

ДАЙДЖЕСТ

COVID-19

Пациентку с тяжелой формой COVID-19 вылечили клетками пуповины

Китайские ученые сообщили о нескольких случаях излечения пациентов от коронавируса COVID-19 с помощью трансплантации мезенхимальных клеток пупочного канатика. Одной из них стала 65-летняя китаянка с сахарным диабетом. По оценкам ВОЗ, эпидемия COVID-19 носит характер пандемии, и пока от нового вируса нет вакцины и специфической терапии. Сегодня ко всем пациентам применяют неспецифическую противовирусную терапию и симптоматическое лечение в зависимости от состояния человека и от анамнеза.

Учитывая, что большинство летальных случаев вызвано тяжелой воспалительной реакцией и грубыми нарушениями функции легких, ученые в ускоренном режиме разрабатывают альтернативные варианты лечения. Одним из них стала трансплантация стволовых клеток.

Китайские ученые представили новый успешный случай излечения с помощью трансплантации мезенхимальных клеток пупочного канатика, сообщает пресс-служба Института стволовых клеток человека. Ранее Пекин сообщил о семи пациентах, которым тоже успешно выполнили трансплантацию стволовых клеток. Трех человек в больнице города Хаунган готовят к трансплантации.

Трансплантация мезенхимальных клеток пупочного канатика методом внутривенной инфузии была выполнена 65-летней пациентке в тяжелом состоянии в отделении интенсивной терапии в больнице города Куньмин. Женщина заболела в конце января и сначала получала стандартную терапию – противовирусные препараты и антибиотики. После краткосрочного улучшения ее состояние ухудшилось. В анамнезе у нее был сахарный диабет 2-го типа.

Первая инфузия клеток была выполнена 9 февраля, вторая – через три дня. Уже 13 февраля женщина смогла встать с постели. Была зафиксирована положительная динамика, улучшилось общее состояние. Финальную трансплантацию провели 15 февраля. Сегодня все жизненно важные показатели состояния здоровья пациентки вернулись к норме, результат теста на наличие коронавируса – отрицательный.

«Достигнутые результаты доказывают, что трансплантация мезенхимальных клеток пупочного канатика может быть идеальным выбором для самостоятельного или комбинированного лечения COVID-19 у пациентов в тяжелом состоянии», – говорится в выводах исследования. «Известно, что коронавирус COVID-19 вызывает серьезные повреждения легких, печени и других органов, может регулировать гиперреактивность иммунной системы, поэтому ученые сейчас обратились к терапии стволовыми клетками. Применение мезенхимальных клеток доказало эффективность и безопасность для многих заболеваний в рамках клинических исследований. Среди них сахарный диабет 2-го типа и его осложнения, ряд аутоиммунных заболеваний, повреждения спинного мозга, аутизм, ДЦП, остеоартроз, рассеянный склероз и другие. Теперь эффект подтвержден и для лечения осложнений от коронавируса COVID-19», – прокомментировал сообщение из Китая директор Гемабанка Александр Приходько.

ESC рекомендовало продолжать терапию антигипертензивными средствами во время эпидемии COVID-19

Европейское общество кардиологов (ESC) выступило с заявлением, в котором признало необоснованными опасения насчет приема ингибиторов АПФ и БРА в условиях вспышки COVID-19 и рекомендовало не прекращать терапию этими препаратами. В связи со свидетельствами высокой смертности у пациентов с COVID-19 и артериальной гипертензией специалисты выдвинули гипотезу о том, что это может быть связано с приемом антигипертензивных средств, говорится в заявлении.

В статье, опубликованной в The Lancet Respiratory Medicine, сообщается, что новый коронавирус подобно SARS-CoV для проникновения в клетку связывается с ангиотензин-превращающим ферментом 2 (АПФ-2). Это вызвало резонанс в социальных сетях Великобритании, где последовали предположения об увеличении риска инфицирования и тяжести протекания COVID-19 при приеме ингибиторов АПФ и БРА, повышающих уровень этого фермента. Вслед за этим некоторые пациенты отказались от приема данных препаратов.

Эксперты ESC рекомендуют врачам и пациентам продолжать терапию антигипертензивными препаратами и подчеркивают, что достаточных клинических и научных данных о рисках приема ингибиторов АПФ и БРА в контексте вспышки COVID-19 нет.

