

УДК 615.246.6.+ 615.28

К ВОПРОСУ ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ СРЕДСТВ ПРИ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЯХ

Козько В. Н., Андрущенко И. Н., Белоконь И. Ф., Волянский А. Ю., Казмирчук В. В., Шульга Н. Н., Спиридонов А. В., Поволокина И.В.

Харьковский медицинский университет,

Институт микробиологии и иммунологии им. И. И. Мечникова АМН Украины, г. Харьков.

Результаты экспериментальных исследований синергидного влияния гранул Полидеканит, антибиотиков и других противомикробных средств, выполненных в лаборатории противомикробных средств Института микробиологии и иммунологии им. И. И. Мечникова АМН Украины, легли в основу создания метода комплексного лечения бактериальных диарей в областной клинической инфекционной больнице г. Харькова.

Лечение проведено в основной группе - 50 больным острыми кишечными инфекциями, из них больным сальмонеллезом - 18; острой дизентерией - 16; гастроэнтероколитом - 16; В контрольной группе - 30 больным, из них больным сальмонеллезом - 11; острой дизентерией - 6; гастроэнтероколитом - 13.

Основная и контрольная группы больных вполне сопоставимы по возрастному и половому составу. Заболевания сальмонеллезом и дизентерией в основном протекали в средней степени тяжести и характеризовались типичными клиническими формами течения болезни. Результаты бактериологического обследования больных иллюстрируют данные в таблице 1.

Таблица 1. Этиологическая структура ОКИ

Возбудители	Основная группа	Контрольная группа
<i>S. enteritidis</i>	15	9
<i>S. typhimurium</i>	3	2
<i>S. flexneri</i> 2a	16	6
<i>P. vulgaris</i>	6	4
<i>E. aerogenes</i>	4	3
<i>K. pneumoniae</i>	1	3
<i>P. mirabilis</i>	1	2
<i>Retgerella</i>	1	0
<i>Acinetobacter</i>	1	0
<i>Morganella</i>	1	1
<i>E. cloacae</i>	1	0

С первого дня пребывания в стационаре больные основной группы получали норфлоксацин (2 раза в сутки по 200 мг) в комбинации с Полидеканитом (по 3 г гранул 2 раза в сутки).

Больные контрольной группы получали лишь норфлоксацин (2 раза в сутки по 400 мг).

Общеизвестно, что при использовании норфлоксацина возможны побочные эффекты:

- со стороны пищеварительного тракта: тошнота, рвота, отсутствие аппетита, понос, боль в животе, сухость во рту;

- со стороны центральной нервной системы: головная боль, бессонница, беспокойство, снижение скорости реакции, судороги, аллергические реакции;

- *прочие* : боль в мышцах и суставах; снижение содержания сахара в крови (у больных с сахарным диабетом), нарушение состава микрофлоры кишечника, повышенная чувствительность к солнечному излучению.

Терапевтическая эффективность предложенного метода оценивалась с использованием клинических и лабораторных тестов. Статус больных определяли до начала терапии (в 1 день пребывания в стационаре) и на 5-й день после проведенного курса лечения.

В качестве критериев оценки эффективности лечения учитывались: общее состояние больных; нормализация стула и отсутствие диспептических проявлений; выраженность и динамика симптомов интоксикации и дегидратации.

В результате проведенных исследований установлено, что комбинация норфлоксацина и полидеканита не оказывала никаких побочных действий. Все больные хорошо переносили курс лечения: не отмечалось аллергических реакций, снижения аппетита, тошноты, рвоты, головной боли и других субъективных симптомов.

При использовании комбинированного метода лечения терапевтическая доза норфлоксацина снижена в 1,5 - 2 раза. Эффективность метода лечения при данной комбинации препаратов не уступала препарату сравнения, а по некоторым клиническим показателям - длительности диареи, болевого синдрома, интоксикации - в основной группе наблюдалось даже некоторое снижение показателей (табл. 2).

