

Key words: Human Bocavirus, Bocavirus infection, modeling of the rumar Bocavirus infection, cells culture piglets of immortalized testicular, polymerase chain reaction, authentication viruses.

Відомості про авторів:

Соломко Юлія Олександрівна – очний аспірант кафедри вірусології НМАПО імені П.Л. Шупика, Київ., вул. Дорогожицька, 9, тел.: (044) 205 49 88.

Трохименко Олена Петрівна – к.біол. н., с. н. с. групи ЦНДЛ кафедри вірусології НМАПО імені П.Л. Шупика, Київ., вул. Дорогожицька, 9, тел.: (044) 205 49 88.

Дзюблик Ірина Володимирівна – д. мед. н., професор, завідувач кафедри вірусології НМАПО імені П.Л. Шупика, Київ., вул. Дорогожицька, 9, тел.: (044) 205 49 88.

УДК 615.453.6:615.246.8

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2015

Фарес Рами, Л.А. Бобрицкая, Т.В. Зборовская

ОБОСНОВАНИЕ ВЫБОРА ЭФФЕКТИВНОГО ПРЕПАРАТА ПРИ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЯХ

Национальный фармацевтический университет

Введение. Проблема лечения острых кишечных инфекций, для большинства которых характерна инфекционная диарея, является приоритетным направлением в здравоохранении.

Цель. Определение эффективного лекарственного препарата на фармацевтическом рынке антимикробных препаратов при острых кишечных инфекциях, вызывающих диарею.

Материалы и методы. Для изучения назначений врачей использовали данные проекта «RxTest - Мониторинг назначений лекарственных средств», амбулаторные карты.

Результаты. Согласно анализу назначений врачей для лечения инфекционной диареи, лидером являются препараты на основе нифуроксазида, как лекарственного средства №1 на фармацевтическом рынке Украины для лечения кишечных инфекций. Нифуроксазид эффективен в борьбе с бактериальными возбудителями острых кишечных инфекций и при этом не вызывает дисбактериоза, развития резистентных штаммов патогенных микроорганизмов.

Выводы. Согласно назначениям врачей для лечения инфекционной диареи лидирующие позиции занимают препараты на основе нифуроксазида. Для эффективного лечения кишечных инфекций целесообразно применять лекарственные комбинации с включением нифуроксазида или создавать комбинированные препараты с широким спектром действия.

Ключевые слова: препарат нифуроксазид, обоснование выбора, острые кишечные инфекции, эффективность.

Вступлення. Острые кишечные инфекции (ОКИ) считаются одними из самых массовых инфекционных заболеваний, поэтому вопросы рациональной этиотропной терапии ОКИ являются приоритетным направлением в здравоохранении. Для большинства ОКИ характерна диарея, которая вызывается чаще всего бактериальной или вирусной инфекцией [1]. Антимикробные препараты (АМП) занимают важное место в терапии ОКИ и назначаются только при бактериальной природе заболевания, инвазивном типе диареи [1, 2, 4]. Между тем нерациональный их выбор в амбулаторно-поликлинических условиях способствует росту резистентности

ІНФЕКЦІЙНІ ХВОРОБИ

возбудителей, нередко ведет к утяжелению патологического процесса, что требует дальнейшей госпитализации. Главную роль в предотвращении роста резистентности микроорганизмов играет рациональное использование АМП [5]. **Целью** данной работы является определение эффективного лекарственного препарата на фармацевтическом рынке антимикробных препаратов при ОКИ, вызывающих диарею.

Материалы и методы. Объектом исследования являются препараты, которые относятся к фармакотерапевтической группе «Противомикробные средства, применяемые при кишечных инфекциях» код АТС А07А Х03. Для анализа назначений врачей использовали данные проекта «RxTest - Мониторинг назначений лекарственных средств», который позволяет проводить количественный и качественный анализ структуры назначений [6]. Для выбора эффективного антимикробного препарата при ОКИ проведен анализ амбулаторных карт, в которых установлен диагноз острой кишечной инфекции. Оценка антибактериальной терапии включала анализ частоты назначения АМП, правильность дозирования, методов введения препаратов, эффективность и продолжительность терапии. Учитывали зарегистрированные неблагоприятные побочные реакции на АМП. Статистическую обработку результатов исследования проводили с помощью стандартной статистической компьютерной системы Microsoft Excel с использованием критерия Стьюдента (t). Разницу считали достоверной при значениях $p < 0,05$.

