

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

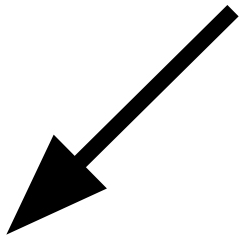


Сущность биологической антисептики заключается в применении методов и средств, повышающих иммунобиологические силы организма, создающих биологическую несовместимость для существования и развития микробов в ране.



# Биологические методы антисептики

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



**Антибиотики**



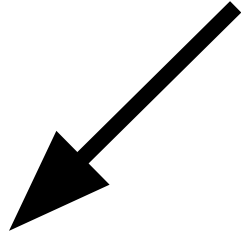
**Протеолитические ферменты**



**Препараты пассивной специфической иммунизации (сыворотки, гипериммунная плазма)**



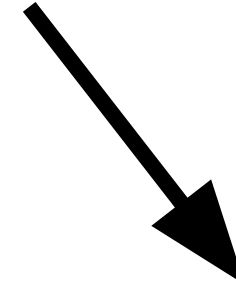
## 2. **Опосредованного (непрямого) действия** – препараты и методы различного происхождения, стимулирующие способности макроорганизма в борьбе с микроорганизмами



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



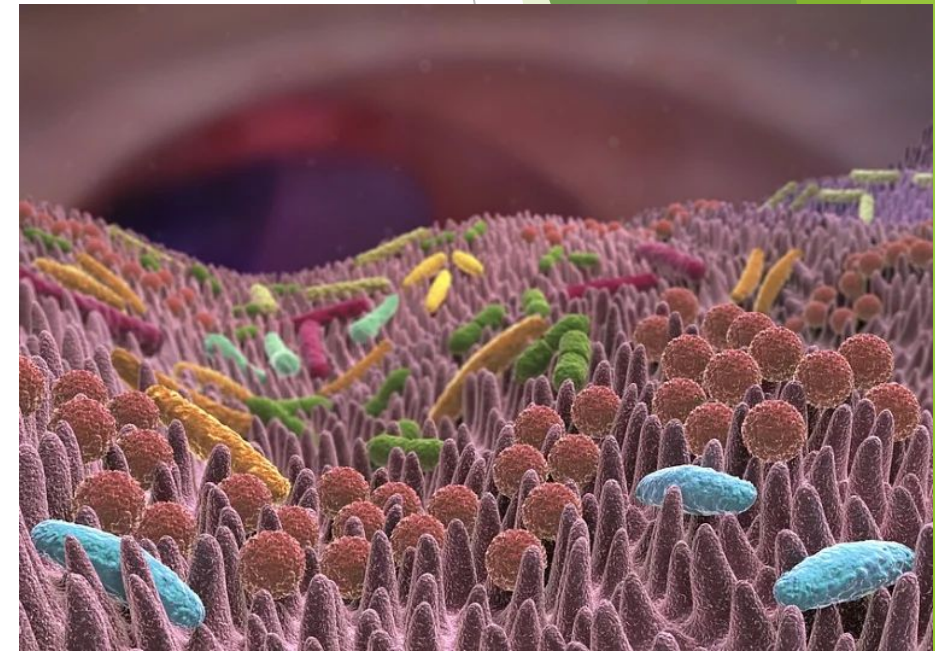
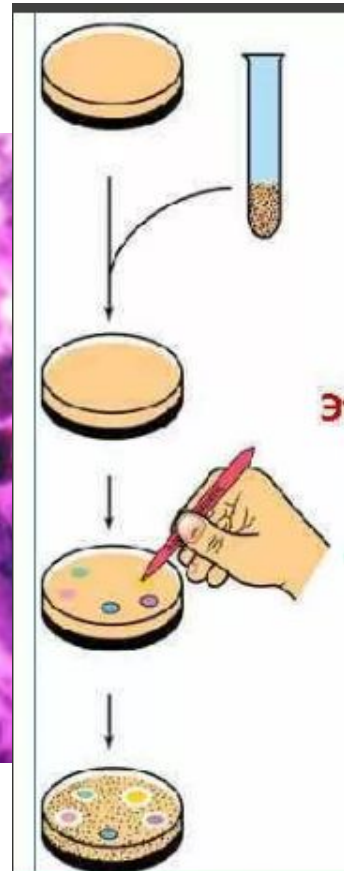
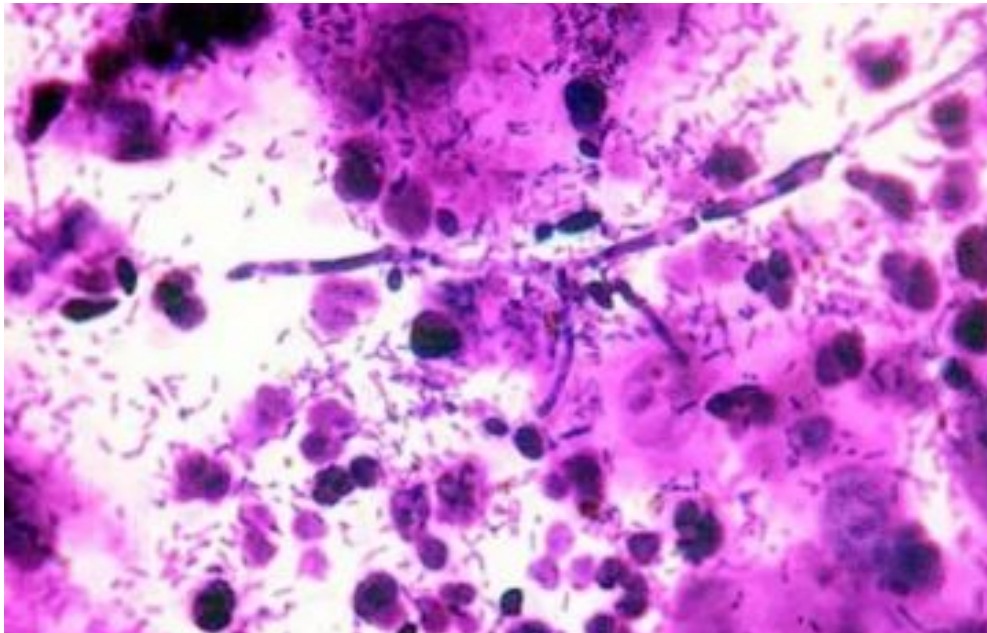
**Стимуляторы  
неспецифического  
иммунитета (левамизол,  
лизоцим, интерфероны,  
интерлейкины)**