Американские кардиологи предупредили о сердечно-сосудистых рисках COVID-19

Американская коллегия кардиологов (ACC) опубликовала информацию для медицинских специалистов, согласно которой пациенты с сердечно-сосудистыми заболеваниями (ССЗ) подвергаются особому риску во время эпидемии нового коронавируса. Сообщения о случаях заболевания свидетельствуют, что у больных COVID-19 с сопутствующими патологиями выше риск осложнений и смерти. Так, до 50% госпитализированных пациентов имеют хронические заболевания и 40% – сердечно-сосудистые или цереброваскулярные.

Согласно одному из сообщений, которое было опубликовано в JAMA, из 138 госпитализированных в г. Ухань (КНР) пациентов с COVID-19 у 20% развился острый респираторный дистресс-синдром, у 17% – аритмия и у 7% – повреждение миокарда. Неофициальные источники сообщают, что у некоторых пациентов развивается миокардит.

С учетом существующей неопределенности ACC предлагает следующее:

- У пациентов с COVID-19 старшего возраста необходимо обращать внимание на такие симптомы, как кашель, учащенное дыхание, поскольку они реже поступают в больницы с лихорадкой.

- С учетом повышенного риска вторичной бактериальной инфекции пациентам с ССЗ необходимо регулярно проходить вакцинацию, в том числе против пневмококковой инфекции. Также рекомендуется проходить вакцинацию от гриппа, который может быть спутан с коронавирусной инфекцией.

- Может быть целесообразным лечить больных с COVID-19 и сопутствующими хроническими заболеваниями в приоритетном порядке. Также следует учитывать, что коронавирусная инфекция может маскировать симптомы острого инфаркта миокарда, увеличивая риск гиподиагностики.

По материалам <https://medvestnik.ru>

ДАЙДЖЕСТ

Опыт применения антибактериального препарата Эспа-фоцин при лечении острого неосложненного цистита у женщин

Инфекции мочевых путей (ИМП) – крайне актуальная проблема современного здравоохранения ввиду их широкой распространенности. Наиболее часто неосложненный цистит встречается у женщин (Schappert S.M., 2007; Foxman B., 2017). Эпизод острого неосложненного цистита в течение жизни имеет каждая вторая женщина, при этом у 30% женщин отмечается рецидивирующее течение. Почти у каждой третьей женщины к 24 годам случается минимум один эпизод цистита.

По данным эпидемиологических исследований ДАРМИС и ARESC, наиболее часто выявляемым этиологическим агентом острого неосложненного цистита является *E. coli* – 64-95% случаев, значительно реже встречаются *Staphylococcus saprophyticus* и *Enterococcus spp.* – 4-10% случаев. Крайне редко этиологическими факторами выступают другие бактерии из семейства *Enterobacterales*, такие как *Klebsiella pneumoniae* и *Proteus mirabilis*.

При лечении антимикробными препаратами следует учитывать современную мировую проблему – распространенность бактерий с множественной лекарственной устойчивостью. Несмотря на рост антибиотикорезистентности, чувствительность к фосфомицину сохраняется высокой, в связи с чем в клинических рекомендациях большинства стран фосфомицин используется в качестве препарата первой линии эмпирической антибактериальной терапии острого неосложненного цистита в дозе 3 г однократно.

Целью данного исследования была оценка эффективности и безопасности применения антибактериального препарата фосфомицина трометамола (Эспа-фоцин) у женщин репродуктивного возраста с острым неосложненным циститом.

Было проведено проспективное нерандомизированное исследование с участием 32 женщин с острым неосложненным циститом. Средний возраст пациенток составил 27,3±3,1 года. Перед началом исследования было проведено общеклиническое, бактериологическое, ультразвуковое обследование. Критерии включения в исследование: наличие патогномичных симптомов острого неосложненного цистита. Критерии исключения: осложненное течение ИМП, анатомические и функциональные нарушения мочевыводящих путей, сопутствующие заболевания. Пациенткам, включенным в исследование, был назначен исследуемый препарат в дозе 3 г однократно. Результативность терапии оценивали на 3-й и 14-й дни после приема препарата, ее критериями стали клиническая и микробиологическая эффективность и безопасность.

