

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)
Кафедра общей хирургии

Биологические методы антисептики. Рациональная антибактериальная терапия

Выполнила: студентка 309 группы
Кокшарова М.В.

Проверил: д.м.н., профессор, доцент
кафедры Кручинин Е.В

Антисептика (лат. *anti* — против, *septicus* — гниение) — система мероприятий, направленных на уничтожение микробов в ране, патологическом очаге, органах и тканях, а также в организме больного в целом.

Различают:

- ❑ Механическую
- ❑ Химическую
- ❑ Физическую
- ❑ Биологическую

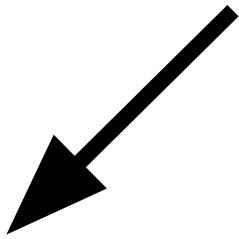


Сущность биологической антисептики заключается в применении методов и средств, повышающих иммунобиологические силы организма, создающих биологическую несовместимость для существования и развития микробов в ране.

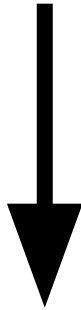


Биологические методы антисептики

1. **Прямого действия** – препараты биологического происхождения, непосредственно воздействующие на микроорганизмы



Антибиотики



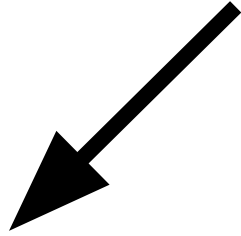
Протеолитические ферменты



Препараты пассивной специфической иммунизации (сыворотки, гипериммунная плазма)



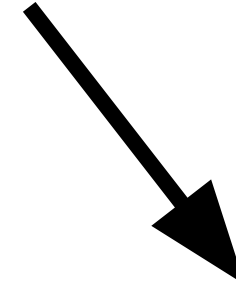
2. **Опосредованного (непрямого) действия** – препараты и методы различного происхождения, стимулирующие способности макроорганизма в борьбе с микроорганизмами



**Витаминотерапия,
ВЛОК, УФО крови,
ксеноселезенка,
трансфузия
компонентов крови**



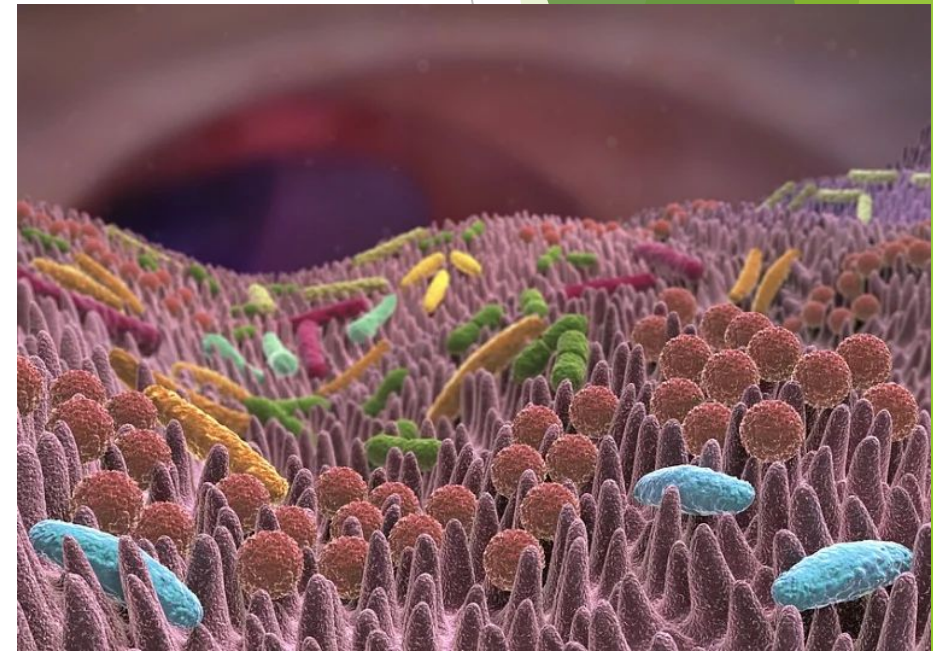
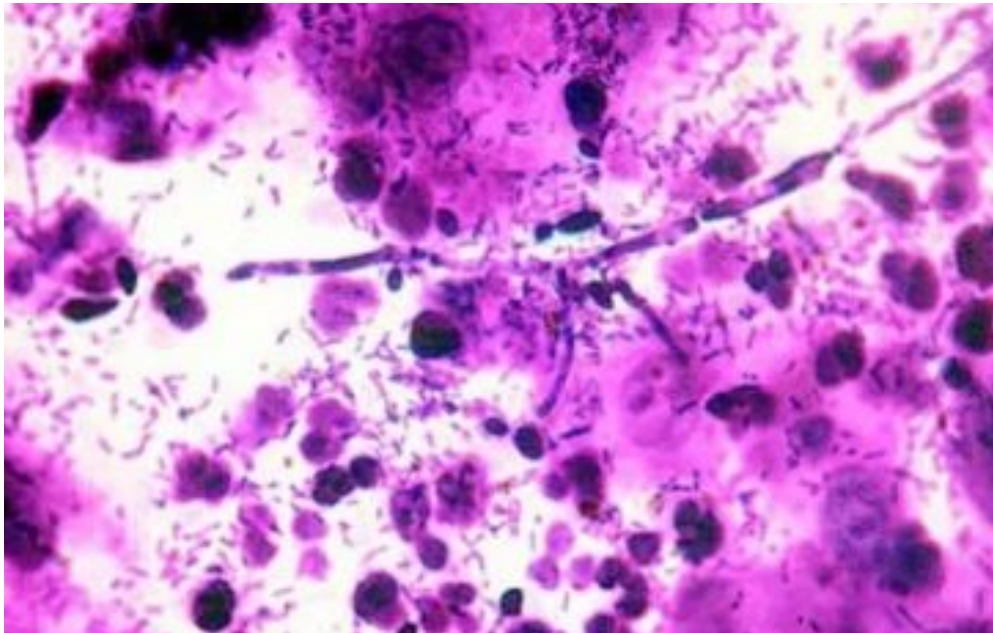
**Стимуляторы
неспецифического
иммунитета (левамизол,
лизоцим, интерфероны,
интерлейкины)**