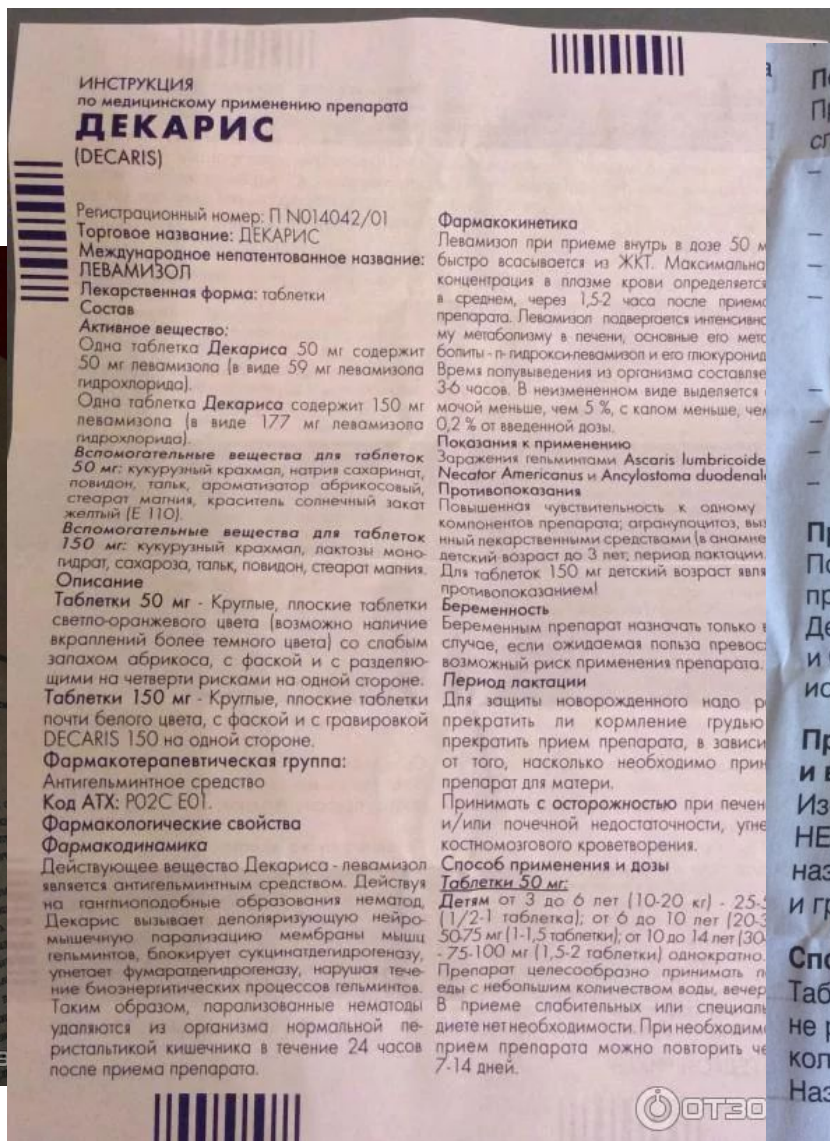
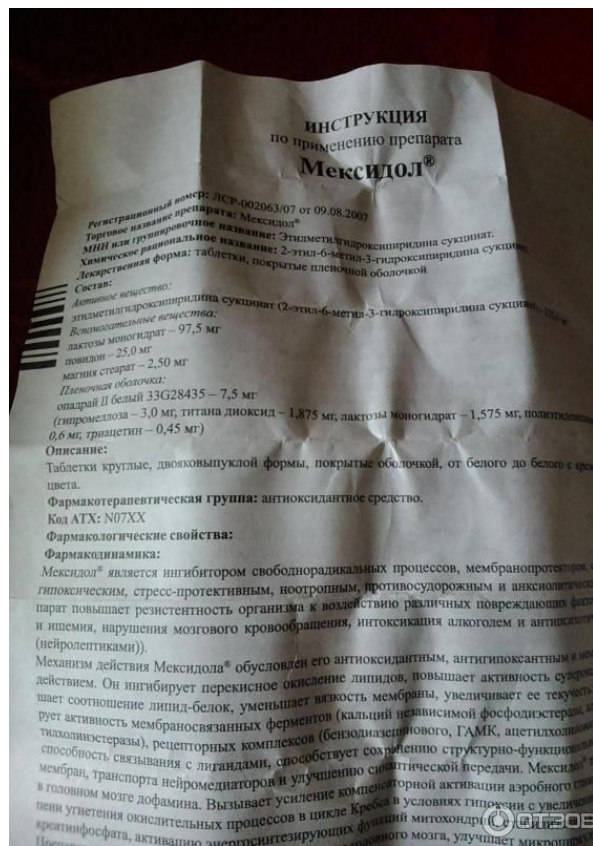
**Стимуляторы активного  
специфического  
иммунитета (вакцины,  
анатоксины)**

