

NOBEL: досягнення в області оториноларингології

16-17 мая в г. Одессе состоялась ежегодная конференция Украинского научного медицинского общества оториноларингологов. Уже не первый год это событие привлекает внимание известных украинских ученых, практических специалистов и организаторов здравоохранения.



Об итогах конференции корреспондент «Медичної газети України» беседовала с заведующим кафедрой оториноларингологии Одесского национального медицинского университета, доктором медицинских наук, профессором Сергеем Михайловичем Пухликом.

? Поделитесь, пожалуйста, своими впечатлениями о работе состоявшейся конференции Украинского научного медицинского общества оториноларингологов.

— В этом году желающих принять участие в работе конференции оказалось больше, чем в прошлом. Мероприятие посетили около 1000 оториноларингологов, т. е. интерес к нему проявил каждый 4-й специалист отрасли. Программа конференции была составлена таким образом, чтобы охватить наиболее актуальные вопросы практической оториноларингологии и осветить некоторые теоретические аспекты этой сферы медицины. В рамках мероприятия традиционно проводились выставка лекарственных средств, медицинской техники и оборудования отечественных и зарубежных производителей, а также выставка-продажа специализированной литературы.

? Чем, на Ваш взгляд, обусловлен возрастающий интерес к этому мероприятию?

— Конференция стала традиционным ежегодным мероприятием, о котором узнают все больше специалистов. Вопросы, возникающие у специалистов в ходе практической деятельности, обуславливают поиск полезной информации и мотивируют к участию в подобных мероприятиях. Кроме того, эта конференция — прекрасная возможность поделиться опытом с коллегами, пообщаться с ними как в официальной, так и в непринужденной обстановке.

? Одним из партнеров, оказавших поддержку в проведении конференции, является компания NOBEL (Турция). Есть ли у Вас опыт использования препаратов данного производителя?

— В современной отоларингологической практике невозможно обойтись без надежных антибактериальных и противогрибковых средств. В наше время доступны к применению комбинированные препараты, они предназначены в основном для симптоматического лечения и существенно облегчают задачу клинициста при ведении пациентов с ЛОР-патологией. Использование в практике лекарственных средств производства компании NOBEL позволяет отметить их высокую эффективность и безопасность. Накопленный клинический опыт дает основания доверять этим препаратам и отдавать им предпочтение при выборе лекарственного средства.

? Какие антибактериальные препараты Вы используете в своей практике?

— Во многих случаях я рекомендую цефалоспориновые антибиотики, что обусловлено широким спектром антимикробной активности указанных средств, устойчивостью к действию многих β-лактамаз, хорошей переносимостью и низкой частотой развития побочных эффектов при их применении. Как известно, прием

перорального антибактериального средства, обладающего сопоставимой эффективностью с парентеральным, не только повышает комфортность терапии и приверженность к ней на всем ее протяжении, но и экономит время и материальные средства, а также предупреждает риск постинъекционных осложнений. Именно таким является препарат **Цефпотек 200** (цефподоксима проксетил) компании NOBEL (Турция) — современный цефалоспориновый антибиотик III поколения для перорального приема, обладающий широким спектром бактерицидной активности в отношении грамположительных и грамотрицательных бактерий, в том числе штаммов, вырабатывающих β-лактамазы, охватывающим основных возбудителей инфекций ЛОР-органов и дыхательных путей.

Препарат показан для стартовой и ступенчатой терапии пациентов с риносинуситами, фарингитами, тонзиллитами и средним отитом. Эффективность данного лекарственного средства при перечисленных заболеваниях достигает 98%.

Цефподоксима проксетил относится к пролекарствам. Поступая в просвет тонкого кишечника, он дезацетируется и превращается в активный метаболит — цефподоксим, что минимизирует риск развития дисбиоза кишечника. Максимальная концентрация в плазме крови достигается через 2-3 ч после перорального приема **Цефпотек 200**, что обеспечивает быстроту антибактериального ответа. Немаловажную роль играет способность **Цефпотек 200** создавать высокие бактерицидные концентрации в тканях и жидкостях ЛОР-органов и бронхолегочной системы на протяжении 12 ч, что позволяет принимать препарат 2 раза в сутки, повышая приверженность пациента к проводимому лечению.

Цефподоксим практически полностью выводится почками в неизменном виде. Его можно назначать пациентам с заболеваниями печени, пациентам пожилого возраста без коррекции дозы, что говорит о благоприятном профиле безопасности препарата **Цефпотек 200**.

? Каким категориям пациентов рекомендован цефподоксима проксетил?

