



# Бактериальные инфекции как осложнения дерматитов и дерматозов: возможности профилактики

**Проблема вторичного инфицирования дерматитов и дерматозов, особенно сопровождающихся зудом (экзем, аллергических дерматитов), является актуальной и крайне сложной. По данным А.Н. Хлебниковой (2013), частота инфицированных дерматозов в общей структуре достигает 17-40%.**

Возникающие нарушения барьерной функции и изменение микрофлоры кожного покрова, хронический зуд, сухость кожи у пациентов с аллергодерматозами создают условия для вторичного инфицирования — бактериального или грибкового. Значимую роль играет также проведение системной терапии (глюкокортикоиды — ГК, антибиотики, цитостатики и др.), оказывающей иммуносупрессивное влияние и снижающей естественный иммунитет.

• Как свидетельствуют различные литературные источники, данное осложнение встречается у каждого 5-го больного с указанной патологией.

• Среди микроорганизмов, выделяемых на пораженных участках кожи, доминирует золотистый стафилококк — он обнаруживается в 80-95% случаев (A. De Benedetto et al., 2009; M. Niebuhr et al., 2010), в 60% случаев регистрируется его ассоциация со стрептококком.

• У детей с аллергодерматозами, осложненными бактериальной инфекцией, также чаще выявляется золотистый стафилококк — в 72% случаев (стрептококк и смешанная флора — у 16 и 14% соответственно; J.L. Sugarman et al., 2011).

Присоединение вторичной инфекции сопряжено с ухудшением течения основного заболевания, сокращением сроков ремиссии, возникновением его рецидивов.

**В случае псориаза, на долю которого приходится 3-5% дерматологических больных и 1% населения земного шара (Е.А. Соснина и соавт., 2011), вероятность присоединения бактериальной инфекции также достаточно высока. В большей степени это характерно для псориаза сгибательных поверхностей, пустулезной формы заболевания.**

Показательным может служить анализ, выполненный в НИИ медицинской микологии им. П.Н. Кашкина в РФ (2009): согласно полученным данным, присоединение вторичной инфекции было наиболее характерно для пациентов с:

- атопическим дерматитом (48%);
- экземой (30%);
- псориазом (20%).

Предупреждение и устранение вторичного инфицирования — одно из ключевых требований к наружной терапии аллергодерматозов, часто встречающихся в ежедневной практике. С этой целью может применяться препарат Кремген — совместная украинско-испанская разработка.

**Кремген: удачное сочетание противовоспалительного и антибактериального действия**

Мазь Кремген («Сперко Украина») представляет собой комбинированный препарат для наружного применения. В ее состав входят ГК флуоцинонид (0,05%) и аминогликозидный антибиотик гентамицин (0,1%).

Флуоцинонид, являющийся представителем III поколения ГК, оказывает выраженное противовоспалительное действие, позволяет уменьшить симптомы уже после первого нанесения.

**Благодаря реакции деэтерификации активной молекулы — флуоцинонида — высвобождается флуоцинолон, глюкокортикоидное действие которого выражено так же, но при этом он практически не попадает в системный кровоток, что сводит к минимуму вероятность побочных эффектов.**

В свою очередь, гентамицин демонстрирует выраженное бактерицидное действие в отношении широкого спектра возбудителей — стрептококков и стафилококков (включая метициллинрезистентные штаммы золотистого стафилококка), наиболее значимых патогенов при вторичном инфицировании; псевдомонад; кишечной палочки; протей; клебсиелл; шигелл; сальмонелл; Enterobacter spp.; Acinetobacter spp. и др.

**Изучен экспертами, проверен на практике**

Препарат Кремген хорошо изучен отечественными клиницистами, он доказал свою эффективность и безопасность на практике. В исследовании Ю.В. Андрашко и соавт. принимали участие 16 пациентов в возрасте 34-56 лет с микробной экземой, отличавшейся хроническим и рецидивирующим течением. Участникам наряду с комплексной системной терапией при возникновении острых воспалительных реакций назначали Кремген 2 р/день. Результативность лечения оценивали как исследователи, так и сами пациенты. Значительное улучшение (исчезновение мокнутия, уменьшение отека и гиперемии кожи) наблюдалось уже на 2-е сут терапии, прекращения зуда удалось достичь на 4-5-е сут, практически полной эпителизации — на 6-7-е сут. Ученые отметили высокую эффективность препарата Кремген, стойкий регресс основных клинических проявлений заболевания (высыпаний на коже и зуда).

