



7 апреля –

Всемирный День Здоровья

Девиз ВОЗ:

«Устойчивость к противомикробным препаратам и ее глобальное распространение»

Разработка и внедрение в клиническую практику антимикробных препаратов совершили революцию в лечении инфекционных заболеваний. Однако, на протяжении последних лет во всем мире отмечается значительный рост устойчивости возбудителей инфекций к антимикробным препаратам, являющийся естественным биологическим ответом на широкое использование антимикробных препаратов, которые создают селективное давление, способствующее отбору, выживанию и размножению резистентных штаммов микроорганизмов. Антибиотикорезистентность имеет глобальное значение. Инфекции, вызванные резистентными микроорганизмами, отличаются длительным течением, чаще требуют госпитализации и увеличивают продолжительность пребывания в стационаре, ухудшают прогноз для пациентов. Неэффективность препаратов выбора приводит к необходимости использовать средства второго или третьего ряда, которые, зачастую, более дороги, менее безопасны и не всегда доступны. Все это увеличивает прямые и не прямые экономические затраты, а также повышает риск распространения резистентных штаммов в обществе. Причинами развития антибиотикорезистентности являются генетические мутации микробов, способность микроорганизмов к передаче генетической информации о механизмах устойчивости, избыточное применение антимикробных препаратов населением, нерациональное использование антибиотиков, применение антимикробных препаратов в растениеводстве, ветеринарии, для обработки объектов окружающей среды.

Наиболее важной является проблема избыточного и нерационального использования антимикробных препаратов. В одном из исследований было показано, что только 30% всей антимикробной терапии применяется целенаправленно. Типичным заблуждением является применение антибиотиков для лечения вирусных инфекций дыхательных путей. Многие пациентам с вирусной инфекцией дыхательных путей после приема амоксициллина становится лучше, но это обычно происходит в результате естественного хода развития болезни, а не в результате приема амоксициллина. Матери считают, что надежнее давать детям антибиотики, чем давать парацетамол. Врачи прописывают антибиотики при вирусных инфекциях для профилактики возможных вторичных бактериальных инфекций, несмотря на то, что надежные данные клинических испытаний свидетельствуют о бесполезности такой профилактики. В развивающихся странах фармацевты с готовностью отпускают антибиотики без рецептов, так как их доходы зависят от продаж. Также к неправильному использованию приводят такие особенности большинства антибиотиков, как безопасность и кратковременность курса лечения; часто пациенты сами решают принимать антибиотики, тогда как немногие люди стали бы сами принимать препараты, снижающие артериальное давление.

Широкое применение цефалоспоринов привело к увеличению резистентности грамотрицательных организмов, таких как *E. coli*, *K. pneumoniae*, *Enterobacter*, и появлению резистентных штаммов MRSA и VRE. Применение фторхинолонов связывают с быстрым возрас-

танием роли MRSA и увеличивающейся резистентностью *P. aeruginosa*.

Ежегодно происходит около 440 000 новых случаев туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью и, по меньшей мере, 150 000 из них заканчиваются смертельным исходом; в 64 странах зарегистрирован туберкулез с широкой лекарственной устойчивостью. В странах Юго-Восточной Азии, эндемичных по малярии, широко распространяется устойчивость к хлорохину, сульфадоксин-пириметамину. После быстрого расширения доступа к антиретровирусным препаратам на протяжении последних лет возникает устойчивость к препаратам для лечения ВИЧ-инфекции. В настоящее время для лечения дизентерии ВОЗ рекомендует единственный антибиотик – ципрофлоксацин, но из-за быстро распространяющейся устойчивости к этому препарату выбор безопасного и эффективного лечения шигеллеза, особенно среди детей, становится ограниченным.

Антибиотикорезистентность стала серьезной и все шире распространяющейся проблемой в области лечения гонореи, в том числе даже с помощью препаратов "последней линии" цефалоспоринов. Не поддающиеся лечению гонококковые инфекции могут привести к повышенным показателям заболеваемости и смертности и, тем самым, свети на нет достижения в борьбе с этой инфекцией, передаваемой половым путем.

При этом следует помнить, что антибиотикорезистентность не является тотальной, не распространяется на все микроорганизмы и антимикробные препараты. Так, *S. pyogenes* и *T. pallidum* остаются универсально чувствительны к β -лактамам; *H. influenzae* – к цефотаксиму или цефтриаксону.

Глобальное распространение устойчивости к антимикробным препаратам требует мультидисциплинарного взаимодействия в области политики, проведения эпиднадзора, обеспечения качества антимикробных препаратов, профилактики инфекций.