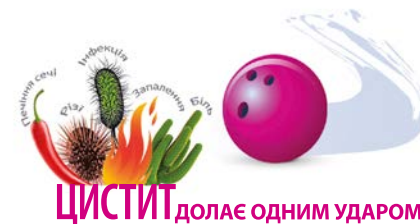
Результаты

Единственным бактериальным изолятом, выделенным из мочи исследуемых, являлась *E. coli*, при этом 4 (12,5%) штамма продуцировали β-лактамазы расширенного спектра. Чувствительность *E. coli* к фосфомицину составила 100%. Резистентность к ампициллину – 15,6%, левофлоксацину и норфлоксацину – 9,4%, цефотаксиму, цефтазидиму, цефподоксиму – 12,5%. К 3-м суткам после однократного приема фосфомицина симптомы цистита были купированы у всех исследуемых. На 14-й день, по результатам контрольного бактериологического исследования, рост бактерий в образцах мочи отсутствовал. Во время всего периода наблюдения значимых побочных эффектов не выявлено.

Выводы

Наше исследование показало, что применение антибактериального препарата Эспа-фоцин при остром неосложненном цистите у женщин репродуктивного возраста эффективно и безопасно. Постоянно сохраняющаяся высокая чувствительность к фосфомицину позволяет рекомендовать данный препарат в качестве эффективной эмпирической антибактериальной терапии у изученной категории пациентов.

И.А. Абоян, Ю.Н. Орлов, О.А. Волошина, Н.В. Орлов, Д.С. Павлов. Урология, 2019, №4.

ЕСПА-ФОЦИН®
фосфоміцин 3000 мг

ЦИСТИТ ДОЛГЕ ОДНИМ УДАРОМ

- Висока 90-100% активність проти мультирезистентних штамів та штамів, що виробляють БЛРС²
- Найвища чутливість бактерій - більше 97%³
- Майже повна відсутність перехресної резистентності⁴
- Максимальна концентрація в сечовому міхурі⁵
- Висока безпечність - фосфоміцин рекомендований для лікування бактеріурії навіть у вагітних⁶
- Довготривала дія, тому для лікування гострого циститу достатньо лише однієї дози⁷



Рекомендований Європейською асоціацією урологів¹

**ПРЕПАРАТ ПЕРШОГО ВИБОРУ
для лікування циститу**

Інформація для медичних та фармацевтичних працівників. Повна інформація міститься в інструкції для медичного застосування. ЕСПА-ФОЦИН. РЛ № UA/14762/01/01 від 18.12.2015. Замовник: Еспарма ГмбХ, Німеччина. Виробник: Лікарська фабрика ГмбХ, Німеччина. Склад: 1 пакет містить фосфоміцин трометамолу 3000 мг, що еквівалентно 3000 мг фосфоміцину. Показання: лікування гострого неосложненого циститу нижньої сечовивідної шляхом, спричиненого бактеріями, чутливими до фосфоміцину. Мікроорганізми у дорослих пацієнтів та дітей від 12 років. Профілактика інфекційних захворювань під час діагностичних процедур та хірургічних втручань у дорослих. Протипалатозна гіперчутливість до компонентів препарату, ниркова недостатність, гемодіаліз, вік до 12 років. Побічні ефекти: порушення роботи шлунково-кишкового тракту, діарея. Ці дані наведено не повністю і проводять самостійно. Головний офіс, який та інші. Представництво Еспарма ГмбХ в Україні: м. Київ, вул. Рибницька, 117. Еспарма сп. з о.о. 1. Guidelines on urinary tract infections. Grabe M, et al. European association of urology 2015. 2. Surveillance Study in Europe and Brazil on Clinical Aspects and Antimicrobial Resistance Epidemiology in Females with Cystitis (ARESC): Implications for Empiric Therapy. Nabbe K, G. et al. European Urology 2008: 54. 3. Fosfomicin: Use Beyond Urinary Tract and Gastrointestinal Infections. M. E. Falagas et al. Clin Infect Dis. 2008; 46: (2). 4. Fosfomicin as an alternative therapeutic option for treatment of infections caused by multidrug-resistant *Staphylococcus aureus* (MRSA). Zlotolov et al. J. of Pre-Clinical and Clinical Research. 2014. Vol. 8, №2. 5. Fosfomicin: an old-new antibiotic. R. Raz. Clin Microbiol Infect 2012. 18. 6. Клінічні протокол з акушерської допомоги «Генеральні інфекції» №906. МОЗ України, 2006. 7. Інструкція для медичного застосування ЕСПА-ФОЦИН, 2015.