

**С**импозиум открыл доклад профессора А.В. Горелова «Нитрофураны в лечении острых кишечных инфекций: прошлое и настоящее». Профессор подчеркнул важность оптимизации стартовой терапии острых кишечных инфекций, особенно у детей. Как же выбрать оптимальный препарат? На это влияют несколько факторов: состояние больного, тип диареи (секреторная или инвазивная), предполагаемый возбудитель, фармакокинетика препарата и его стоимость. При этом надо не забывать и главный принцип лечения — отказ от полипрагмазии!

Ограничение применения таких важных при острой кишечной инфекции (ОКИ) препаратов — антибиотиков — во многом связано с ростом лекарственной устойчивости патогенных микроорганизмов, подавлением антиинфекционной защиты, аллергизирующим воздействием препарата, токсическим действием, ростом числа вирусных диарей, ростом антибиотикассоциированных диарей (ААД) (3—39%) и т.д.



А.В. Горелов

Докладчик напомнил слушателям основные группы антибактериальных препаратов, применяемых для лечения ОКИ у детей. К препаратам I ряда, или стартовым лекарственным средствам, относят в первую очередь нифуроксазид (Энтерофурил®), также в эту группу входят аминогликозиды (канамицин, гентамицин) и др., но не следует забывать о побочных эффектах последних. В качестве альтернативы применяют препараты II ряда: налидиксовую кислоту, рифампицин, современные аминогликозиды (амикацин, нетилмицин). К резервным, или средствам III ряда относятся цефалоспорины 3 и 4 поколений, фторхинолоны (норфлоксацин), карбапенемы (имипенем, меропенем) и т.д.

Почему список препаратов такой длинный? Это связано с тем, что во многом антибактериальная терапия у детей имеет свои особенности, затрудняющие ее проведение и эффективность. К основным трудностям антибактериальной терапии кишечных инфекций у детей можно отнести: резистентность возбудителей кишечных инфекций ко многим антибактериальным препаратам, растущую аллергизацию населения (особенно в детском возрасте), негативное влияние большинства антибактериальных препаратов на микрофлору кишечника, что в свою очередь может вызвать самостоятельные заболевания.

## Помощь при ОКИ — Энтерофурил®

**В конце марта в гостинице «Рэдиссон САС Славянская» прошел I Ежегодный Всероссийский конгресс по инфекционным болезням. Данная тема крайне актуальна в наше время перенаселенности и неблагоприятной экологии. Специалисты, собравшиеся на симпозиуме, поделились опытом и интересными случаями из практики, а также обсудили использование новых перспективных препаратов. К последним в полной мере можно отнести Энтерофурил® — препарат, выпускаемый компанией «Босналиек», незаменимый при кишечных инфекциях. Аспекты его применения обсуждались на симпозиуме «Современные подходы к лечению острых диарей у детей».**

Среди препаратов, применяемых для лечения ОКИ у детей, выгодно выделяются производные 5-нитрофурана. Они обладают широким антимикробным спектром, воздействуя на грамположительные, грамотрицательные бактерии, грибы и простейшие — основные причины возникновения кишечных инфекций у детей. В группе нитрофуранов появляются новые усовершенствованные препараты. К преимуществам современных нитрофуранов можно отнести: уникальный механизм действия — ингибирование ферментов микробных клеток с последующим нарушением клеточного дыхания; цитотоксическое действие; блокирование биосинтеза микробных ДНК и РНК, а также, что не менее важно, — развитие лекарственной резистентности у микроорганизмов к нитрофуранам происходит гораздо медленнее, чем к другим антибактериальным препаратам. Кроме того, современные нитрофураны повышают фагоцитарную активность лейкоцитов, не абсорбируются из ЖКТ, оказывают действие исключительно в просвете кишечника, полностью выводятся с калом, у них отсутствует какой бы то ни было системный и токсический эффект, а также нет взаимодействия с другими лекарственными средствами, то есть их можно использовать в составе комплексной терапии.

