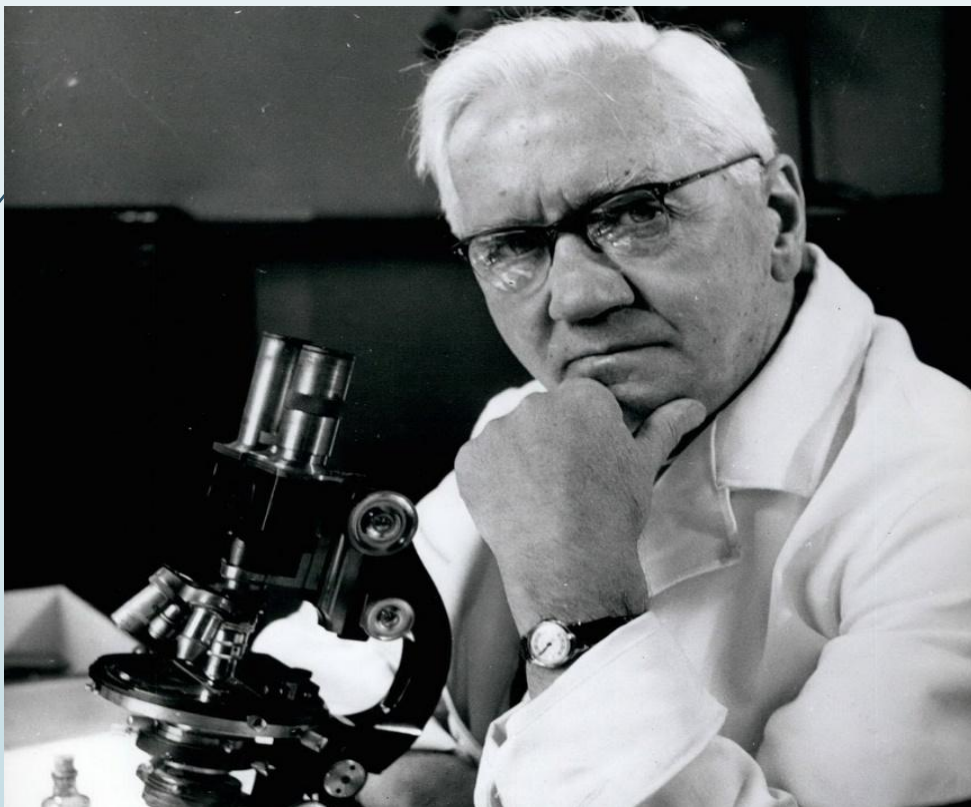


Антибиотики при заболеваниях легких



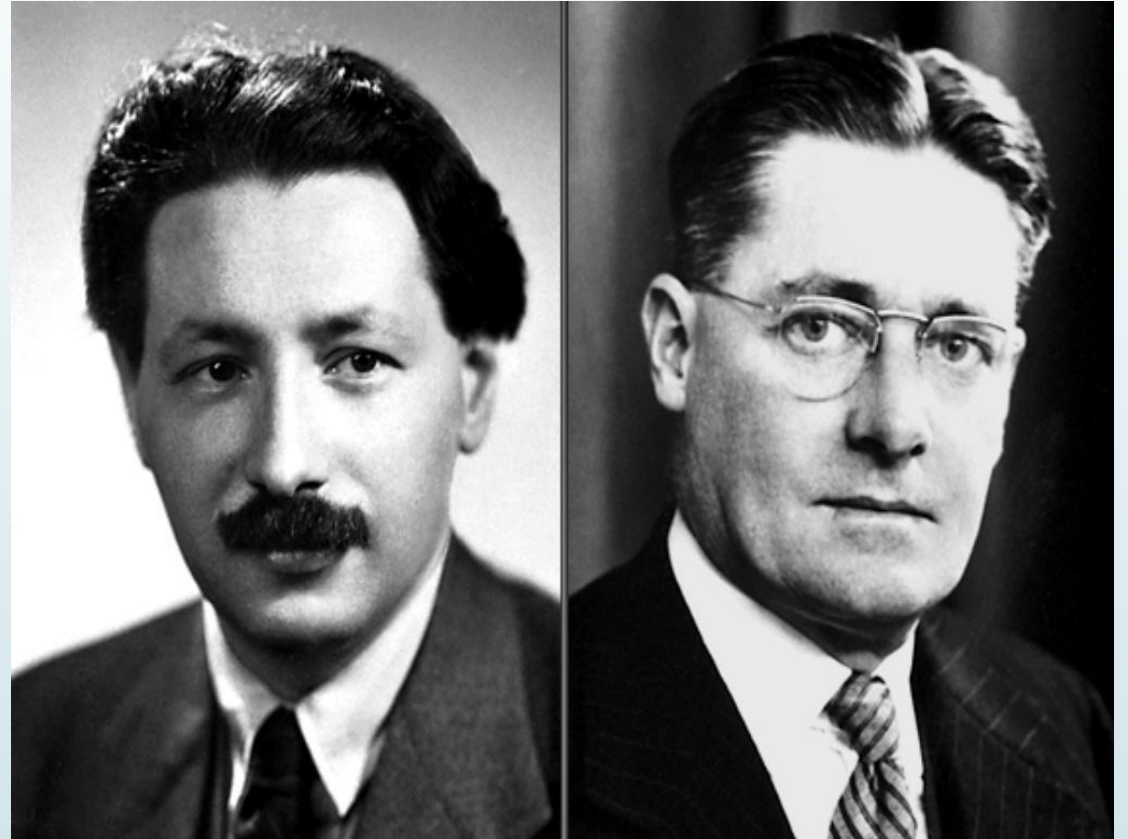
История


- **Александр Флеминг** — британский бактериолог. Открыл лизоцим и впервые выделил пенициллин из плесневых грибов *Penicillium notatum* — исторически первый антибиотик.



- Пенициллин стал неотъемлемой частью любой методики лечения бактериальных инфекций. К середине века открытое Флемингом вещество широко вошло в производство фармацевтических препаратов, стал осуществляться его искусственный синтез, что помогло справляться с большинством древнейших заболеваний, таких как [сифилис](#), [гангрена](#) и [туберкулёз](#).


- ❖ **Работу** Флеменга продолжили [Эрнст Борис Чейн](#) и [Говард Флори](#) , разработавшие методы очистки пенициллина. Массовое производство пенициллина было налажено во время [Второй мировой войны](#).
- ❖ В [1945 году](#) Флеминг, Флори и Чейн были удостоены [Нобелевской премии в области физиологии и медицины](#).





Среди полезных свойств применяемых препаратов можно выделить следующие:

- С помощью антибиотиков возможно бороться с осложнениями, возникшими на фоне вирусной инфекции.
- На сегодняшний момент существуют антибактериальные препараты для местного применения, что позволяет направлять их воздействие к очагу воспаления.
- Широкий выбор дженериков, благодаря которому лечение доступно населению с различным уровнем дохода.
- Различные лекарственные формы позволяют безболезненно проводить терапию в детском возрасте (например, суспензии со вкусом фруктов)
- Применение антибиотиков по предписанию врача и строгое соблюдение инструкции поможет в борьбе с серьёзным заболеванием с минимальным ущербом для здоровья.