# 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

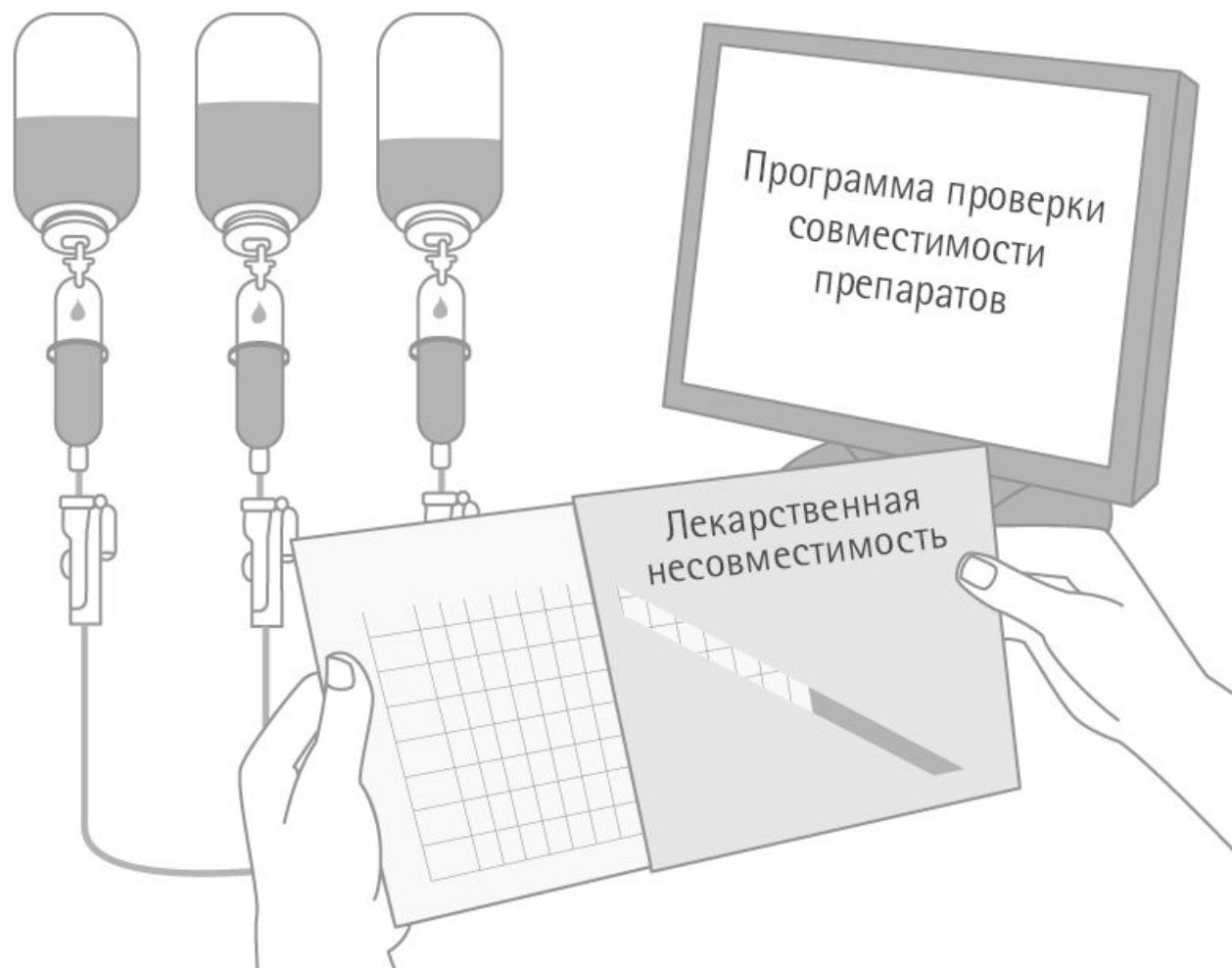


## 5. Проведение лечения курсами



6. Смена препарата при его неэффективности

7. Учет совместимости препаратов



8. Учет возможных побочных эффектов

