



УДК 612.815.1:612.822

СТВОРЕННЯ БАКТЕРИЦИДНОГО ПРЕПАРАТУ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ТА ПРОФІЛАКТИКИ БАКТЕРІАЛЬНИХ ІНФЕКЦІЙ

Студ. А.В. Резніченко А.В. Суднач, гр. МГЗХФ -18,
Науковий керівник доц. Р.В. Качан
Київський національний університет технологій та дизайну

Мета наукового дослідження - з'ясувати можливість розробки бактерицидного препарату для лікування та профілактики бактеріальних інфекцій.

Завдання – вивчити ринок бактерицидних препаратів для лікування та профілактики бактеріальних інфекцій.

Об'єкт дослідження: лікарські засоби та АФІ для профілактики та лікування бактеріальних інфекцій (акне).

Методи та засоби дослідження: бактерицидні препарати, аналітичні дослідження дії антисептичних препаратів на бактерії.

Результати дослідження Літературні джерела свідчать, що антибактеріальні препарати для профілактики здебільшого, є препаратами другого ряду і призначаються зовнішньо. Можлива також комбінована терапія, яка включає один з трьох препаратів вибору (бензоїлпероксид, третиноїн, кислота азелаїнова) й антибіотик. Зовнішнє застосування антибіотиків для профілактики вугрів, яке створює високі концентрації препаратів на місці аплікації, може призводити до розвитку резистентності нормальної мікрофлори шкіри, зокрема *Propionibacterium acnes*. Це призводить не лише до невдач профілактики, але й до переносу факторів резистентності іншим мікроорганізмам, що викликає появу мультирезистентних штамів шкірної флори.

Рекомендують для місцевого лікування вугрів застосовувати лише похідні трьох антибіотиків: еритроміцину, тетрацикліну і кліндаміцину, оскільки решта не проникає в сальні залози. Антибіотики групи тетрациклінів – препарати вибору для лікування вугрів. Найкращим є прийом доксицикліну або міноцикліну, оскільки вони краще всмоктуються і переносяться, інтенсивно накопичуючись в сальних залозах. Їх антимікробна активність вища, ніж в інших препаратів цієї групи.

Рідше для системної терапії акне із середнім ступенем тяжкості використовуються еритроміцин, кліндаміцин і сульфамідні препарати. Ефективність антибактеріальних засобів обумовлена не лише їх безпосередньою бактериостатичною дією на *Propionibacterium acnes*. Тетрациклін та еритроміцин виявляють пряму протизапальну дію. Тетрацикліни зменшують рівень колагенази і впливають на механізм хронічного запалення. З метою мінімізації резистентності до антибіотиків, рекомендується використовувати для місцевого лікування та профілактики бактерицидні препарати, що у своєму складі не містять антибіотики (спирти, катіон активні ПАР тощо).

Висновки. Для профілактики краще застосовувати антибактеріальні препарати, які є препаратами другого ряду, а також застосовувати спиртові розчини, щоб не виникало резистентності до антибіотиків. Для лікування інверсного акне застосовується сумісна терапія всіма групами ліків (антибіотикотерапія, ізотретиноїн, антиандрогени).

Ключові слова: лікування бактеріальних захворювань, профілактика бактеріальних захворювань, лікарський препарат, антисептик, акне, *Propionibacterium acnes*, вугрі, антибіотики.