— Цефподоксима проксетил рекомендован Американской академией оториноларингологии и хирургии головы и шеи и другими авторитетными организациями в качестве препарата выбора при лечении таких бактериальных инфекций верхних дыхательных путей и ЛОР-органов, как средний отит у взрослых и детей, острый риносинусит, острый тонзиллофарингит. Цефподоксима проксетил в таблетированной форме применяется с 12-летнего возраста. Суточная доза препарата в большинстве случаев составляет 400 мг в 2 приема с интервалом 12 ч.

? Каковы преимущества цефалоспоринов по сравнению с другими антибактериальными препаратами?

— По сравнению с природными и полусинтетическими пенициллинами, рекомендуемыми в качестве первой линии терапии заболеваний верхних дыхательных путей, цефалоспорины отличаются более широким спектром противомикробной активности, устойчивостью к β-лактамазам и лучшими показателями фармакокинетики. Их преимущество перед респираторными фторхинолонами — относительная безопасность применения в педиатрической практике.

? В каких случаях Вы применяете противогрибковые средства? Каким из них отдаете предпочтение?

— Назначение противогрибковых препаратов целесообразно при наружных отитах, хронических средних отитах, хронических синуситах грибковой природы. При инфекциях наружного слухового прохода и грибковых поражениях кожи головы и шеи используют преимущественно препараты для местного применения — капли, кремы. Препараты из группы аллиламинов обладают способностью быстро проникать в кожу, создавая в ней устойчивые противогрибковые концентрации. Именно поэтому **Микофин** (тербинафин) в форме крема при местном применении характеризуется быстрым началом действия и с его помощью можно достичь эффекта даже при кратковременном воздействии на пораженные участки. При хронических средних отитах и синуситах следует рассматривать вопрос о назначении препаратов системного действия. Опытные клиницисты по возможности стараются избегать назначения системных противогрибковых препаратов ввиду их гепатотоксичности. В своей практике при применении препарата **Микофин** (тербинафин) в таблетках 1 раз в сутки в дозе 250 мг взрослым и детям с массой тела более 40 кг, 62,5 мг детям с массой тела до 20 кг и 125 мг детям с массой тела от 20 до 40 кг негативных побочных реакций, связанных с нарушением функции печени, я не наблюдал.

? Какими критериями следует руководствоваться при выборе противогрибкового препарата системного действия?

— Грибковую природу ЛОР-патологии следует заподозрить, если эффект от применения антибактериальных препаратов

широкого спектра действия отсутствует либо наблюдается хронизация заболевания. Подтвердить грибковую этиологию заболевания достаточно сложно. Для определения рода гриба требуются культуральные посевы, производимые в условиях специализированных бактериологических лабораторий. Результат исследования обычно получают на 8-10-й день.

К системным антимикотикам предъявляются такие основные требования: широкий спектр фунгицидного действия, низкая токсичность даже в случаях длительного применения, хорошая совместимость с препаратами других фармакологических групп, экономическая доступность для пациентов. Всем этим требованиям соответствует препарат **Микофин** компании NOBEL.

? Какие комбинированные препараты для местной терапии производства компании NOBEL Вы рекомендуете своим пациентам?

— Довольно часто для облегчения симптомов тонзиллитов, фарингитов, ларингитов, гингивитов и стоматитов я рекомендую принимать **Анзибел** — безрецептурный препарат, способствующий уменьшению боли и воспаления в горле. **Анзибел** содержит антисептик хлоргексидина гидрохлорид (5 мг), местный анестетик бензокаин (4 мг) и комплексный тригиперен эноксолон (3 мг). Роль последнего особенно важна: помимо противовоспалительного и иммуномодулирующего действия, он оказывает выраженный противовирусный эффект. **Анзибел** — эффективное средство для лечения боли в горле в период сезонных эпидемий респираторно-вирусных инфекций.

Подготовила Алена Бугаева



Цефпотек 200

Цефподоксима проксетил 200 мг №14, 20

Пероральный цефалоспориин III поколения

- » Препарат выбора в лечении инфекций ЛОР органов, дыхательных и мочевыводящих путей, кожи и мягких тканей¹
- » Доказанная клиническая эффективность цефподоксима, сопоставимая с цефтриаксоном и амоксициллином/клавуланатом^{2,3}
- » Высокий профиль безопасности и комфорта^{1,3}

Комфортное лечение без инъекций!

Литература: 1. David N et al., The Sanford Guide to Antimicrobial Therapy, 2009. 2. Zack P et al., J Antimicrob Chemother. 1990 Dec; 25 Suppl E71-7. 3. Polonovski JM et al., Presse Med. 2006 Jan; 35:33-8.

За дополнительной информацией обращайтесь в Представительство «Нобель Илч»: www.nobel.com.ua • www.nobel.com.tr

Украина, 04074, г. Киев, ул. Автозаводская, 2, 2 корпус, 8 этаж

Тел.: +38 (044) 586-20-64, факс: +38 (044) 586-20-65

Информация для специалистов