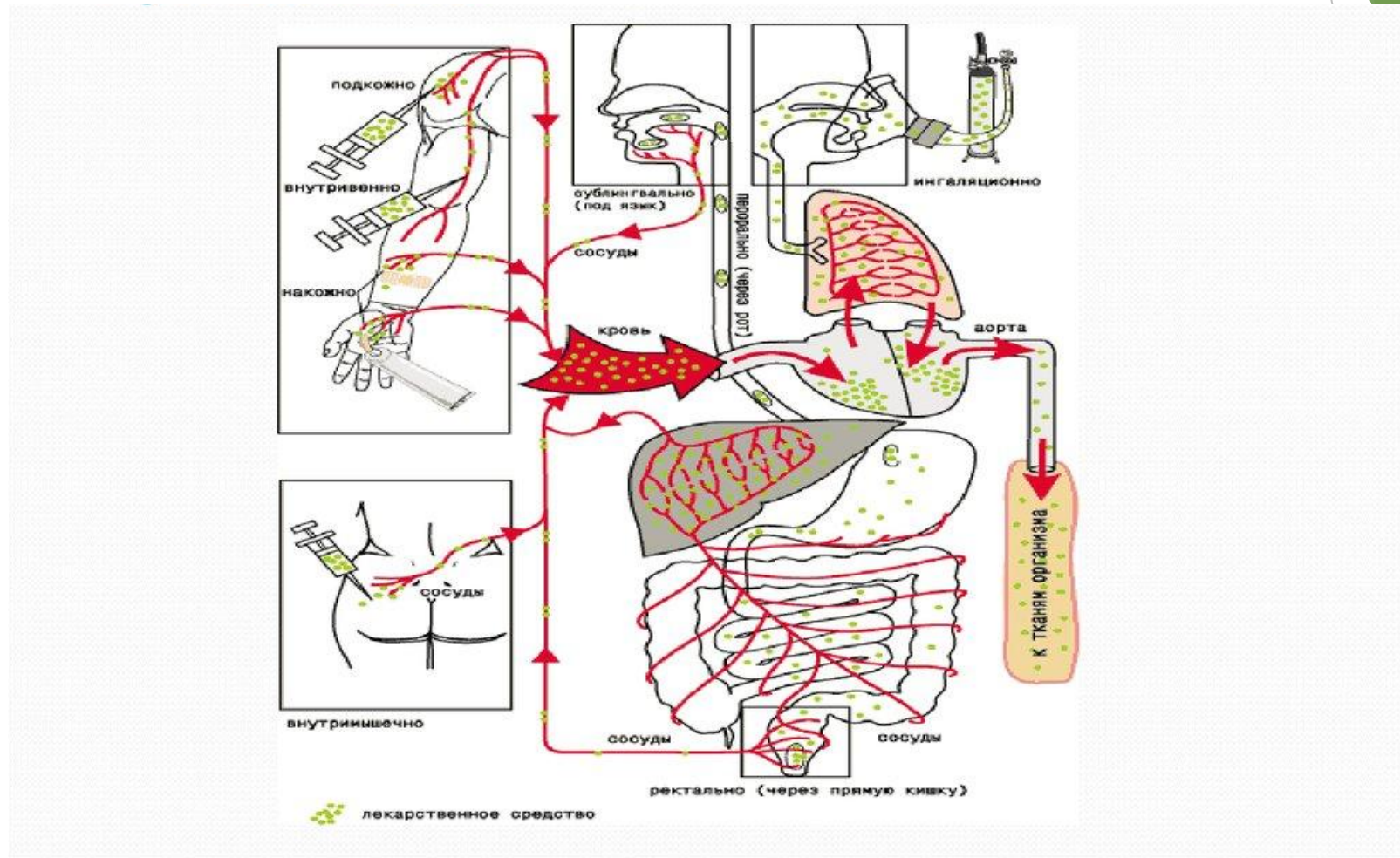
9. Сбор аллергологического анамнеза



# 10.Профилактика дисбактериоза и грибковых осложнений



# 11. Выбор оптимального пути введения

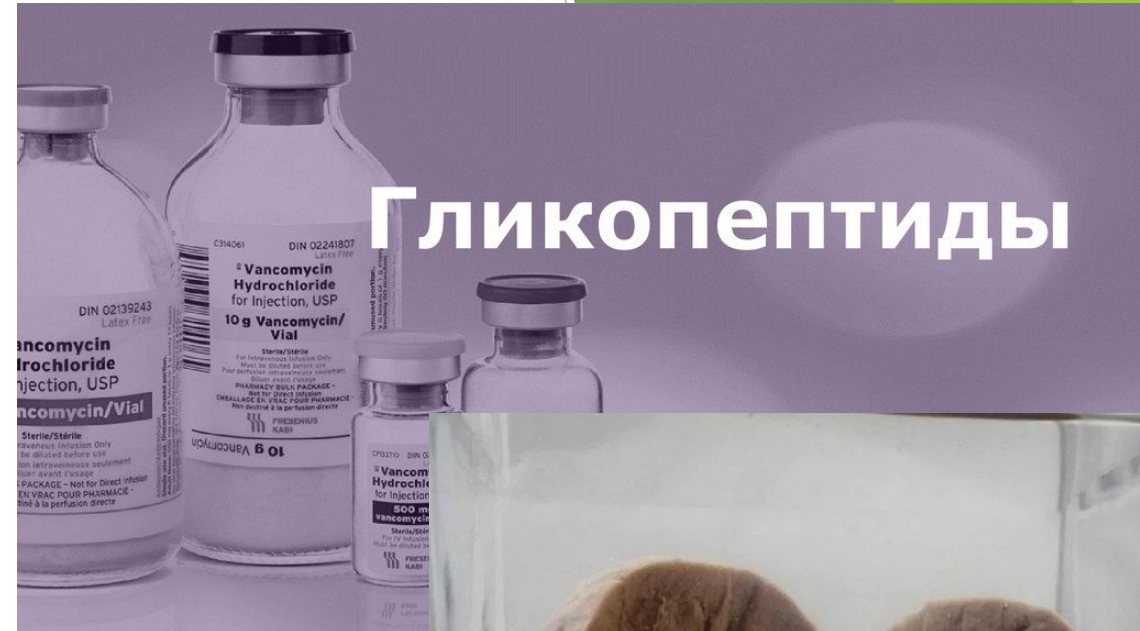


# Осложнения антибиотикотерапии:

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.