Результаты и их обсуждение. При анализе структуры назначений [6] при диагнозах, которые сопровождаются таким синдромом, как диарея, и представлены на рис. 1 установлено, что в основном развитие диареи имеет инфекционный характер и сравнительно составляет 42%.



Рис. 1. Распределение диагнозов, вызывающих диарею

Согласно анализу назначений врачей [6] для лечения инфекционной диареи лидируют лекарственные препараты на основе нифуроксазида как в таблетированной форме выпуска, так и в жидкой форме (рис. 2). Менее популярны среди врачей препараты, обладающие сорбционными свойствами как «Атоксил», «Смекта». Для лечения диареи также используются препараты, регулирующие равновесие кишечной микрофлоры как «Энтерол» (содержащий лиофилизированные дрожжи) и «Регидрон» для коррекции энергетического и электролитного баланса [6].



Рис. 2. Частота назначений в качестве стартовой терапии для лечения ОКИ (в Украине)

Анализируя амбулаторные карты [1], 87% больных имели диагноз «сальмонеллез» (*S. Enteritidis*); 9% - «шигеллез Зонне и Флекснера»; 4% - диагноз кишечной инфекции, вызванной условно-патогенной флорой, с выделением штаммов *Pseudomonas aeruginosa*, *Staphylococcus aureus*, *Enterobacter*. Кроме того, у некоторых больных был выявлен ротавирусный и норовирусный антиген. В результате проведенного исследования установлено, что семейные врачи, терапевты чаще всего в качестве стартовой терапии использовали нифуроксазид - 71% назначений, в сравнении с другими АМП при лечении кишечных инфекций (рис. 3). Другой представитель группы нитрофуранов - фуразолидон применялся значительно реже (8,4% назначений), что связано с его высокой резистентностью к основным возбудителям кишечных инфекций и токсичностью. Применение гентамицина как антибиотика-аминогликозида, который отличается специфической токсичностью и не может использоваться без четкого мониторинга безопасности, имеет невысокий показатель и составляет 4,7%.

В единичных случаях (7,5%) отмечено назначение цефалоспоринов, таких как цефазолин, цефотаксим, цефиксим. Выбор цефазолина не рационален, поскольку он обладает узким спектром действия и невысоким уровнем активности в отношении грамотрицательных бактерий и рассматривается как малоэффективный препарат для лечения ОКИ. Цефотаксим является препаратом резерва и может применяться у детей только в условиях стационара. Применение цефиксима можно назвать удачным в силу проводимых исследований по эффективности его использования при лечении кишечных инфекций [1]. Из группы пенициллинов широкого спектра действия

ІНФЕКЦІЙНІ ХВОРОБИ

спеціалісти назначали амоксицилін (4,7%) і амоксицилін/клавуланат (2,8%), вибор яких теоретично можливо, однак крупномасштабних досліджень об ефективності їх застосування для лікування ОКИ проведено не було. В окремих випадках (0,9%) в амбулаторних картах відмічено назначення хлорамфеніколу. Хлорамфенікол належить до найбільш гематотоксичних препаратів з антибактеріальних засобів, що вимагає суворого контролю безпеки, к тому ж (із-за частого застосування в клінічній практиці) к нему відзначається повсюдність резистентності основних збудників ОКИ, в зв'язі з чим назначення його не раціонально [1].

