

ВОЗ ЗАЯВИЛА О НЕОБХОДИМОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОСВЕТИТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ ПО ВОПРОСАМ ЛЕКАРСТВЕННОЙ УСТОЙЧИВОСТИ БАКТЕРИЙ

Проведенный в 12 странах опрос общественного мнения показал, что жители планеты плохо осведомлены о природе и причинах развития лекарственной устойчивости бактерий. Об этом сообщается на официальном сайте Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ).

Около 10 тыс. человек из 12 стран (Барбадос, Китай, Египет, Индия, Индонезия, Мексика, Нигерия, Россия, Сербия, ЮАР, Судан и Вьетнам) ответили на 14 вопросов об антибиотиках, лекарственной устойчивости и ее влиянии на человека. Согласно полученным результатам, 64 % опрошенных знают о существовании проблемы антибиотикорезистентности. Однако 76 % уверены, что лекарственная устойчивость развивается в результате привыкания организма определенного пациента к антибиотикам. Еще 66 % респондентов считают, что если пациент соблюдает предписания врача по применению антибактериальных средств, он становится неуязвимым для лекарственных-устойчивых микроорганизмов. По мнению 44 % участников опроса, пробле-

ма антибиотикорезистентности касается только пациентов, на регулярной основе принимающих противомикробные лекарственные средства (ЛС).

Комментируя результаты опроса, помощник генерального директора ВОЗ по безопасности в области здравоохранения д-р Кейджи Фукуда (Keiji Fukuda) подчеркнул важность проведения просветительской работы с населением относительно необходимости соблюдения правил приема антибиотиков и проблемы устойчивости бактерий к препаратам.

В России онлайн-тест ВОЗ прошли 1007 интернет-пользователей. Из них 56 % принимали антибиотики в течение 6 месяцев, столько же респондентов рассказали, что последний курс антибактериальных ЛС был прописан врачом. Антибиотики могут применяться в терапии острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ) и гриппа — в этом заблуждении признались 67 % опрошенных россиян, еще 23 % считают, что прием антибактериальных препаратов можно прекращать сразу после улучшения самочувствия, не пропивая полный курс ЛС.

УЧЕНЫЕ ПРИБЛИЗИЛИСЬ К СОЗДАНИЮ УНИВЕРСАЛЬНОЙ ВАКЦИНЫ ПРОТИВ ГРИППА

Сотрудники Исследовательского института Скриппса (Ла Холья, Калифорния) и Центра профилактики фармацевтической компании «Янссен» (Лейден, Нидерланды) разработали прототип вакцины, способной вызвать выработку нейтрализующих антител широкого спектра, эффективных против различных штаммов вируса гриппа. Предложенная исследователями технология может сделать ненужной ежегодную вакцинацию против опасного инфекционного заболевания. Ответ об исследовании опубликован в журнале Science.

Главным препятствием для создания универсальной вакцины против гриппа является высокая антигенная изменчивость вируса. Подавляющее большинство антител, вырабатываемых в организме инфицированных людей и животных, связывают именно те участки поверхностного вирусного белка гемагглютинина, структура которых чаще всего меняется в результате мутаций.

Некоторое время назад было установлено, что у небольшого числа переболевших гриппом людей имеются так называемые нейтрализующие антитела широкого спектра (broadly neutralizing antibodies, bnAbs), связывающиеся не с изменчивой головкой гемагглютинина, а с его ствол-

ом, структура которого остается неизменной у многих штаммов вируса.

Авторы новой публикации исследовали несколько синтетических аналогов ствола гемагглютинина H1 (он имеется у большинства возбудителей пандемий гриппа, включая так называемый свиной грипп и «испанку», а также наиболее опасный потенциальный возбудитель пандемии — птичий грипп) и отобрали наиболее перспективный из них.

Введение препарата на основе выбранного учеными иммуногена полностью защитило лабораторных мышей от смертельных для них доз различных вирусов гриппа, а также существенно сократило симптомы инфекции у макаков-краббедов. Исследования с использованием методов рентгеновской кристаллографии и электронной микроскопии подтвердили, что антитела, вырабатываемые в организме подопытных животных, связываются с тем же участком гемагглютинина H1, что и выявленные ранее антитела широкого спектра действия, нейтрализующие различные разновидности гриппа у людей. Все эти данные, по словам авторов исследования, доказывают возможность создания эффективной противогриппозной вакцины, способной обеспечить долговременную защиту от разных штаммов гриппа.

ДАННЫЕ ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ ПОДТВЕРЖДАЮТ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ТИМЬЯНА

Место растительных лекарственных средств не ограничивается исключительно лечением острых воспалительных заболеваний верхних дыхательных путей. Примечательно, что ряд авторов относит немаловажное значение растительным препаратам при хронической бронхолегочной патологии и в профилактике рецидивов респираторных заболеваний у часто болеющих детей.