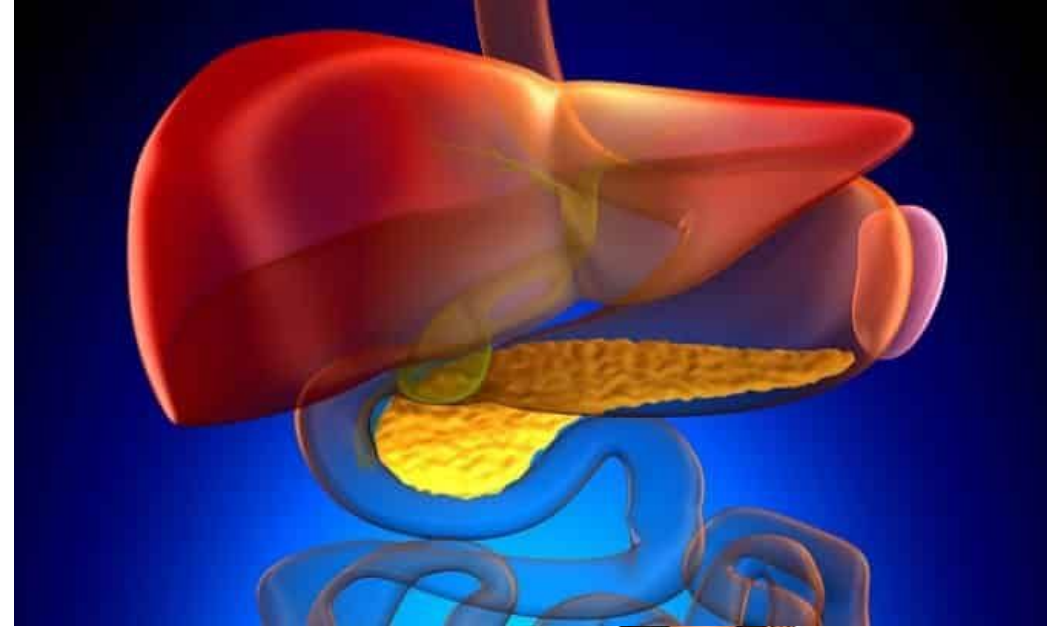
2. Ототоксичность (аминогликозиды, гликопептиды).
3. Развитие нервно-мышечного блока (аминогликозиды).
4. Нефротоксическое действие (аминогликозиды, гликопептиды, цефалоспорины в высоких дозах).