В испытании Г.А. Винцерской и соавт. изучалась клиническая эффективность Кремгена (при использовании в сочетании с комплексной системной терапией), а также проводилось ее сравнение с таковой других препаратов, схожих по фармакодинамическим свойствам. Как основную, так и контрольную группу составляли пациенты с микробной экземой и аллергодерматозами, сопоставимые по основным характеристикам (возрасту, локализации процесса и др.). Исчезновение субъективных ощущений и клинических проявлений патологического процесса в группе участников, использовавших Кремген, фиксировалось на 2-3 дня раньше, чем при применении только системной терапии. Более того, почти в 90% наблюдений после курса Кремгена была достигнута ремиссия длительностью до 1 года. Высокая результативность местной терапии Кремгеном и хороший профиль его безопасности позволили авторам работы рекомендовать препарат для широкого назначения пациентам с аллергодерматозами, в т. ч. с целью профилактики присоединения вторичной инфекции.

В работе О.В. Буяновой назначение Кремгена пациентам с микробной экземой и аллергодерматозами сопровождалось улучшением качества жизни, сокращением длительности заболевания и предотвращением рецидивов.

Сопоставимые данные получены в испытаниях, выполненных другими отечественными учеными.

Эффективность и безопасность, подтвержденные доказательной медициной, — 2 «кита», играющие определяющую роль при выборе препарата для местного лечения. Но, к сожалению, нередки случаи, когда пациент не соблюдает назначений в силу, казалось бы, достаточно банальных причин, ускользающих от внимания клинициста: например, неудачной текстуры средства, загрязняющей одежду; неприятного запаха; необходимости слишком частого применения, что довольно тяжело

обеспечить в условиях напряженного рабочего графика; субъективного дискомфорта; финансовых трудностей.

С практической точки зрения препарат Кремген обладает рядом преимуществ для пациента:

- обеспечивает выраженное противовоспалительное действие и обладает дополнителным антибактериальным влиянием;
- легко проникает во все слои кожи, в т. ч. в воспаленные, эрозивные и обожженные;
- его компоненты практически не поступают в системный кровоток, что обеспечивает хорошую переносимость средства и минимальный риск побочных эффектов;
- удобен в применении: мазь легко смывается с кожи;
- имеет оптимальное соотношение цены и качества;
- назначается детям с 2 лет.

**Кремген эффективен при воспалительных и аллергических заболеваниях кожи (экземе, дерматите, псориазе, старческом зуде, красном плоском лишае),**

предупреждает присоединение вторичной бактериальной инфекции. Также он применяется при ожогах и обморожениях I ст., укусах насекомых.

Максимальную результативность лечения Кремгеном обеспечивает строгое соблюдение правил использования. В частности, рекомендуется наносить препарат тонким слоем на небольших участках тела с частотой 2-3 р/день, легко втирая. Продолжительность курса определяется индивидуально лечащим врачом, но оптимальной считается терапия длительностью не более 10 дней.

Нельзя использовать Кремген в области глаз, носа, рта, в сочетании с окклюзионными повязками и на фоне и после профилактических прививок; с осторожностью его применяют на участках с тонкой кожей.

**Препарат Кремген («Сперко») позволяет успешно решить проблему терапии дерматозов, быстро и безопасно купировать воспаление (назойливый выраженный зуд, приводящий к бессоннице и нервной возбудимости, экссудацию и т. п.). Кроме того, он предупреждает возникновение осложнений — вторичной бактериальной инфекции.**

Подготовила **Ольга Радучич**



# КРЕМГЕН

флуоцинонід 0,05%  
гентаміцин 0,1%  
гідрофільно-ліпофільна основа

**Комплексна дія — виражений ефект**

- ✓ Виражене купірування запалення\*
- ✓ Профілактика інфекції\*
- ✓ Високий профіль безпеки\*\*

\* Інструкція для медичного застосування препарату Кремген Р.П.МОЗ №UA/2099/01/01 від 07.08.2014  
Інформація надана у скороченому вигляді, повний обсяг міститься в інструкції до медичного застосування.  
\*\*«Високий» мається на увазі: флуоцинонід завдяки процесу деетерифікації, вивільняє флуоцинолон, який при місцевому застосуванні практично не потрапляє у системний кровообіг; молекула гентаміцину не потрапляє у системний кровообіг при місцевому застосуванні.

**Характеристика:** Кремген — комбінований препарат, що містить флуоциноніду 0,5 мг, гентаміцину сульфату 1 мг у перерахуванні на гентаміцин та допоміжні речовини. **Лікарська форма:** мазь. **Побічні реакції:** відчуття печіння, подразнення, еритема, свербіж, сухість шкіри, фолікуліт, гіпертрихоз, стрії, акнеподібні висипання. **Категорія відпуску:** за рецептом. **Виробник:** Спільне українсько-іспанське підприємство ТОВ «Сперко Україна», Україна, 21027, Вінниця, вул. 600-річчя, 25, тел./факс: (0432)52-30-36, E-mail: office@sperco.com.ua. Офіційний сайт: www.sperco.com.ua. © 2015 СУП ТОВ «СПЕРКО УКРАЇНА». Всі права захищені.