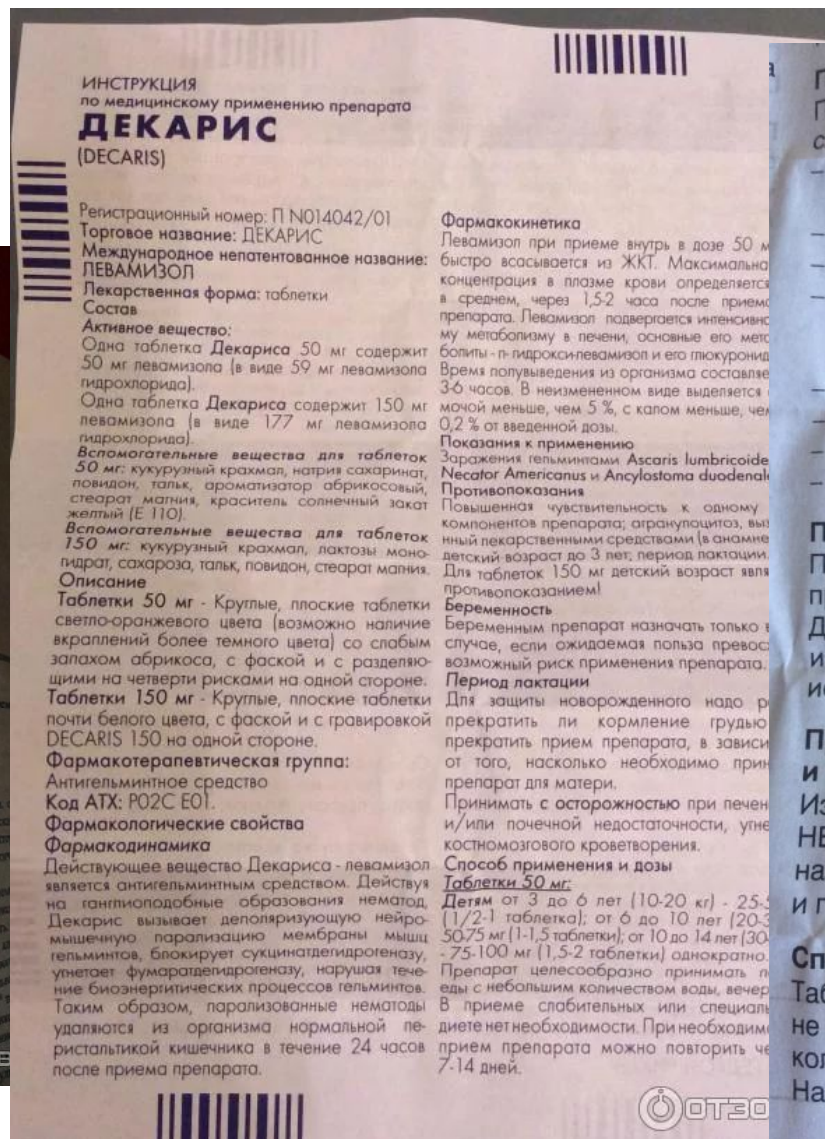
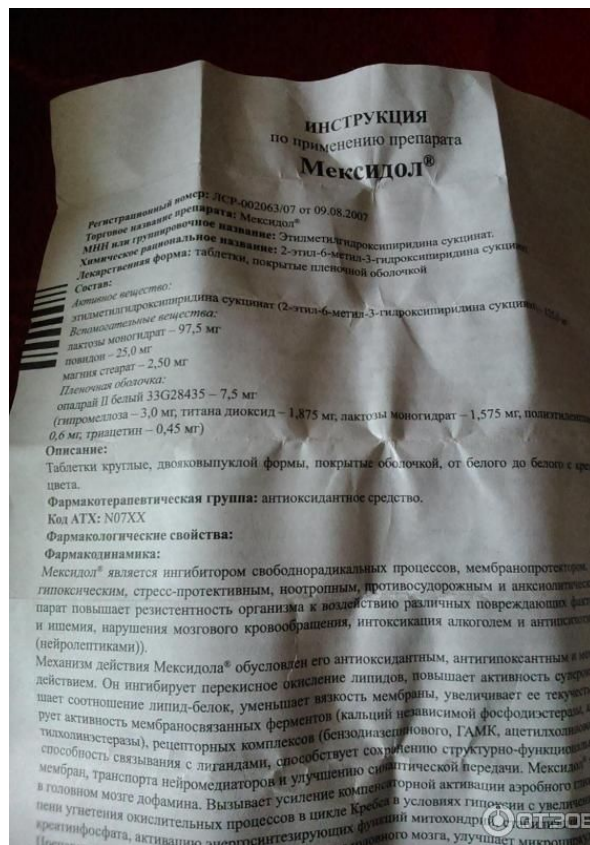
**Стимуляторы активного
специфического
иммунитета (вакцины,
анатоксины)**