Необходимым условием ограничения распространения антибиотикорезистентности является **рациональное использование антимикробных препаратов**, включающее в себя:

- применение их только у больных с признаками инфекционного заболевания;
- выбор оптимального препарата, дозы и продолжительности лечения;
- коррекция терапии на основании результатов микробиологических исследований;
- исключение из применения препараты, устойчивость к которым достигает 25 % и более.

Таким образом, целью проведения антимикробной терапии, наряду с эффективным подавлением возбудителей инфекций, должна быть профилактика развития устойчивости к противомикробным препаратам.

Ошорова С. Д.
к.м.н., клинический фармаколог,
МУЗ ГК БСМП им. В.В.Анганова

О БАКТЕРИЯХ

Бактерии, вызывающие хронические воспалительные инфекции, объединяются вместе против иммунной системы человека и формируют защитный «экран». Понимание механизмов этих взаимодействий может привести к созданию новых методов преодоления резистентности бактерий к антибиотикам. Ученые из Копенгагенского университета и Датского технического университета установили, что бактерии *Pseudomonas aeruginosa* (синегнойная палочка) способны объединяться для формирования эффективного защитного комплекса, способного синтезировать агенты против лейкоцитов. Эти молекулярные соединения подрывают иммунную систему, не давая организму «вытеснить» инфекцию. Среди людей тяжело больных, госпитализированных, недавно получавших антибиотики или с ослабленным иммунитетом (например, после химиотерапии, при наличии ВИЧ, муковисцидоза), распространенность *Pseudomonas aeruginosa* крайне высока. Лечение инфекций, вызываемых синегнойной палочкой, сильно осложняется их высокой резистентностью к антибиотикам. При воспалительных процессах данные бактерии формируют биопленки и медленно «расползаются» по органу, образуя слизистый слой. Исследование показало, что *P. aeruginosa* использует хорошо изученную микробиологами систему коллективного взаимодействия бактерий quorum sensing, или «чувство локтя». Объединение усилий позволяет микроорганизмам обнаружить приближение лейкоцитов и предупредить другие бактерии в биопленке. В ответ на этот сигнал бактерии увеличивают секрецию рамнолипидов, которые прикрепляются к поверхности биопленки и разрушают белые кровяные тельца организма. Ученые видят решение проблемы устойчивости бактерий к антибиотикам и иммунному ответу в разрушении коммуникационной системы quorum sensing и в препятствии созданию защитного «экрана» из рамнолипидов.

БУДУТ ПРОТИВОМИКРОБНЫЕ ПРЕПАРАТЫ НОВОГО ТИПА

Сотрудники нью-йоркского Медицинского колледжа им. Альберта Эйнштейна протестировали несколько веществ, которые они считают кандидатами в противомикробные препараты нового типа.



Только что созданные антибиотики после своего внедрения в клиническую практику буквально с первого захода убивают или нейтрализуют почти все патогенные микроорганизмы, инфицирующие человека. Однако со временем их эффективность обретает тенденцию к ослаблению, иногда очень быстро, всего через 3-4 года. Дело в том, небольшая часть микробов иногда все же выживает после лечения и в последующем поколении нередко дает начало новым агрессивным штаммам. Поэтому ученые не только разрабатывают новые антибактериальные препараты, но и всячески стараются сделать их действия как можно более долговечным. Ученые изобрели после долгих поисков соединения MTAN, которые нейтрализуют бактериальный фермент, с помощью которого возбудители болезни сигнализируют друг другу о своем присутствии. Такие сигналы передают особого рода молекулы, так называемые автоиндукторы. Эта способность бактерий к химическим коммуникациям была открыта в начале 80-х годов и называется (quorum sensing) чувством локтя. Микробиологи и врачи давно доказали, что сносящиеся друг с другом микробы сильнее провоцируют патологические процессы и упорнее сопротивляются действию лекарств. MTAN участвует в катализе биохимических процессов, приводящих к синтезу автоиндукторов множества разных болезнетворных бактерий. Ученые проверили их на холерном вибрионе и патогенной версии кишечной палочки. Оказалось, что эти вещества в полной мере сохраняют силу даже после смены 26 поколений тех и других микробов.

СОБЫТИЯ МЕСЯЦА • СОБЫТИЯ МЕСЯЦА

Итоги профилактики года

Проведен республиканский семинар-совещание по итогам работы медицинской профилактики за 2010 г.

Обсуждены вопросы организации работы Школ Здоровья, усиления информирования населения и межведомственного взаимодействия. Всего участвовало 68 человек.