Среди наиболее серьёзных последствий приёма антибиотиков можно выделить:

1. Пороки развития плода в случае приёма во время беременности.
2. Расстройства нервной системы.
3. Сильные аллергические реакции.
4. Негативное влияние на печень, почки, желчный пузырь.
5. Проблемы с желудочно-кишечным трактом (дисбактериоз).
6. Ослабление иммунитета.
7. Бессонница.

Побочные действия сумамеда

Побочные действия

Частота побочных эффектов классифицирована в соответствии с рекомендациями ВОЗ: очень часто — не менее 10%; часто — не менее 1%, но менее 10%; нечасто — не менее 0,1%, но менее 1%; редко — не менее 0,01%, но менее 0,1%; очень редко — менее 0,01%; неизвестная частота — не может быть оценена, исходя из имеющихся данных.

Инфекционные заболевания: нечасто — кандидоз, в т.ч. слизистой оболочки полости рта и гениталий, пневмония, фарингит, гастроэнтерит, респираторные заболевания, ринит; неизвестная частота — псевдомембранозный колит.

Со стороны крови и лимфатической системы: нечасто — лейкопения, нейтропения, эозинофилия; очень редко — тромбоцитопения, гемолитическая анемия.

Со стороны обмена веществ и питания: нечасто — анорексия.

Аллергические реакции: нечасто — ангионевротический отек, реакция гиперчувствительности; неизвестная частота — анафилактическая реакция.

Со стороны нервной системы: часто — головная боль; нечасто — головокружение, нарушение вкусовых ощущений, парестезии, сонливость, бессонница, нервозность; редко — агитация; неизвестная частота — гипестезия, тревога, агрессия, обморок, судороги, психомоторная гиперактивность, потеря обоняния, извращение обоняния, потеря вкусовых ощущений, миастения, бред, галлюцинации.

Со стороны органа зрения: нечасто — нарушение зрения.