Лишь у немногих растительных препаратов полностью исследована фармакодинамика. Экстракт чабреца благодаря наличию в его составе фитонцидов и фенолов (тимол и карвакрол) оказывает бактерицидное действие в отношении грамполо-

жительной кокковой микрофлоры и бактериостатическое — в отношении грамотрицательных бактерий. Кроме того, фенолы проявляют активность в отношении грибов и антибиотикорезистентной микробной флоры, в том числе L-форм бактерий.

Отхаркивающее и секретолитическое действие эфирного масла и флавоноидов чабреца обусловлены ферментированием густого вязкого секрета и повышением двигательной активности реснитчатого эпителия. В большинстве случаев эффект зависит от свойства поверхностно-активного эфирного масла изменять коллоидное состояние мокроты. Спазмолитический эффект флавоноидов обеспечивает умерен-

ную бронходилатацию, облегчает дыхание, уменьшает экспираторную одышку.

Согласно требованиям доказательной медицины, эффективность и безопасность растительных лекарственных средств оцениваются в многоцентровых исследованиях, и число пациентов, включенных в подобные исследования, составляет десятки тысяч человек. Как показал анализ доступной литературы, наиболее часто для лечения респираторной патологии у детей использовались препараты, в состав которых входил экстракт тимьяна. В состав

этого растения входят эфирные масла карвакрол и тимол, способствующие эвакуации мокроты, удалению слизи из легких, облегчению дыхания. В мультицентровом исследовании пациентов с неосложненным бронхитом проведено сравнение растительного препарата, содержащего тимьян, и синтетического муколитика. Результаты исследования показали, что тимьян превосходит синтетический муколитик как по клиническому эффекту, так и по профилю нежелательных эффектов.

medportal.ru

ЭВКАЛИПТОВОЕ МАСЛО — ЭФИРНОЕ СРЕДСТВО ОТ ПРОСТУДЫ И ГРИППА

Растительные лекарственные средства выдержали испытание временем, в то время как многие из патентованных лекарств ушли в небытие... Какие из природных средств имеют доказанную научную эффективность и способны бороться с гриппом и простудой?

Эвкалиптовое масло имеет длительную историю применения при ОРВИ, гриппе, ринитах и синуситах. В исследованиях *in vivo* и *in vitro* показано, что эвкалиптовое масло и его основное активное вещество — 1,8-цинеол — повышают фагоцитарную активность, значительно ингибируют выделение многих провоспалительных медиаторов и секрецию муцина эпителием трахеи и бронхов (Sadlon A.E., Lamson D.W., 2010). В ряде исследований показано противомикробное действие эвкалиптового масла. Так, в одном из них высокочувствительными к нему оказались все тестируемые грамположительные бактерии (*Staphylococcus aureus*, *Staphylococcus epidermidis*, *Enterococcus faecalis*, *Bacillus subtilis*) (Ashour H.M., 2008). Противовоспалительный эффект 1,8-цинеола был подтвержден в двойном слепом плацебо-контролируемом

исследовании с участием пациентов с бронхиальной астмой, у которых на фоне улучшения параметров внешнего дыхания удалось существенно снизить дозы противоастматических препаратов (Jurgens U.R. et al., 2003). Также в двойном слепом плацебо-контролируемом исследовании 1,8-цинеол был эффективен для уменьшения дискомфорта (согласно оценочной шкале) у пациентов с негнойным синуситом (Kehrl W. et al., 2004). Сосновое масло также обладает противомикробным эффектом, а за счет пинена способно значительно улучшать микроциркуляцию.

Масло эвкалипта всегда славилось своими антисептическими свойствами. Его широко применяют в больницах в Австралии. Исследования показали, что это эфирное средство *in vitro* эффективно в отношении серьезных патогенов — особенно больнично-приобретенного стафилококка MRSA, кишечной палочки и др. Если у вас простуда или грипп, то вдыхание этих паров также поможет очистить верхние дыхательные пути. Также можно втирать эфирное масло эвкалипта в область груди, спины или в подошвы ног.

medportal.ru

www.esparma.com.ua **esparma**

Найрідніші під захистом природи

- ✓ Покращує дихання
- ✓ Зменшує спазм бронхів
- ✓ Протівірусна та протимікробна активність

бальзам

Евкабал®

Не містить КАМФОРУ. Не містить МЕНТОЛУ!

сироп

- ✓ Відхаркувальна та муколітична дія
- ✓ Протизапальний ефект
- ✓ Антисептична дія

РОСЛИННІ ПРЕПАРАТИ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ І ЛІКУВАННЯ ГРВІ, КАШЛЮ ТА ЗАСТУДИ

Інформація про лікарські засоби для медичних та фармацевтичних працівників. Повна інформація про лікарські засоби міститься в інструкції для медичного застосування на с. 27 «48 Україна». Р.П. МОС Україна № UA575430101 від 03.01.2012 р. Р.П. МОС Україна № UA575430101 від 03.01.2012 р.