

Респираторные инфекции: лечение в эру антибиотикорезистентности

3 ноября 2010 г. в г. Киеве состоялась научно-практическая конференция «Вирусные и бактериальные инфекции при заболеваниях легких». Участники мероприятия обсуждали современные принципы ведения пациентов с бронхиальной астмой, хроническим обструктивным заболеванием легких (ХОЗЛ), пневмониями, другими респираторными заболеваниями. Особый интерес у слушателей вызвал доклад профессора Энтони Уайта (Великобритания) на семинаре компании «ГлаксоСмитКляйн Фармасьютикалз Украина», в котором освещались вопросы лечения респираторных заболеваний в условиях нарастающей антибиотикорезистентности.



Этой проблеме была посвящена также дискуссия, в которой приняли участие главный пульмонолог Министерства здравоохранения Украины, президент Ассоциации пульмологов и фтизиатров Украины, академик НАМН Украины, доктор медицинских наук, профессор Юрий Иванович Фещенко и профессор Энтони Уайт. Открыл дискуссию академик Ю.И. Фещенко, ответив на несколько вопросов корреспондентов.

— Вы являетесь президентом Ассоциации фтизиатров и пульмологов Украины. Какие направления работы этой организации являются приоритетными на современном этапе?

— Одной из главных задач медицинских ассоциаций, на мой взгляд, является разработка и претворение в жизнь образовательных программ — как краткосрочных, так и длительных, рассчитанных на постоянное поддержание высокого уровня знаний среди врачей и грамотности среди населения. Такие программы являются отражением современных тенденций в диагностике и лечении различных заболеваний. Примером длительной планомерной работы в этом направлении являются проекты, организованные при поддержке фармацевтической компании «ГлаксоСмитКляйн Фармасьютикалз Украина». Компания использует разнообразные формы работы с врачами и пациентами, ярким примером этого является настоящая конференция.

Важными направлениями деятельности Ассоциации фтизиатров и пульмологов Украины являются разработка протоколов и стандартов лечения, на основании которых создаются приказы МЗ Украины; участие в аттестации медицинских кадров, решение многих других организационно-методических вопросов. Таким образом, ассоциация активно участвует в развитии отечественного здравоохранения.

— Сегодня на каждом научном форуме, посвященном проблемам пульмонологии и фтизиатрии, обсуждаются вопросы, связанные с высокой заболеваемостью населения. Какие нозологические формы сегодня наиболее актуальны?

— Для Украины прежде всего актуальна проблема обеспечения достоверных статистических данных в отношении основных нозологий. Так, если данные официальной статистики по заболеваемости пневмониями соответствуют реальной ситуации, то в отношении других нозологий наблюдается иная картина. Например, согласно статистическим данным, распространенность бронхиальной астмы в нашей стране составляет 0,3%. Специалисты же придерживаются мнения, что этот показатель находится на уровне не менее 4%. То же самое можно сказать и в отношении ХОЗЛ, однако мы надеемся, что введение в регистрационных документах отдельной рубрики для этого заболевания позволит изменить ситуацию и мы будем располагать более точными данными о заболеваемости ХОЗЛ.

Однако наиболее оптимальным способом получения достоверных статистических данных о заболеваемости является проведение обширных эпидемиологических исследований, что, к сожалению, в нынешней экономической ситуации является трудновыполнимой задачей в нашей стране.

С целью формирования правильного представления о распространенности респираторных патологий мы частично опираемся на данные небольших эпидемиологических исследований, организованных фармацевтическими компаниями, частично — на результаты европейских исследований и зарубежный опыт, пытаюсь в определенной мере экстраполировать их на наши реалии.

Крайне важным представляется обеспечение достоверных данных о распространенности микроорганизмов и их чувствительности к антибактериальным

препаратам. Такие данные позволяют определить стратегию лечения респираторных заболеваний в каждой стране с минимальными материальными и временными затратами.

— Какова сегодня ситуация с микробиологическими исследованиями в Украине?

— Этот вопрос также напрямую связан с финансовым и кадровым обеспечением. В частности, очень остро стоит проблема материально-технического и кадрового обеспечения сети микробиологических лабораторий. И если состояние материально-технической базы таких учреждений в целом можно оценить как удовлетворительное, то в отношении кадрового обеспечения этого сказать нельзя, так как на протяжении последних лет нехватка высококвалифицированного персонала ощущается особенно остро.

Однако даже в таких условиях в нашей стране сегодня проводятся научные исследования, направленные на изучение распространенности микроорганизмов (например, пневмококка и гемофильной палочки, чаще всего вызывающих воспаления респираторного тракта). Конечно, эти исследования имеют территориальные ограничения, но мы надеемся, что они постепенно будут расширяться по инициативе отдельных научных учреждений и при поддержке фармацевтических компаний.



На несколько вопросов журналистов ответил профессор Энтони Уайт.

— Во всем мире сегодня растет резистентность к антибактериальным препаратам. Каковы основные пути решения этой проблемы?