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

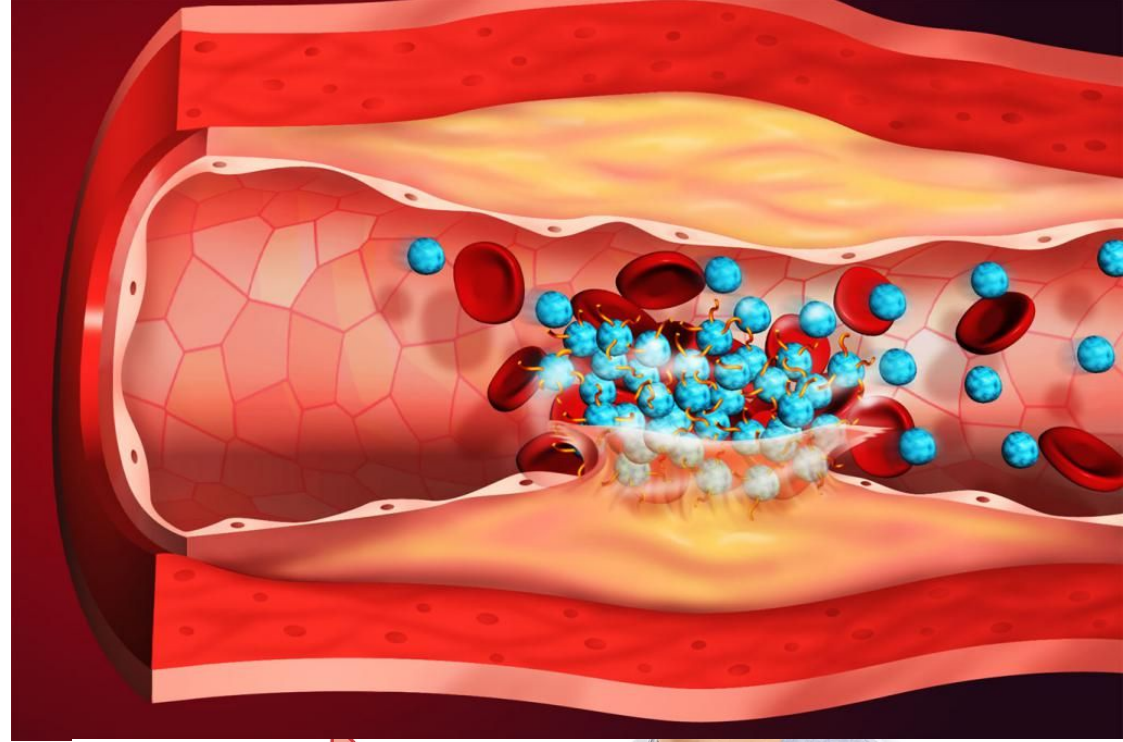
6. Нарушение функции желудочно-  
кишечного тракта – рвота, понос,  
эрозивный гастрит, желудочно-  
кишечные кровотечения (макролиды,  
тетрациклины).

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!

