



золотистого стафілококка среди пациентов стационара и медицинского персонала. Прекращение выделения во внешнюю среду и передачи (непосредственной или через предметы ухода) MRSA и MRCNS от медицинских работников к больным ведет к снижению частоты госпитальных инфекций: раневых, трахеобронхиальных, мочевых, катетер-ассоциированных, в том числе бактериемий с летальным исходом (Ю.Б. Белоусов и соавт., 1997; R.J. Henderson, R. Williams, 1991).

#### Мупирицин — топический антибиотик для борьбы с золотистым стафилококком и профилактики гнойных послеоперационных осложнений

К наиболее активным в отношении стафилококков, включая MRSA, препаратам для наружного применения относится антибиотик мупирицин (в виде назальной мази — Бактробан™), одной из важных областей применения которого является местное лечение инфекций носовой полости, вызванных этими микроорганизмами. Мупирицин активен в отношении не только стафилококков, но и широкого спектра других возбудителей (грамположительных и грамотрицательных аэробов, грамотрицательных неферментирующих палочек, анаэробов). Имеются данные по активности препарата в отношении грибов (R.O. Nicholas et al., 1999), хотя это подтверждается не всеми авторами. Мупирицин практически не активен против представителей нормальной микрофлоры кожи и слизистых оболочек (*Micrococcus* spp., *Corynebacterium* spp. и *Propionibacterium* spp.), которые являются естественным защитным барьером организма (Т.М. Богданович, Л.С. Страчунский, 1999; J.J. Leyden, 1987; K.A. Pappa, 1985).

Мупирицин подавляет синтез белка в бактериальной клетке и в зависимости от концентрации обеспечивает бактериостатический или бактерицидный эффект. Резистентность микроорганизмов к мупирицину развивается редко, а вследствие специфического механизма действия (угнетение бактериальной изолейцил-тРНК-синтазы) и уникальной химической структуры мупирицина не выявлено перекрестной резистентности с другими антибиотиками (R. Annigeri et al., 2001; S.I. Vas et al., 1999; P.M. Williford, 2010).

Бактробан™ в форме назальной мази наносится на слизистую оболочку полости носа. Препарат показан для местного лечения инфекций носовой полости, вызванных *Staphylococcus aureus*, включая MRSA.

Российские ученые (Н.В. Дмитриева и соавт., 2000) оценили клиническую эффективность назальной мази мупирицина у носителей золотистого стафилококка среди сотрудников отделения реанимации и интенсивной терапии Онкологического научного центра. Назальное носительство золотистого стафилококка было выявлено у 17 (26%) из 65 человек. Через 5-7 дней после окончания применения назальной мази мупирицина эрадикация *S. aureus* была достигнута в 100% случаев, причем даже при носительстве резистентных к мупирицину *in vitro* метициллинрезистентных стафилококков, что, видимо, было связано с достижением в носовой полости концентрации, значительно превышающей МПК, антибиотика *in vitro*. Через месяц эффект сохранялся у 94%, через 5-6 мес — у 76%, через 8-9 мес — у 60%. Авторы сделали

вывод о том, что интраназальная мазь мупирицина (Бактробан™) является удобной в применении, малотоксичной и высокоактивной для санации назальных носителей золотистого стафилококка. С учетом генетической предрасположенности носителей золотистого стафилококка к этому микроорганизму они считают целесообразным проведение повторных курсов терапии интраназальной мазью мупирицина с периодичностью 1 раз в 6-9 мес, а также лечение членов семей носителей золотистого стафилококка и даже имеющих у них домашних животных, если у них был обнаружен этот возбудитель. Также авторы подчеркивают, что целесообразным является проведение одновременной санации всего медицинского персонала конкретного лечебного учреждения, которые являются носителями золотистого стафилококка.

Применение интраназальной мази мупирицина позволяет не только провести эффективную санацию носителей, но и снизить частоту госпитальных инфекций, что, по сути, является основной задачей терапии. В целом ряде исследований была показана эффективность применения мупирицина для профилактики развития госпитальных инфекций в хирургии с помощью предварительной санации носителей MRSA как среди пациентов (M. Allon, 2004; N.E. Epstein, 2011; M.M. van Rijen et al., 2008 и др.), так и медицинских работников (M.W. Casewell, R.L.R. Hill, 1986; F. Pedreau-Remington et al., 1995; D.R. Reagan et al., 1991; M.M. van Rijen, J.A. Kluytmans, 2008; B.E. Scully et al., 1992, и др.). В частности, систематический обзор рандомизированных контролируемых исследований, проведенный M.M. van Rijen et al. (2008), показал, что выявление носителей *S. aureus* среди пациентов, готовящихся к операции, и проведение санации с помощью интраназального мупирицина позволяют почти в 2 раза снизить риск развития нозокомиальных инфекций в послеоперационном периоде. Так, в группе носителей *S. aureus*, у которых проводилась санация с помощью мупирицина, инфекции развились лишь у 3,6% пациентов, тогда как в группе без санации — у 6,7%.