Выступление

На итоговом совещании амбулаторно-поликлинической службы с докладом «Организация работы Школ здоровья в первичном звене» выступила зав. отделом организации профилактической работы РЦМП Булыгина Л.Н.

Учатся профилактологи

Начался сертификационный цикл «Гигиеническое воспитание» для специалистов службы медицинской профилактики. Обучение проводится специалистами РЦМП и Республиканского базового медицинского колледжа им. Э.Р. Раднаева. Обучаются медицинские работники Закаменской, Бичурской, Кабанской, Баунтовской, Гусиноозерской ЦРБ, городских поликлиник №1, 2, 3, роддома №2, городского и детского центров здоровья, а также специалисты по социальной работе РПНД.

Проведены выездные семинары-тренинги

«Здоровьесберегающие технологии» в общеобразовательных учреждениях» для педагогов Хоринского района по внедрению программ «Расту. Развиваюсь. Взрослею!», «Тропинкой здоровья», «По сохранению репродуктивного здоровья» в Джидинском районе.

Обучение волонтеров

По программе «Я создаю здоровое общество» обучены 53 волонтера СУЗов и школ г. Улан-Удэ.

Проведен социологический опрос

Проанализирован образ жизни у 102 жителей Окинского района методом анкетирования социологом РЦМП.

Наше будущее – здоровая молодежь

Каждый человек, прежде чем стать взрослым, проходит долгий, сложный период развития. Давайте посмотрим, как проходят этот путь сегодняшние молодые люди. Несмотря на всю продвинутость молодёжи, а это наши дети, внуки они порой ошибаются и не всегда поступают так, как нам бы этого хотелось. Это раннее начало интимных отношений, аборт, венерические заболевания. И как, логическое продолжение – бесплодие, невынашивание беременности и рождение больных детей, болезни и ранняя старость. По данным анкетирования, касающегося вопросов репродуктивного здоровья видно, что подрастающее поколение и взрослые люди не имеют достаточных, истинных знаний, которые формируют у населения культуру репродуктивного здоровья.

По инициативе заместителя главы Администрации Джидинского района по социальным вопросам, комитета по делам молодёжи, комитета по делам несовершеннолетних 25 марта 2011 года в Белозерской средней школе проведена межведомственная конференция «Проблемы нравственного воспитания детей в семье, школе, в современных условиях». В проведении конференции активное участие приняли специалисты Республиканского центра медицинской профилактики, Клиники Дружественной к Молодежи Республиканского центра планирования семьи, детский гинеколог ЦРБ.

Целью конференции явилось обучение разных групп населения навыкам по сохранению репродуктивного здоровья. Участниками конференции явились педагоги, родители, учащиеся, которые проявили большую заинтересованность к данной теме, активно участвовали в обсуждении вопросов. Специалисты –профилактологи РЦМП Корсун Е.В., Тропникова Л.И. в разных аудиториях смогли донести до слушателей значимость тем по здоровому образу жизни, воспитанию в семье мотивации к здоровому образу жизни, укреплению репродуктивного здоровья, важность внедрения программы для учащихся «Расту, развиваюсь, взрослею» для девочек и мальчиков. Обучение с учащимися по вопросам мотивации укрепления репродуктивного здоровья провели психологи КДМ РЦПС Матханова О.Ю., Санжиева Б.В.

В процессе работы прошли обучение учащиеся 8 – 11 классов 92 человека (72 девушки и 20 юношей), родители – 70 человек, педагоги – 37 человек. Участники конференции пожелали продолжать начатую работу по воспитанию молодежи.

Примечательно, что на уровне Администрации района принято решение о создании инициативной группы, которая будет курировать работу во всём районе.

Тропникова Л.И., врач-гинеколог, заслуженный врач РБ, ГУЗ РЦМП



«Ваше здоровье – Ваш надежный партнер!»



Под таким девизом работает коллектив Республиканского Центра здоровья.

В рамках национального проекта «Здоровье» с декабря 2009 года в Республике Бурятия успешно работает Республиканский Центр здоровья. Деятельность учреждения направлена на сохранение индивидуального здоровья граждан и формирование у них приверженности к здоровому образу жизни.

Информирование населения о вредных и опасных для человека факторах, пропаганда здорового образа жизни, обучение граждан гигиеническим навыкам и мотивирование их к отказу от вредных привычек, в том числе – отказу от потребления алкоголя и табака – это и есть основные задачи Центра здоровья.

Скрининговые диагностические обследования проводятся на современном высокотехнологичном оборудовании, консультативный прием обеспечивают высококвалифицированные специалисты.

Справки по телефону 21-08-21