На этой положительной ноте слово было передано следующему докладчику — профессору Р.Г. Ловердо — «Критерии выбора стартовой антибактериальной терапии при ОКИ у детей раннего возраста (региональный опыт)», г. Ростов-на-Дону. Со слов докладчика, современные принципы терапии ОКИ таковы: определение пускового патогенетического механизма развития диареи, определение типа диареи; регидратация и дезинтоксикация; диетотерапия, которая проводится с учетом возраста; применение про- и пребиотиков; раннее использование иммунотерапии; и самое важное — этиотропная терапия в зависимости от типа диареи. Этиопатогенетические типы диарейного синдрома бывают следующие:

- инвазивный (гастроэнтероколит, энтероколит, колит, гемоколит),
- вызывается патогенной и условно-патогенной микрофлорой — например шигеллез;
- осмотический с метеоризмом (гастрит, гастроэнтерит, энтерит) — вирусной этиологии;
- секреторный без метеоризма (энтерит, гастроэнтерит) — например при холере;

- смешанный — микст-инфекция (инвазивно-осмотическая и инвазивно-секреторная).

Этиотропная терапия ОКИ зависит от типа диареи. При осмотической диарее назначают пробиотики, энтеросорбенты, ферменты, иммуномодуляторы (КИПферон). При секреторной диарее на первом месте стоят производные нитрофурана (Энтерофурил®) в совокупности с пробиотиками, энтеросорбентами, ферментами и иммуномодуляторами. Это же имеет место и при инвазивной диарее — Энтерофурил® стоит на первом месте в листе назначений, в составе комплексной терапии, уже упоминавшейся выше.

Нифуроксазид отличается выгодной фармакокинетикой. Он практически не всасывается из ЖКТ, антибактериальное действие оказывается только в просвете кишечника, он не оказывает системного эффекта, вследствие неспособности к диффузии в ткани и органы бактериостатическое действие имеет место при низких концентрациях, а бактерицидный эффект — при увеличении концентрации выше 100 мг/мл.



Р.Г. Ловердо

К преимуществам Энтерофурила® можно отнести: суспензионная форма препарата, быстрое излечение острой диареи (24—48 час), защита нормальной кишечной флоры, улучшение биоценоза кишечника. Энтерофурил® разрешен к применению у беременных и кор-

мящих женщин, детей старше 1 месяца, так как не вызывает токсического действия. Он может применяться при острой и хронической диарее неспецифической или невыявленной этиологии. Профессор Р.Г. Ловердо привела результаты клинического исследования, целью которого являлось определение эффективности Энтерофурила® как препарата стартовой антибактериальной терапии ОКИ при различных типах диареи у детей раннего возраста. В ходе исследования выяснилось, что применение Энтерофурила® при среднетяжелом течении инвазивных и смешанных типов диарей у детей



Д.В. Усенко

раннего возраста дает достоверно более выраженный эффект в купировании локальных симптомов заболевания по сравнению с фуразолидоном и амикацином. Включение препарата в стартовую терапию осмотических диарей является целесообразным, т.к. не исключается микст-инфекция. Кроме того, назначение Энтерофурила® позволяет намного уменьшить риск развития дисбактериоза.

В докладе Д.В. Усенко «Биоценозсберегающие эффекты современных нитрофуранов» были перечислены важнейшие функции микрофлоры пищеварительного тракта, которая, по существу, является дополнительным «органом» человеческого организма. Это — и регуляция газового состава жидкостей, и участие в водно-солевом обмене, в обеспечении энергией, в формировании иммунологической толерантности и многое другое. Основная причина нарушения видового состава микрофлоры у детей — именно ОКИ. Докладчик рассказал о проведенном исследовании, целью которого являлась оценка влияния антибактериальной терапии на состав микрофлоры ЖКТ при ОКИ у детей. Основную группу составили 30 детей с ОКИ инвазивного типа, получавшие Энтерофурил®, в группе сравнения — 30 детей с ОКИ того же типа, получавшие налидиксовую кислоту. Исследование показало, что применение Энтерофурила® в лечении ОКИ инвазивного типа оказывает биоценозсберегающий эффект, что подтверждается отсутствием негативного влияния на состав и активность облигатной микрофлоры при одновременном снижении активности условно-патогенных аэробов.

Таким образом, Энтерофурил® является современным, высокоэффективным и безопасным препаратом для лечения ОКИ.

Анастасия МАРТЫНОВА

BOSNALJEK  
www.bosnalijek-rf.ru

# ЭНТЕРОФУРИЛ

## Эрадикация Helicobacter Pylori

- Важнейшая составляющая терапии дисбактериоза кишечника
- Не имеет альтернатив в период установления причин диареи
- Безопасен для детей грудного возраста, беременных женщин и в период лактации

энтерофурил нифуроксазид: суспензия 90 мл, капсулы 100 мг, капсулы 200 мг



П№ 01 4624/02-2002 от 15.12.2002  
П№ 01 4624/01 от 11.01.2005