Со стороны органа слуха и лабиринтные нарушения: нечасто — расстройство слуха, вертиго; неизвестная частота — нарушение слуха, в т.ч. глухота и/или шум в ушах.

Со стороны CCC: нечасто — ощущение сердцебиения, приливы крови к лицу; неизвестная частота — понижение АД, увеличение интервала QT на ЭКГ, аритмия типа «пируэт», желудочковая тахикардия.

Со стороны дыхательной системы: нечасто — одышка, носовое кровотечение.

Со стороны ЖКТ: очень часто — диарея; часто — тошнота, рвота, боль в животе; нечасто — метеоризм, диспепсия, запор, гастрит, дисфагия, вздутие живота, сухость слизистой оболочки полости рта, отрыжка, язвы слизистой оболочки полости рта, повышение секреции слюнных желез; очень редко — изменение цвета языка, панкреатит.

Со стороны печени и желчевыводящих путей: нечасто — гепатит; редко — нарушение функции печени, холестатическая желтуха; неизвестная частота — печеночная недостаточность (в редких случаях с летальным исходом в основном на фоне нарушения функции печени тяжелой степени); некроз печени, фульминантный гепатит.

Со стороны кожи и подкожных тканей: нечасто — кожная сыпь, зуд, крапивница, дерматит, сухость кожи, потливость; редко — реакция фотосенсибилизации; неизвестная частота — синдром Стивенса-Джонсона, токсический эпидермальный некролиз, мультиформная эритема.

Со стороны опорно-двигательного аппарата: нечасто — остеоартрит, миалгия, боль в спине, боль в шее; неизвестная частота — артралгия.

Со стороны почек и мочевыводящих путей: нечасто — дизурия, боль в области почек; неизвестная частота — интерстициальный нефрит, острая почечная недостаточность.

Со стороны половых органов и молочной железы: нечасто — метроррагии, нарушение функции яичек.

Прочие: нечасто — астения, недомогание, ощущение усталости, отек лица, боль в груди, лихорадка, периферические отеки.

Анкетирование II Блока 2019

□ Проводилось анкетирование студентов лечебного факультета. Студенты ответили на вопрос: “какие антибиотики они принимают при ОРВИ заболеваниях и как часто?” Данные показали, что большая половина не прибегают к антибиотикам, отдают предпочтение иммунитету в борьбе с вирусами.

27% ответили, что принимают антибиотики при слабости, такие антибиотики как : амоксиклав – 12%, сумамед-7% и 13% другое.



Фармацевтическая промышленность



Бен Голдакр -

британский врач,
автор научных и научно-
популярных публикаций

Бен Голдэйкр в своей книге "Bad Pharma" пишет о том, что производство лекарственных препаратов сегодня претерпевает негативные изменения, так как принципы, на которых оно базируется, постоянно нарушаются фармацевтическими компаниями. Исследования проводятся в странах, где вознаграждение представляет для населения очень существенную сумму. Так скорость роста числа исследований в Индии составляет 20% в год, в Аргентине - 27%, в Китае - 47%, в то время как в Великобритании количество исследований сокращается на 10% в год, а в США на 6%.



- ❖ Бен Голдэйкр пишет об известных случаях сокрытия информации о доступных способах лечения в ходе клинических испытаний. В испытаниях 1996 г., проводившихся компанией Пфайзер в нигерийском штате Кано во время вспышки менингита, новый экспериментальный антибиотик сравнивался с известным антибиотиком, эффективным в более высокой дозе, чем та, которая использовалась в исследовании.

Промышленность финансирует абсолютное большинство клинических исследований лекарств. Умалчивание отрицательных результатов исследований компаниями, производящими лекарственные препараты, – это обычное дело

В главе «Плохие инстанции» описывается понятие «подконтрольных инстанций» и говорится о том, как инстанции или регуляторы – такие, как Агентство по лекарственным средствам и медицинским изделиям (MHRA) в Великобритании или Администрация по контролю качества продуктов и лекарственных препаратов (FDA) в Соединённых Штатах Америки, – становятся представителями интересов фармацевтических компаний, а не интересов общества. Голдэйкр пишет, что это происходит по ряду причин, в том числе из-за перехода сотрудников фармкомпаний на работу в инстанции и обратно. Также описывает хорошие отношения между инстанциями, контролирующими рынок лекарств, и сотрудниками компаний, возникающие просто потому, что у них есть общие знания и общие интересы. В этой главе также обсуждается тема суррогатных результатов и процедура ускоренного одобрения, а также описывается, насколько трудно убрать неэффективные препараты с рынка, после того как они уже были одобрены инстанциями.

Спасибо за внимание

Презентацию подготовила
студентка 416гр., Л.ф.
Магомедова Шамсият