Что касается безопасности такого метода профилактики госпитальных инфекций, то мупирицин характеризуется низким сродством с изолейцил-тРНК-синтазой человека, поэтому хорошо переносится пациентами, не оказывает тератогенного и эмбриотоксического действия, не влияет на фертильность и репродуктивную систему, не вызывает фотосенсибилизацию (J.J. Leyden, 1985). При местном применении мупирицина системная абсорбция лекарственного средства очень незначительна.

Таким образом, 2% интраназальная мазь мупирицина (Бактробан™) является удобным в применении, малотоксичным и высокоактивным топическим лекарственным средством для санации назальных носителей золотистого стафилококка среди пациентов и медицинских работников, что может обеспечить существенное снижение риска госпитальных инфекций у пациентов хирургических стационаров.

Материал публикуется при поддержке ООО «ГласкоСмитКляйн Фармасьютикалс Украина».

Подготовила **Наталья Мищенко**

3

#### Научно-практический центр профилактической и клинической медицины Державного управління справами 18-19 жовтня 2012 року

проводить конференцію з міжнародною участю «Секрети судинної хірургії: новітні мініінвазивні технології діагностики та лікування атеросклеротичних і тромботичних уражень судин» за адресою: 01014, м. Київ, вул. Верхня, 5.

**Конференцію включено до Реєстру з'їздів, конгресів, симпозіумів і науково-практичних конференцій МОЗ України та НАМН України на 2012 рік (реєстраційний номер 140)**

**У конференції візьмуть участь провідні спеціалісти із променевої діагностики, кардіології, неврології, ендокринології, ревматології, гематології й інших галузей медицини.**

#### Основні програмні питання конференції:

1. Сучасні діагностичні можливості й міждисциплінарний підхід до розробки діагностично-лікувального алгоритму у хворих із судинною патологією.
2. Мініінвазивні та гібридні технології у хірургічному лікуванні захворювань судин (рентгеноендоваскулярні, мініінвазивні та гібридні втручання на судинах).
3. Ангіологія: профілактика, консервативне лікування і реабілітація пацієнтів із судинними захворюваннями (погляд різних спеціалістів).

Подробиці для особистої участі у роботі конференції, карта-схема розташування установи, бронювання готелів, друкування матеріалів та ін. будуть розташовані на сайті технічного організатора конференції ТОВ «Ворлдсервіс груп». Тел.: (044) 209-08-59, 520-27-27; електронна адреса: [www.worldservice.ua](http://www.worldservice.ua) та [www.poliklinika-1.gov.ua](http://www.poliklinika-1.gov.ua)

#### Інформаційний спонсор медична газета «Здоров'я України»

З питань участі в конференції контактувати з **Юрієм Мироновичем Гупало**. Тел.: (044) 254-64-28, 067-93-67-820; e-mail: [Uriy\\_Gupalo@ukr.net](mailto:Uriy_Gupalo@ukr.net)

Електронні варіанти матеріалів надсилати до 15 серпня 2012 р. **Олександр Ллічу Осадчому**, тел.: (044) 254-68-71, 067-76-76-489; e-mail: [Osadchy2006@rambler.ru](mailto:Osadchy2006@rambler.ru) та **Анатолію Володимировичу Якобчуку**, тел.: (044) 254-68-71, 050-543-02-02; e-mail: [Yakobchuk@poliklinika-1.gov.ua](mailto:Yakobchuk@poliklinika-1.gov.ua)

Директор ДНУ НПЦ ПКМ ДУС **Д.Д. Дячук**



# 2012

## ЛЮДИНА ТА ЛІКИ – УКРАЇНА Національний конгрес

### 5 років в Україні



Реєструйтеся на сайті  
[www.chil.com.ua](http://www.chil.com.ua)

Відеоекції з заходів дивіться на медичному інтернет-ресурсі [www.chil.com.ua](http://www.chil.com.ua)

Організатор: ТОВ «Нью Віво Комунікейшн Груп»  
Адреса: м. Київ, вул. Боженка, 86-е, 2 під'їзд, офіс 7, тел./факс +38 (044) 200 17 73  
Адреса для листування: а/с 72, Київ, 03150, e-mail: [office@newvivo.com.ua](mailto:office@newvivo.com.ua)