— Действительно, в настоящее время мы наблюдаем быстрый рост резистентности к основным антибактериальным препаратам практически во всех странах, где они применяются. Такая ситуация не может не влиять на выбор антибиотиков при лечении респираторных заболеваний. Однако специалисты имели возможность убедиться, что использование новых антибактериальных препаратов далеко не всегда является гарантией обеспечения быстрого и выраженного эффекта и отсутствия резистентности к новым агентам. Кроме того, новейшие препараты имеют крайне высокие ценовые характеристики, что означает дополнительную финансовую нагрузку для бюджета любого государства.

В связи с этим на современном этапе многие страны пошли по пути проведения обширных исследований, направленных на изучение распространенности микроорганизмов и их чувствительности к антибактериальным средствам. Это позволяет определить препараты, являющиеся наиболее предпочтительными для использования в первой линии антибиотикотерапии, что, в свою очередь, означает возможность с первых же дней заболевания назначить лекарственное средство, которое с большой вероятностью будет эффективным в эрадикации возбудителя и выздоровлении. Отказ от метода «проб и ошибок» во врачебной практике при назначении антибиотиков означает удешевление терапии, сокращение сроков лечения, снижение вероятности развития побочных эффектов и антибиотикорезистентности.

Микробиологические исследования позволили сделать ряд важных выводов в отношении основных антибактериальных препаратов. Так, было установлено, что известный антибиотик из группы пенициллинов — амоксициллин/клавуланат, несмотря на достаточно длительное (почти 30 лет) использование в клинической практике, и сегодня остается одним из наиболее эффективных препаратов в лечении инфекционных заболеваний респираторного тракта, что является отражением оптимальных фармакокинетических характеристик и способности к эффективной эрадикации основных

возбудителей: *S. pneumoniae*, *Haemophilus influenzae* и *Moraxella catarrhalis*.

Препаратами первой линии терапии при лечении респираторных заболеваний являются также макролиды. Однако в отношении препаратов этого ряда специалисты высказывают опасения по поводу их эффективности в лечении заболеваний, вызванных *Haemophilus influenzae*, и высокой вероятности развития более выраженной резистентности к макролидам по сравнению с таковой к пенициллинам. В связи с этим ряд экспертов рекомендуют использовать макролиды только при аллергии к препаратам пенициллинового ряда или в случае атипичной пневмонии.

На современном этапе мы располагаем также новыми препаратами хинолонового ряда, однако существует опасение, что при их применении мы столкнемся с проблемой стремительного роста резистентности к этим антибиотикам, подобного тому, который мы наблюдаем сегодня в Канаде, где эти препараты широко применяются. Кроме того, хинолоны не используются в педиатрической практике, и вопрос об увеличении дозировок этих препаратов сегодня не рассматривается в связи с проблемой безопасности.

Таким образом, благодаря проведению микробиологических исследований в последние годы появилось много новых ориентиров в формировании стратегии лечения респираторных заболеваний, и главное, что должно влиять на выбор врача при назначении курса антибиотикотерапии, — это результаты подобных исследований и качество препарата.

— Вы являетесь одним из организаторов Alexander Project — крупнейшего микробиологического исследования, проводившегося в странах Европы. Как Вы оцениваете значение этого проекта для клинической практики?

— Alexander Project стартовал в 1992 г. Большое значение этого исследования определила его масштабность, поскольку ранее в европейских странах проводились только ограниченные территориальные исследования. Кроме того, Alexander Project — первое международное многоцентровое исследование, в котором данные, полученные в каждом клиническом центре, оценивали по единой методике, что позволило получить достоверные результаты.

Эти результаты продемонстрировали, например, рост распространенности пенициллинрезистентных штаммов пневмококков в некоторых европейских странах, что явилось поводом для более глубокого изучения фармакокинетики и фармакодинамики основных антибактериальных препаратов. Это способствовало более глубокому пониманию механизмов формирования антибиотикорезистентности. Анализ клинической эффективности отдельных препаратов свидетельствует о нецелесообразности экстраполяции результатов, полученных в отношении определенной группы препаратов, на всех представителей этой группы. Результаты Alexander Project стали основой для разработки рекомендаций по проведению дифференцированной антибиотикотерапии основных респираторных инфекций.

Думаю, что организаторы Alexander Project достигли и другой важной цели, показав необходимость проведения таких исследований, результаты которых способны изменить клиническую практику. Так, в Великобритании 10 лет назад инициирован подобный проект, который продолжается и сегодня. Уверен, что в дальнейшем Alexander Project будет служить моделью для осуществления микробиологических исследований в европейских странах. Результаты этих исследований помогут практическим врачам лечить пациентов в соответствии с современными международными стандартами и с учетом территориальных особенностей.

Подготовила Наталья Очеретяная

AGMT/10/UA/28.02.2011/4633

Печатается при поддержке ГлаксоСмитКляйн