Таблица 2.- Клиническая эффективность метода лечения (сут.)

Клинические проявления	Контрольная группа (n=30)	Основная группа (n=50)
Длительность диареи после начала лечения	4,5±1,2	4,3±0,9
Продолжительность болей в животе	3,2±0,5	3,1±0,7
Длительность лихорадки	2,5±0,5	1,9±0,8
Длительность проявления интоксикации	4,1±0,5	3,98±0,3

Необходимо особо отметить значительное снижение длительности лихорадки у больных в основной группе.

Результаты изменений статуса микрофлоры кишечника больных показаны в таблице 3.

Таким образом, комбинация норфлоксацина с гранулами «Полидеканит» производства ФК «Здоровье» не оказывала существенного влияния на состояние нормальной флоры кишечника и вызывала полную санацию от патогенных микроорганизмов.

В результате изучения метода комплексного лечения ОКИ установлено, что уменьшение разовой дозы на прием в 1,5 - 2 раза противомикробных средств на примере таблеток норфлоксацина в сочетании с гранулами «Полидеканит» оказывало выраженный терапевтический эффект, не отличающийся от эффекта в контрольной группе, но значительно снижало риск проявления отрицательных воздействий антибиотика.

Таблица 3. Изменения статуса микрофлоры кишечника больных ОКИ (lg КОЕ/г)

Наименование показателей	Контрольная группа		Основная группа	
	До лечения (1сут)	После лечения (5 сут)	До лечения (1сут)	После лечения (5 сут.)
Bifidobacterium sps.	8,8±1,0	7,6±1,1	8,4±1,1	8,3±1,2
Lactobacterium sps.	6,8±1,1	6,3±1,2	7,6±1,3	6,2±1,1
E. coli: lac (+)	7,3±0,8	5,8±1,4	7,7±0,9	6,1±2,4
lac(-)	2,6±0,5	3,3±0,5	3,2±1,2	4,2±1,2
lac(±)	1,0±0,6	4,3±1,5	3,1±0,8	4,3±1,5
Hly(+)	2,3±0,6	4,3±2,5	4,2±0,9	6,2±1,5
Candida albicans	3,4±1,5	4,7±1,1	3,1±0,6	4,7±1,0
K. pneumoniae	3,0±0,6	2,4±0,3	2,3±0,5	4,2±1,3
Proteus sps.	4,7±1,5	3,3±0,8	6,1±2,3	4,2±1,2
Enterobacter sps.	4,8±0,9	2,3±0,4	5,2±1,6	4,1±1,5
Morganella	3,8±0,9	1,9±0,8	3,2±0,5	2,1±0,8
Retgerella	3,5±1,5	2,2±0,3	3,8±0,9	2,4±0,6
S. enteridis	5,4	-	5,6	-
S. typhimurium	-	-	5,1	-
S. flexneri 2a	6,3	-	5,4	-

Примечание: lac (+) – лактозопозитивные,
lac(-) – лактозонегативные, lac(±) – сниженная ферментация,
Hly – гемолитические.

Кроме того, установлено, что предлагаемая комбинация препаратов вызывает полную санацию от патогенных микроорганизмов, оказывая минимальное влияние на полезную флору кишечника.

Результаты исследований свидетельствуют, что введение в комбинацию препарата с обволакивающим и адсорбирующим действием сопровождается значительным повышением специфической противомикробной активности за счет замедления всасывания и увеличения экспозиции действия антибиотика на кишечную микрофлору.

Внедрение данного комплексного метода лечения ОКИ в клиническую практику позволит уменьшить побочные эффекты, длительность курса лечения больных, а также затраты на лекарственное обеспечение.

УДК 615.246.6.+ 615.28

К ВОПРОСУ ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ СРЕДСТВ ПРИ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЯХ

Козько В. Н., Андрущенко И. Н., Белоконь И. Ф., Волянский А. Ю., Казмирчук В. В., Шульга Н. Н., Спиридонов А. В., Поволокина И.В.

