

ВОЗ назвала 12 видов бактерий — опаснейших врагов человека

27 февраля 2017 года ВОЗ опубликовала список устойчивых к действию антибиотиков бактерий, представляющих наибольшую угрозу для здоровья человека

Список должен стать ориентиром и стимулом для научных исследований и разработок в области создания новых антибиотиков. В списке подчеркивается угроза, которую представляют грамотрицательные бактерии, устойчивые к действию сразу нескольких антибиотиков. Данные бактерии могут приобретать способность к сопротивлению действию лекарственных средств и на генетическом уровне передавать эту способность другим бактериям.

«Устойчивость к антибиотикам набирает масштаб, и наш арсенал методов лечения стремительно истощается. Если мы будем полагаться только на рыночные механизмы, новые антибиотики, которые нужны нам больше всего, появятся слишком поздно», — отметила доктор Мари-Поль Кини, помощник Генерального директора ВОЗ по вопросам систем здравоохранения и инноваций.

Представленные в списке ВОЗ бактерии разделены на три группы по уровню потребности в создании новых антибиотиков. К первой относятся бактерии с лекарственной устойчивостью к действию широкого ряда антибиотиков, включая карбапенемы и цефалоспорины третьего поколения. Эти бактерии представляют особую опасность для пациентов больниц и лиц, которым требуются медицинские устройства. Вторая и третья группы в списке включают бактерии с растущей лекарственной устойчивостью, которые вызывают такие распространенные заболевания, как гонорея и пищевое отравление.

1 КАТЕГОРИЯ ПРИОРИТЕТНОСТИ: КРИТИЧЕСКИ ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ ПРИОРИТЕТНОСТИ

- *Acinetobacterbaumannii*, устойчивы к карбапенемам
- *Pseudomonasaeruginosa*, устойчивы к карбапенемам
- *Enterobacteriaceae*, устойчивы к карбапенемам, вырабатывают бета-лактамазы расширенного спектра

2 КАТЕГОРИЯ ПРИОРИТЕТНОСТИ: ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ ПРИОРИТЕТНОСТИ

- *Enterococcusfaecium*, устойчивы к ванкомицину
- *Staphylococcus aureus*, устойчивы к метициллину, умеренно чувствительны или устойчивы к ванкомицину
- *Helicobacterpylori*, устойчивы к кларитромицину
- *Campylobacter spp.*, устойчивы к фторхинолонам
- *Salmonellae*, устойчивы к фторхинолонам
- *Neisseriaogorhoeae*, устойчивы к цефалоспорином, фторхинолонам

3 КАТЕГОРИЯ ПРИОРИТЕТНОСТИ: СРЕДНИЙ УРОВЕНЬ ПРИОРИТЕТНОСТИ

- *Streptococcus pneumoniae*, не чувствительны к пенициллину
 - *Haemophilus influenzae*, устойчивы к ампициллину
 - *Shigella spp.*, устойчивы к фторхинолонам
- Возбудители туберкулеза не вошли в список, так как они являются объектом внимания других специальных программ ВОЗ.

Источник: ВОЗ (who.int)



Шкіра у новонародженого малюка ніжна, еластична, пружна та шовковиста на дотик. Через те, що поверхневий шар епідермісу в немовлят дуже тонкий, капілярна сітка добре розвинута, а місцевий імунітет недостатній, шкіра легко вражається з різних причин, зокрема, й внаслідок неправильного використання засобів для догляду — крему, мила, підгузок. А це, своєю чергою, може зумовити порушення нормального стану шкіри і навіть розвиток пелюшкового дерматиту



«Доктор Біокон» для дитячої шкіри: безпечно, натурально, ефективно

«ЦИНКОДЕРМ БЕБІ»

Крем «ЦИНКОДЕРМ БЕБІ» від Медичного науково-виробничого об'єднання «Біокон» містить 15% цинку оксиду, екстракти ромашки і календули, масло ши. Ці компоненти забезпечують його протизапальну і підсушувальну дію. Крем оберігає шкіру малюка від попрілостей під підгузком, створює на шкірі бар'єр, який захищає від подразливих агентів, зменшує почервоніння і подразнення, а отже, попереджає розвиток пелюшкового дерматиту.

«БІОПАНТЕНОЛ БЕБІ»

Крем «БІОПАНТЕНОЛ БЕБІ» від Медичного науково-виробничого об'єднання «Біокон» завдяки своєму складу (5% D-пантенол, масло ши, екстракти череди і алое, алантоїн) сприяє загоєнню і відновленню ушкоджених ділянок, усуває подразнення, живить і пом'якшує шкіру, посилює її захисні функції. Крем рекомендований для щоденного догляду за шкірою дітей будь-якого віку, профілактики пелюшкового дерматиту в немовлят, а також для регулярного профілактичного догляду за сосками у період годування груддю.

ЕФЕКТИВНІСТЬ, ПІДТВЕРДЖЕНА ПРАКТИКОЮ

Дієвість та безпека нових косметичних засобів «БІОПАНТЕНОЛ БЕБІ» і «ЦИНКОДЕРМ

БЕБІ» ТМ «Доктор Біокон» була доведена під час клінічних досліджень, проведених на базі Івано-Франківського обласного клінічного шкірно-венерологічного диспансеру серед дітей із клінічною картиною пелюшкового дерматиту.

У дослідженні взяли участь 60 добровольців (по 30 пацієнтів у кожній групі).

Крем «ЦИНКОДЕРМ БЕБІ» використувували як самостійно, так і паралельно з основними лікувально-профілактичними заходами у 30 пацієнтів віком від 1 до 18 міс з почервонінням та подразненням шкіри у складках на фоні клінічної картини пелюшкового дерматиту. Лікування тривало від 3 до 21 дня одночасно з виконанням інших стандартних рекомендацій лікаря.

Під час застосування крему «ЦИНКОДЕРМ БЕБІ» було відзначено відсутність подразливих та алергічних реакцій, хороше розподілення на поверхні шкіри, підсушувальний вплив на ділянках мацерації, зменшення, а потім і цілковите усунення почервоніння шкіри, захисну дію від подразливих агентів калу і сечі.

Крем «БІОПАНТЕНОЛ БЕБІ» використувували у 24 дітей віком від 6 міс до 16 років із сухою, схильною до подразнень шкірою для догляду і профілактики запальних процесів

та при пелюшковому дерматиті, а також у дітей із ксерозом і посттравматичними станами шкіри та дерматитом. Під час застосування крему протягом від 4 до 30 днів подразливих та алергічних реакцій не спостерігали. Підтверджено виражену пом'якшувальну та зволожувальну дію крему та тривале зберігання на шкірі захисного шару.

Дані, отримані під час досліджень, дозволяють дитячим дерматологам рекомендувати ці засоби для використання при пелюшковому дерматиті як монотерапію, так і в комбінації з іншими лікувально-профілактичними заходами. Доведено, що «ЦИНКОДЕРМ БЕБІ» і «БІОПАНТЕНОЛ БЕБІ» прискорюють регрес клінічних проявів патологічних станів шкіри і сприяють профілактиці рецидивів.

