilo muškog pola (75%), a 5 ženskog (25%). Od 20 pacijenata, njih 6 (30%) je rođeno pre 32. gestacione nedelje, 8 (40%) između 33. i 36. gestacione nedelje i 6 (30%) je rođeno u terminu. Prosečna telesna težina novorođenčadi rođenih pre 32. gestacijske nedelje je iznosila 1760 ± 207 g, za novorođenčad rođenu između 32. i 36. gestacijske nedelje iznosila je 1943 ± 457 g, dok je za terminsku novorođenčad iznosila 3560 ± 425 g. Antibiotici korišćeni u terapiju rane neonatalne sepse su kombinacija Ampicilin i Amikacin (15%) i Ampicilin i Gentamicin (85%). U terapiji kasne neonatalne sepse najčešće propisivana kombinacija antibiotika je Meronem i Vankomicin. Pored antibiotika, u terapiji neonatalne sepse korišćeni su i vitamin K i antipiretici (25%), Peyona i fototerapija (20%), zatim Beviplex, sveža plazma, sistemski antimikotici i dr. Propisivana terapija odgovara smernicama u lečenju rane i kasne neonatalne sepse.

XVII Nedelja bolničke kliničke farmakologije, 27-28 decembar 2025.
Sekcija za kliničku farmakologiju “dr Srdjan Djani Marković”
Srpsko lekarsko društvo



TERAPIJA