Харьковский медицинский университет,

Институт микробиологии и иммунологии им. И. И. Мечникова АМН Украины, г. Харьков.

Уменьшение разовой дозы на прием в 1,5 - 2 раза противомикробных средств на примере таблеток норфлоксацина в сочетании с гранулами «Полидеканит» оказывало выраженный терапевтический эффект, не отличающийся от эффекта в контрольной группе, но значительно снижало риск проявления отрицательных воздействий антибиотика.

Предлагаемая комбинация препаратов вызывает полную санацию от патогенных микроорганизмов, оказывая минимальное влияние на полезную флору кишечника. Введение в комбинацию препарата с обволакивающим и адсорбирующим действием сопровождается значительным повышением специфической противомикробной активности за счет замедления всасывания и увеличения экспозиции действия антибиотика на кишечную микрофлору.

Внедрение данного комплексного метода лечения ОКИ в клиническую практику позволит уменьшить побочные эффекты, длительность курса лечения больных, а также затраты на лекарственное обеспечение.

УДК 615.246.6.+ 615.28

ДО ПИТАННЯ ПІДВИЩЕННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ ВИКОРИСТОВУВАННЯ АНТИБАКТЕРІАЛЬНИХ ЗАСОБІВ ПРИ КИШКОВИХ ІНФЕКЦІЯХ

Козько В. Н., Андрущенко І. Н., Білоконь І. Ф., Волянській А.Ю., Кказмірчук В. В.,
Шульга Н. М., Спиридонов А. В, Поволокіна І.В.

Харківський медичний університет

Інститут мікробіології і імунології ім. І. И. Мечникова АМН України, р. Харків.

Зменшення разової дози на прийом у 1,5 - 2 рази протимікробних засобів на прикладі таблеток норфлоксацину в поєднанні з гранулами «Полідеканіт» надавало виражений терапевтичний ефект, не відмінний від ефекту в контрольній групі, але значно знижувало ризик прояву негативних дій антибіотика.

Пропонована комбінація препаратів викликає повну санацию від патогенних мікроорганізмів, роблячи мінімальний вплив на корисну флору кишечника. Введення в комбінацію препарату з обволакиваючою і адсорбуючою дією супроводжується значним підвищенням специфічної протимікробної активності за рахунок уповільнення всмоктування і збільшення експозиції дії антибіотика на кишкову мікрофлору.

Упровадження даного комплексного методу лікування гострих кишкових інфекцій в клінічну практику дозволить зменшити побічні ефекти, тривалість курсу лікування хворих, а також витрати на лікарське забезпечення.

USC 615.246.6.+ 615.28

TO QUESTION OF INCREASE OF EFFICIENCY OF THE USE OF ANTIBACTERIAL FACILITIES AT INTESTINAL INFECTIONS

Kozko I. N., Andrushenko I. N., Belokon I. F., Volyanskiy A. Yu., Kazmirchuk V. V.,
Shulga N. N., Spiridonov A. V, Povolokina I.V.

Kharkov medical university

Mechnikov Institute of microbiology and immunology of Ukraine Academy of medical sciences,
Kharkov.

Reduction of valid for one occasion dose on the reception in 1,5 - 2 times antibacterial facilities on the example of pills of norfloksacyn in combination with the «Polidekanit granules» rendered the expressed therapeutic effect not different from an effect in a control group, but considerably lowered the risk of display of negative influences of antibiotic.

The offered combination of preparations causes complete sanitation from pathogenic microorganisms, having minimum influence on the useful flora of intestine. Introduction to combination of preparation with action enveloping and adsorbent is accompanied by the considerable increase of specific antibacterial activity due to deceleration of suction and increase of display of action of antibiotic on intestinal microflora.

Introduction of the given complex method of the medical treatment sharp intestinal infections in clinical practice will allow to decrease side effects, duration of course of medical treatment of patients, and also expenses on the medicinal providing.