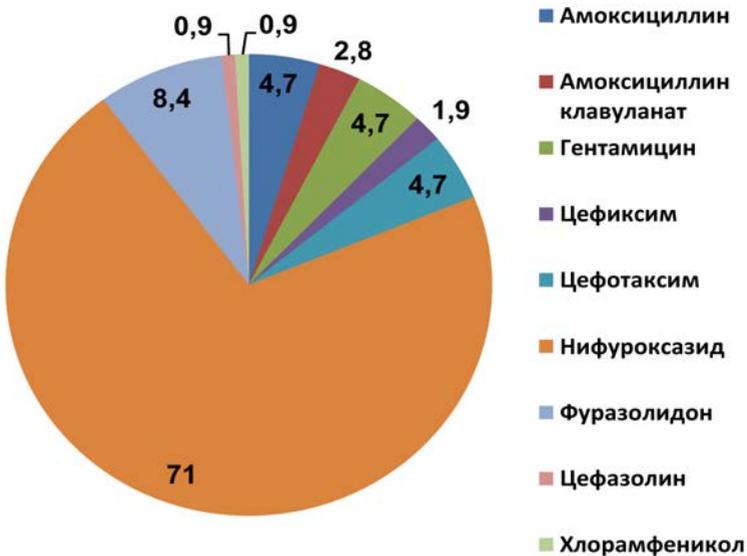


Рис. 3. Частота назначений в качестве стартовой терапии для лечения ОКИ (в России)

При изучении эффективности терапии с курсом лечения 7 дней установлено, что нифуроксазид имеет максимальный показатель и составляет 75 % [1]. Анализируя назначения врачей для лечения инфекционной диареи, лидером являются препараты на основе нифуроксазида, как лекарственного средства № 1 на фармацевтическом рынке Украины (и России) для лечения кишечных инфекций. Актуальность этого препарата в арсенале отечественных специалистов объясняется его многочисленными преимуществами. Нифуроксазид эффективен в борьбе с бактериальными возбудителями острых кишечных инфекций и при этом не вызывает дисбактериоза. Он также показан при кишечных инфекциях вирусного генеза для предупреждения бактериальной суперинфекции [3, 6]. Нифуроксазид не вызывает развития резистентных штаммов патогенных микроорганизмов. К преимуществам этого лекарственного средства относится и быстрое начало действия – эффект проявляется уже в первые часы после его приема. Благодаря наличию 2 форм выпуска (таблетки и суспензия) этот препарат можно применять как

у взрослых, так и у детей с 2-месячного возраста. Кроме того, препараты нифуроксазида часто назначают в комплексной терапии с системными антибактериальными препаратами [3]. При фармакотерапии ОКИ используются лекарственные комбинации, которые включают ферментные препараты и препараты, нормализующие моторику кишечника. Нифуроксазид – это не только эффективный помощник в щепетильных вопросах острых кишечных инфекций и диареи, но и успешный участник рынка аптечных продаж. Объем продаж препаратов на основе нифуроксазида согласно показателям реализации [3, 6] демонстрирует стремительный рост.

Выводы. Согласно назначениям врачей для лечения инфекционной диареи лидирующие позиции занимают препараты на основе нифуроксазида. Для эффективного лечения кишечных инфекций целесообразно применять лекарственные комбинации с включением нифуроксазида или создавать комбинированные препараты с широким спектром действия.

Литература

1. Анализ выбора и эффективности применения антимикробных препаратов при острых кишечных инфекциях в практике участкового педиатра г. Хабаровска [Электронный ресурс] / Е.В. Горбачева, И.В. Мизанова, О.В. Шевелева [и др.] // Дальневосточный медицинский журнал. – 2012. – № 2.- Режим доступа: <http://www.fesmu.ru/dmj/20122/2012215.aspx>
2. Косенко И.М. О рациональном использовании антибиотиков в амбулаторной практике / И.М. Косенко // Consilium medicum. Педиатрия (приложение). - 2010. - Т. 8, № 2. - С. 10-14.
3. Нифуроксазид Рихтер: имя, которое не нуждается в представлении! [Электронный ресурс]. – Аптека. – 2010. - № 743 (22). - Режим доступа: <http://www.apteka.ua/article/42091>.
4. Новокшенов А.А. Этиопатогенетическая терапия острых кишечных инфекций у детей на современном этапе / А.А. Новокшенов, В.Ф. Учайкин, Н.В. Соколова // Лечащий врач. - 2010. - № 1. - С. 7-13.
5. Таточенко В.К. Современная антибиотикотерапия в амбулаторной педиатрической практике /В.К. Таточенко // Фарматека. -2009.-№ 14.-С. 29-35.
6. Формируем товарный запас для сезонной проблемы: в фокусе диарея [Электронный ресурс]. – Аптека. – 2014. - № 953 (32). - Режим доступа: <http://www.apteka.ua/article/302753>.