Принципы рациональной антибактериальной терапии

- 1. Назначение препарата на основе исследования чувствительности микрофлоры



2. Строгие показания к применению препарата



Показания к применению
Применяется в комплексной терапии следующих неврологических заболеваний:

- Полинейропатии различной этиологии (диабетическая, алкогольная и др.)
- Межреберная невралгия
- Невралгия тройничного нерва
- Корешковый синдром, вызванный дегенеративными изменениями позвоночника
- Шейный синдром
- Плече-лопаточный синдром
- Поясничный синдром
- Люмбаго

Противопоказания
Повышенная чувствительность к компонентам препарата.
Детский возраст (эффективность и безопасность применения препарата не исследованы).

Применение во время беременности и в период кормления грудью
Из-за ограниченного опыта применения НЕЙРОМУЛЬТИВИТА не рекомендуется назначать его в период беременности и грудного вскармливания.

Способ применения и дозы
Таблетки следует принимать после еды, не разжевывая и запивая небольшим количеством жидкости. Назначают по 1 таблетке 1-3 раза в сутки.

3. Назначать максимальные терапевтические или при тяжелых формах инфекции субтоксические дозы антибиотиков.



4. Соблюдение кратности введения в течение суток



5. Проведение лечения курсами



6. Смена препарата при его неэффективности

7. Учет совместимости препаратов



8. Учет возможных побочных эффектов

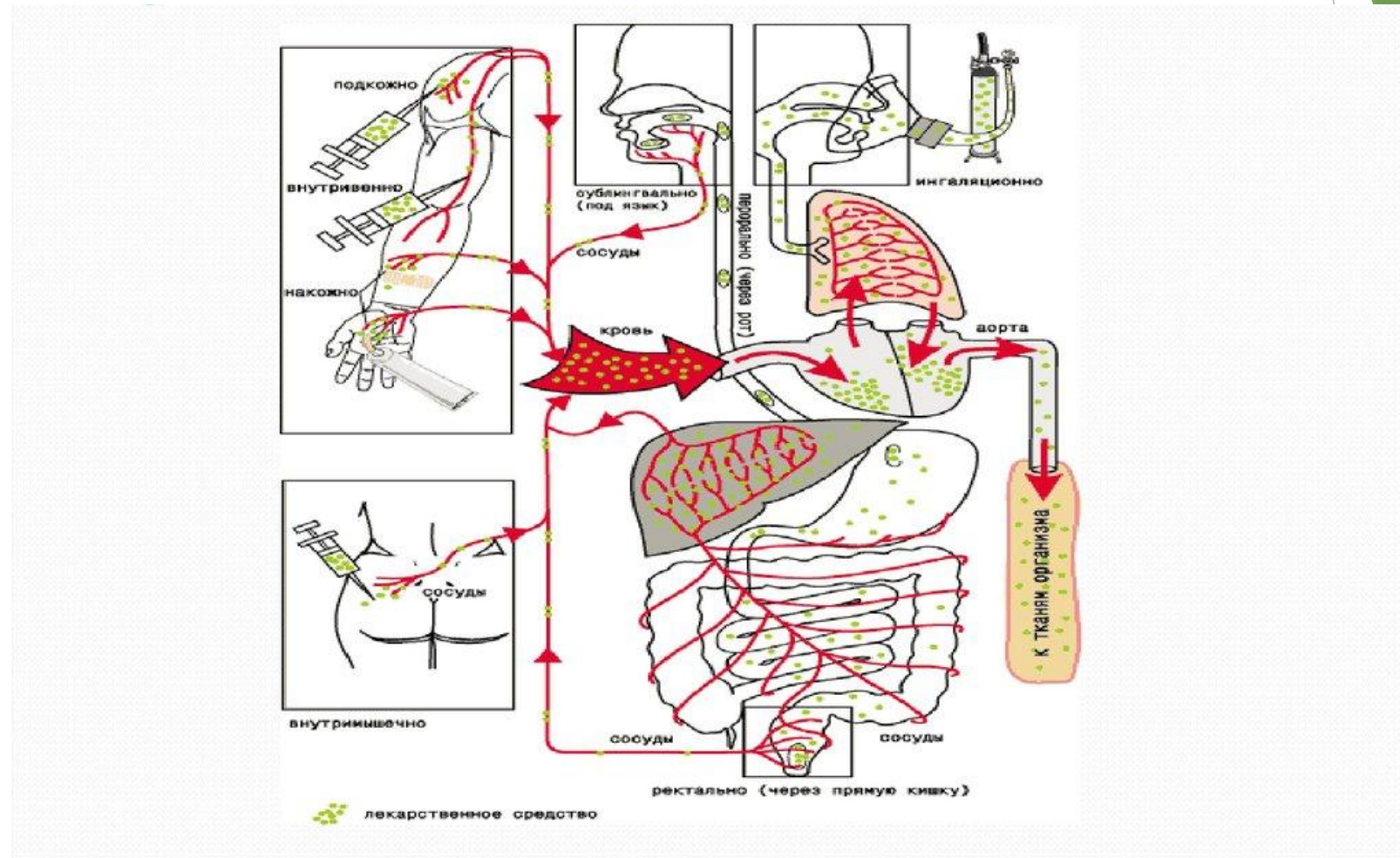
9. Сбор аллергологического анамнеза



10.Профилактика дисбактериоза и грибковых осложнений



11. Выбор оптимального пути введения



Осложнения антибиотикотерапии:

