



СОРЦЕФ

для рациональной антибиотикотерапии

АКТУАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА

Проблема рациональной антибактериальной терапии инфекций дыхательных путей (ИДП) не теряет актуальности. Ошибки в антибактериальной терапии наиболее распространены в пульмонологической практике. Современные исследования свидетельствуют, что в случае неосложненного ОБ без подозрения на пневмонию антибиотиков не имеют преимуществ перед плацебо. Однако это не касается пожилых людей, больных, у которых высокий риск развития осложнений, и пациентов с сопутствующей сердечно-сосудистой патологией или сахарным диабетом. В этих случаях назначение антибактериальной терапии снижает риск развития пневмонии после ОБ. Таким образом, о рациональности назначения антибиотиков можно говорить, если:

- кашель и мокрота сохраняются продолжительное время;
- выделяется гнойная мокрота;
- заболевание протекает тяжело и требует госпитализации.

СТРАТЕГИЯ И ТАКТИКА

Назначение антибиотиков требует решения стратегических и тактических задач. К первым относится уменьшение селекции и распространения резистентных штаммов микроорганизмов. Ко вторым — рациональный выбор антибактериального препарата с наибольшим терапевтическим и наименьшим токсическим потенциалом. Учитывая распространенность устойчивых к препаратам пенициллинового ряда и макролидам штаммов микроорганизмов, препаратами выбора являются цефалоспорины (ЦФ) III поколения. Наиболее удобны для приема в амбулаторных условиях пероральные формы ЦФ. Среди ЦФ III поколения для приема внутрь особого внимания заслуживает цефиксим. Важным преимуществом цефиксима по сравнению с другими пероральными ЦФ III поколения является модифицированная химическая структура, определяющая улучшенную фармакокинетику и, следовательно, более высокую эффективность, сочетающуюся с хорошей переносимостью. Цефиксим — активное действующее вещество препарата Сорцеф производства компании «Алкалоид АД – Скопье» (Республика Македония). Он характеризуется широким спектром действия и высокой активностью в отношении *Streptococcus pneumoniae*, *Streptococcus pyogenes*, *Haemophilus influenzae* (включая штаммы, продуцирующие β-лактамазы), *Moraxella catarrhalis*, *Escherichia coli*, *Proteus mirabilis*, *Neisseria gonorrhoeae* (включая штаммы, продуцирующие β-лактамазы).

Острый бронхит (ОБ) — острое воспалительное заболевание нижних дыхательных путей, ведущим клиническим признаком которого является кашель (продуктивный или непродуктивный), продолжающийся не более 2–3 недель.

Лечение ОБ в основном проводят в амбулаторных условиях. В 70–90% случаев диагноз ассоциируется с необходимостью назначения антибактериальной терапии

НА ПЕРВОЙ ЛИНИИ

Значимым преимуществом препарата Сорцеф является высокая комплаентность. Ведь для достижения терапевтического эффекта Сорцеф достаточно принимать один раз в сутки. Это особенно важно при лечении больных пожилого возраста, которые часто забывают вовремя принять лекарство.

Еще одним немаловажным фактором, который необходимо учитывать при назначении антимикробного препарата (АМП), является его переносимость и возможность применения у пациентов разных возрастных групп. Особое значение имеет безопасность применения АМП у детей, а также у больных пожилого возраста в связи с сопутствующими, нередко множественными заболеваниями. Так, у людей старческого возраста чаще регистрируют нефротоксическое и ототоксическое действие аминогликозидов, а назначение ко-тримоксазола связано с более высоким риском нейтропении. С возрастом снижаются показатели клубочковой фильтрации, что также следует учитывать при назначении АМП, которые выводятся почками. Выбирая АМП для пожилого человека с сопутствующей хронической почечной недостаточностью, необходимо обратить внимание на лекарственные средства с двойным путем элиминации. Таким препаратом является Сорцеф. Кроме того, Сорцеф практически не оказывает ингибирующего влияния на нормальную микрофлору толстой кишки.

Итак, среди таблетированных АМП Сорцеф выделяется высокой чувствительностью к основным возбудителям ИДП и хорошей переносимостью у пациентов разных возрастных групп. Такие качества позволяют рассматривать Сорцеф как препарат первой линии лекарственных средств при лечении ОБ.