

Почему антибиотики становятся неэффективными? |

Автор: Елена Ткачук, [Женева](#) , 21.04.2010.



За 60 лет, прошедших с момента открытия первого антибиотика – пенициллина - неправильное использование антибиотиков привело к появлению множества резистентных видов бактерий.

В Швейцарии ежегодно около 1 000 госпитализированных пациентов становятся инфицированы резистентными бактериями, из них 80 случаев заканчиваются летальным исходом. А где же антибиотики, спросите вы.

Антибиотики - эффективные средства против инфекционных заболеваний, вызываемых патогенными бактериями. Убивая эти бактерии или замедляя их рост, эти медикаменты не ослабляют при этом нашу иммунную систему и не вызывают уничтожение здоровых клеток организма человека. Важно заметить, что антибиотики не оказывают действия на вирусы.

Неправильное использование антибиотиков ведет к резистенции (сопротивляемости) бактерий, а значит, и к неэффективности лечения.

В 2009 году Европейской Комиссией по здравоохранению был проведен опрос, в котором участвовали 27 000 жителей 27 стран-членов ЕС. Результаты его показали множество пробелов в информировании населения о проблеме правильного

использования антибиотиков.

Данные опроса демонстрируют, что всего лишь 40% жителей ЕС информированы об опасности чрезмерного использования антибиотиков, а 53% европейцев ошибочно предполагают, что антибиотики действуют против таких вирусов, как грипп, хотя это мнение свойственно в основном молодежи в возрасте 15-24 лет.

Процент беспорядочного приема антибиотиков особенно высок в странах Южной Европы. Так, например, более половины опрошенных жителей Италии, Испании и Румынии принимали антибиотики в течение последних 12 месяцев. Для сравнения, в Швеции этот процент составил 22%, а в Германии 28%.

Соответственно, растет и сопротивляемость организмов, что не может не волновать медицинские круги Европы. В ряде стран тема сопротивляемости к антибиотикам уже вписана в программу обучения на медицинских факультетах и курсах усовершенствования врачей, созданы национальные кампании по информированию населения. Хотя некоторые страны по-прежнему считают, что продажа антимикробных препаратов без рецепта не является причиной их чрезмерного употребления.

Как обстоит дело в Швейцарии?

По уровню потребления антибиотиков Женева и Тичино занимают первые места, по Романдской Швейцарии вообще показатель этот в 2-3 раза выше, чем в остальных кантонах. Цюрих, Люцерн и Цуг занимают самые скромные позиции.

Катрин Мюлеманн, профессор Бернского Университета и директор Швейцарского Центра по контролю за резистентностью к антибиотикам считает, что «сегодня случаи резистентности к антибиотикам в Швейцарии наблюдаются реже, чем в других странах».

Тем не менее, с каждым годом резистентность к антибиотикам в Швейцарии возрастает. Это касается, например, бактерии, вызывающей инфекцию в области мочевыводящих путей.

К такому типу бактериям относится и метициллинрезистентный золотистый стафилококк (MRSA), способный вызывать септический шок, именуемый в народе заражением крови, инфицирование ран или пневмонию. MRSA устойчив ко многим антибиотикам (пенициллинам, цефалоспорином), опасен для госпитализированных больных, но не представляет риска для людей, находящихся за пределами стационара. Этот вид бактерий может стать фактором риска для пожилых или ослабленных пациентов с низким иммунитетом, перенесших хирургическое вмешательство или пребывающих в условиях интенсивной терапии. Процент больных зараженных MRSA в госпиталях Швейцарии варьирует от 2% до 25%, тогда как в США и средиземноморских странах он составляет 40-50%.

Педиатры также часто встречаются с проблемой давления родителей, требующих назначения антибиотиков их детям. Когда у ребенка поднимается температура, то его организм учится защищаться естественным путем. Многие родители не понимают, что такое состояние организма малыша является неотъемлемой составляющей заболевания и не свидетельствует об ухудшении. Антибиотики при этом не оказывают никакого влияния на выздоровление. Однако назначение

антибиотиков вызывает у родителей чувство «безопасности», даже в случае небольшой инфекции. Правда, некоторые из них признаются, что настаивают на назначении антибиотиков во избежание повторных консультаций. 30 % педиатров сопротивляются этому давлению, 30 % соглашаются время от времени, а 2 % признают, что регулярно выписывают антибиотики вопреки собственному мнению и под влиянием взволнованных родителей.

Около половины опрошенных в рамках исследований Центра по контролю за резистентностью к антибиотикам ошибочно считают, что антибиотики могут быть заменены другими лечебными средствами. Хотя «иной альтернативы антибиотикам просто не существует, в особенности для лечения таких серьезных инфекций, как пневмония, менингит или сепсис», считает Патрик Франсьоли, глава отделения инфекционных болезней Университетского Госпиталя Лозанны (CHUV). Вот почему прием препаратов должен осуществляться аккуратно.

Вот несколько рекомендаций Швейцарского терапевтического общества, разработавшего основные правила правильного приема антибиотиков:

- Антибиотики, как, в принципе, и все медикаменты должны приниматься строго по назначению врача, в определенное время суток.
- За 2 часа до и в течение 2 часов после приема антибиотиков не рекомендуется прием молочных продуктов, так как они снижают эффективность медикаментов.
- Продолжать лечение согласно предписанию врача даже при полном исчезновении симптомов заболевания.
- Не прекращать прием антибиотиков при возникновении побочных эффектов (тошнота, диарея) без предварительной консультации врача.
- Не использовать антибиотики, оставшиеся от предыдущего приема, для лечения новой инфекции по собственному усмотрению.

Надеемся, что следуя этим предписаниям, вы избежите неприятных сюрпризов, связанных с неправильным приемом антибиотиков.

[Женева](#)

Source URL: <http://www.nashagazeta.ch/news/sante/9507>