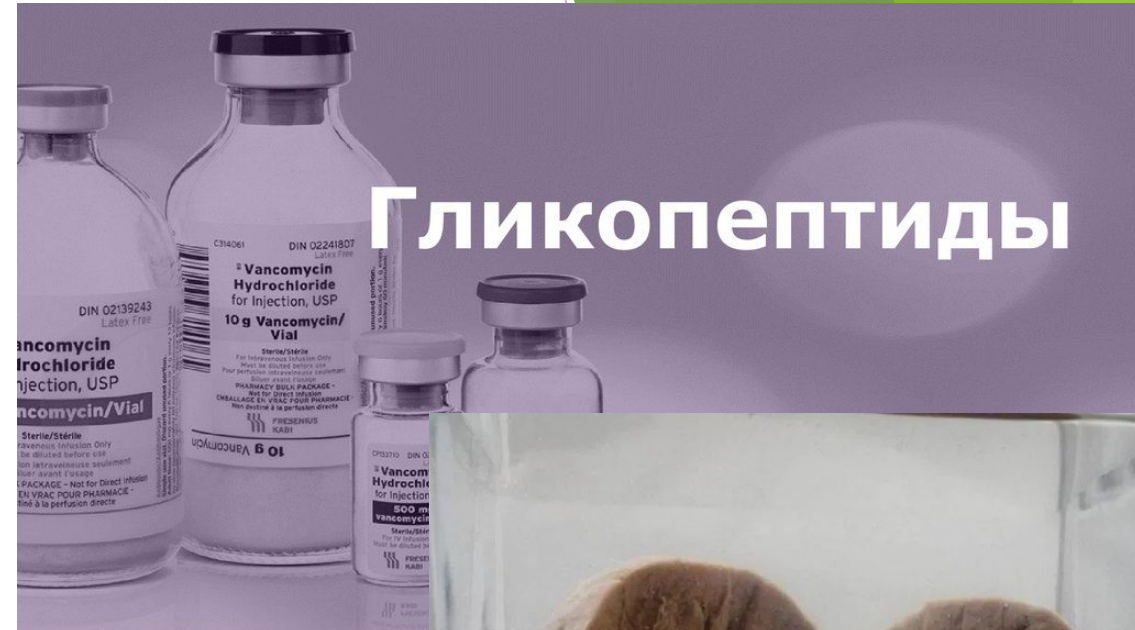
1. Аллергические реакции:
анафилактический шок, синдром сывороточной болезни (высокая температура, увеличение лимфоузлов, спленомегалия, боль в суставах, ангионевротический отек, эозинофилия), крапивница, геморрагический васкулит, воспалительно-некротические поражения кожи.



2. Ототоксичность
(аминогликозиды, гликопептиды).

3. Развитие нервно-мышечного
блока (аминогликозиды).

4. Нефротоксическое действие
(аминогликозиды, гликопептиды,
цефалоспорины в высоких дозах).