Фарес Рамі, Л.О. Бобрицька, Т.В. Зборовська

Обґрунтування вибору ефективного препарату при гострих кишкових інфекціях

Національний фармацевтичний університет

Вступ. Проблема лікування гострих кишкових інфекцій, для більшості яких характерна інфекційна діарея, є пріоритетним напрямком в охороні здоров'я.

Мета. Визначення ефективного лікарського препарату на фармацевтичному ринку антимікробних препаратів при гострих кишкових інфекціях, що викликають діарею.

Матеріали та методи. Для вивчення призначень лікарів використовували дані проекту «RxTest - Моніторинг призначень лікарських засобів», амбулаторні карти.

Результати. Згідно з аналізом призначень лікарів для лікування інфекційної діареї, лідером є препарати на основі нифуроксазида, як лікарського засобу № 1 на

ІНФЕКЦІЙНІ ХВОРОБИ

фармацевтичному ринку України для лікування кишкових інфекцій. Ніфуроксазид ефективний у боротьбі з бактеріальними збудниками гострих кишкових інфекцій і при цьому не викликає дисбактеріозу, розвитку резистентних штамів патогенних мікроорганізмів.

Висновки. Згідно призначеннями лікарів для лікування інфекційної діареї лідируючі позиції займають препарати на основі ніфуроксазиду. Для ефективного лікування кишкових інфекцій доцільно застосовувати лікарські комбінації з включенням ніфуроксазиду або створювати комбіновані препарати з широким спектром дії.

Ключові слова: препарат ніфуроксазид, обґрунтування вибору, гострі кишкові інфекції, ефективність.

Fares Rami, L. O. Bobrytska, T. V. Zborovska

Justification of the choice of treatment medication in case of acute intestinal infections

National University of Pharmacy

Introduction. The problem of treatment of acute intestinal infections, most of which are characterized by infectious diarrhea, is a priority in health care.

Aim. To determine treatment medication in the pharmaceutical market of antimicrobials in case of acute intestinal infections that cause diarrhea.

Materials and methods. For the study of medical disposals there was used data of the "RxTest - Monitoring of drug prescriptions" project, hospital records.

Results. According to the analysis of medical disposals for the treatment of infectious diarrhea, the first place takes preparations based on nifuroxazide as drug No.1 in the pharmaceutical market of Ukraine for treatment of intestinal infections. Nifuroxazide is effective against bacterial pathogens of acute intestinal infections and thus does not cause dysbiosis, the development of resistant strains of pathogens.

Conclusions. According to medical disposals for the treatment of infectious diarrhea leading position occupy products based on nifuroxazide. For the effective treatment of intestinal infections it is advisable to use a combination of drugs including nifuroxazide or create a combination of drugs with a wide spectrum of action.

Key words: nifuroxazide, justification of the choice, acute intestinal infections.

Ведомости об авторах:

Фарес Рами - аспирант кафедры заводской технологии лекарств НФаУ. Адрес: Харьков, ул. Пушкинская, 53, тел.: (057) 706-24-93.

Бобрицкая Лариса Александровна - к. ф. н., доц. кафедры заводской технологии лекарств НФаУ. Адрес: Харьков, ул. Пушкинская, 53, тел.: (057) 706-24-93.

Зборовская Татьяна Владимировна - к. ф. н., доц. кафедры управления качеством НФаУ. Адрес: Харьков, ул. Пушкинская, 53, тел.: (057) 706-24-93.