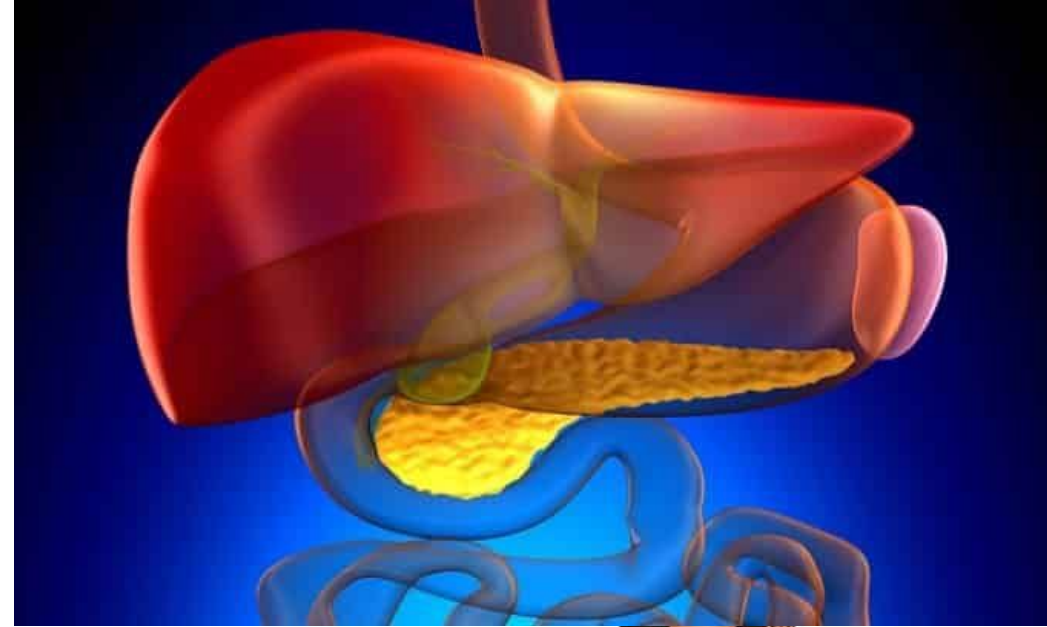
Гликопептиды



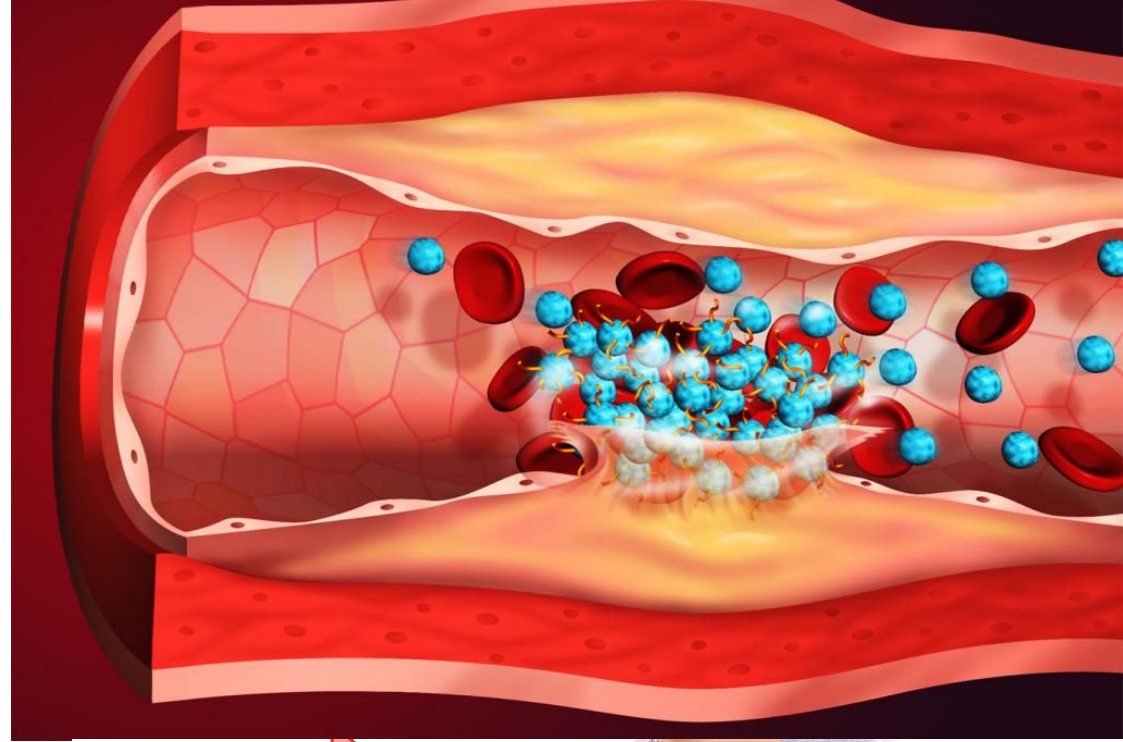
5. Нарушение функции печени
(стрептомицин, тетрациклины,
макролиды, ри-фампицин)

6. Нарушение функции желудочно-
кишечного тракта – рвота, понос,
эрозивный гастрит, желудочно-
кишечные кровотечения (макролиды,
тетрациклины).

7. Угнетение гемопоэза
(стрептомицин, левомецитин).



8. Тромбообразование (рифампицин)
9. Реакция обострения - токсический шок (реакция Яриша-Гексгеймера).
10. Развитие дисбактериоза, кандидомикоза вследствие размножения условно-патогенных бактерий и грибов рода *Candida*.
11. Среди редко встречающихся, но очень тяжелых осложнений антибиотикотерапии следует отметить псевдомембранозный колит, почти всегда заканчивающийся смертью.



Список литературы:

- ❑ Винник Ю. С., Кочетова Л. В., Карлова Е. А., Теплякова О. В. Асептика и антисептика; Феникс, Издательские проекты - Москва, 2007. - 128 с.
- ❑ Фроленко С.И. Асептика и антисептика. Справочник для медицинских сестер; Феникс - Москва, 2001. - 192 с.
- ❑ Дезинфекция. Антисептика, №1, 2011; Велт - Москва, 2011. - **199** с.
- ❑ Общая хирургия. Под ред. П. Н. Зубарева, М. И. Лыткина, М. В. Епифанова Учебник для мед. Вузов Изд - во «Спецлит» С-Пб, 2002 480 с

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

