

Ю.К.Новиков

ЭФФЕКТИВНОСТЬ АНТИБИОТИКОВ МАКРОЛИДОВ В ЛЕЧЕНИИ БАКТЕРИАЛЬНОГО ВОСПАЛЕНИЯ НИЖНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ

НИИ пульмонологии МЗ и МП России

Этиотропная терапия — наиболее рациональный, но не часто осуществимый вид лечения. При бактериальном воспалении реально проведение именно такой терапии, успех ее будет зависеть от возможностей по определению возбудителя и подбора антибактериального препарата, к которому сохранена чувствительность выделенного микроорганизма [4].

Реально существующие трудности в лечении пневмоний и бактериального воспаления при хроническом бронхите связаны, с одной стороны, с верификацией возбудителя, что даже при современной клинико-лабораторной базе возможно не более чем в 80% случаев, с другой — выбором антибиотика, нужного в данной конкретной клинической ситуации, конкретному больному [1,3].

Растущая резистентность микроорганизмов стимулирует создание новых антибактериальных средств: соединение антибиотика с клавулановой кислотой (аугментин), фторхинолонов, имепенемов. Но традиционно используемые аминогликозиды, цефалоспорины и макролиды в своих современных вариантах продолжают эффективно применяться в пульмонологии [1,2].

Целью данного исследования являлось определение клинической эффективности нового макролидного антибиотика — рулида при лечении очаговых пневмоний и бактериального обострения хронического бронхита.

Всего было обследовано 92 больных: 31 больной с очаговой пневмонией и 61 больной с хроническим бронхитом в фазе обострения. Мужчин было 52, женщин 40, в возрасте 18—60 лет. Все пациенты находились на лечении в Институте пульмонологий МЗ и МП России (база 57 ГКБ).

В программу обследования больных пневмонией включались общеклинические, инструментальные и лабораторные методы, позволяющие достоверно поставить диагноз пневмонии и оценить эффективность проводимой терапии. Этиологический диагноз основывался на данных микробиологического обследования — посев мокроты с количественным определением колонийобразующих единиц в 1 мл (кое/мл) и данных серологического исследования — определение антител к

пневмотропным и атипичным (легионелла и микоплазма) возбудителям. В программу обследования больных с хроническим бронхитом включались в дополнение к перечисленным методам: бронхологическое и функциональное исследования. Эффективность рокситромицина (рулида) сравнивалась с эффективностью азитромицина (сумамеда) и эритромицина. Препараты назначались в средних терапевтических дозировках: рулид — по 150 мг (1 таблетка) 2 раза в сутки, сумамед — по 500 мг (2 таблетки) в первые сутки, с последующим приемом 250 мг (1 таблетка) 1 раз в сутки, эритромицин по 500 мг (1 таблетка) 4 раза в сутки.

Основными возбудителями у больных пневмонией были:

- *Streptococcus pneumoniae* — 69%
- *H.influenzae* — 7%
- *Staphylococcus aureus* — 10%
- *Mycoplasma* — 3%
- *Legionella* — 1%
- Возбудитель не выявлен — 10%

Сравнительную эффективность рулида, сумамеда и эритромицина определяли, основываясь на динамике клинических (температура, интоксикация, кашель, хрипы и т.д.), рентгенологических (инфильтрация, усиление легочного рисунка) и лабораторных (лейкоцитоз, сдвиг формулы влево, увеличение СОЭ, определение кое/мл в мокроте) данных. Были выделены три группы больных, сравнимые между собой по полу, возрасту, клинической картине заболевания. 1-я группа — 10 больных, получавших рулид, 2-я группа — 10 больных, получавших сумамед, и 3-я группа — 11 больных, получавших эритромицин.

Нормализация состояния больных, рентгенологических и лабораторных показателей отмечалась к 7—10-му дню заболевания, при этом рулид был эффективен в 96%, сумамед в 95%, а эритромицин в 88%.

Анализируя полученные данные, можно сделать заключение о сохраняющейся высокой эффективности антибиотиков группы макролидов у больных с очаговой пневмонией легкого и среднетяжелого течения.

Основные возбудители в группе больных с обострением хронического бронхита:

- *Streptococcus pneumoniae* — 30,7%
- *H.influenzae* — 21%
- *Streptococcus haemoliticus* — 11%
- *Staphylococcus aureus* — 13,4%
- *Pseudomonas aeruginosa* — 5%
- *Mycoplasma* — 4,9%
- Возбудитель не выявлен — 14%

Сравнительную эффективность рулида, сумамеда и эритромицина проводили, основываясь на клинических (кашель, одышка, хрипы, количество мокроты и т.д.), инструментальных (эндоскопическая картина воспаления, степень обструкции на спирограмме) и лабораторных (в основном по общему анализу мокроты и определению кое/мл мокроты) данных.

Также как и при исследовании больных с пневмониями, были выделены три группы больных с хроническим бронхитом в фазе обострения. Группы были сравнимы между собой по полу, возрасту и клиническим характеристикам заболевания. В 1-ю группу вошли 20 больных, получавших рулид, во 2-ю группу — 20 больных, получавших сумамед, в 3-ю — 21 больной, получавший эритромицин. Нормализация клинической картины, лабораторных и инструментальных показателей отмечалась к 5—7-му дню, при этом рулид был эффективен в 94%, сумамед в 92%, а эритромицин в 84%.

Лечение рулидом хорошо переносилось пациентами, только у 1 пациента возникла кожная сыпь, прошедшая самостоятельно после отмены препарата. При лечении эритромицином в трех случаях отмечалась диарея и диспепсические расстройства.

З а к л ю ч е н и е

Антибиотики группы макролидов эффективны при лечении пневмоний и хронического бронхита в фазе обострения. К ним чувствительны большинство пневмотропных и атипичных (легионелла, микоплазма) возбудителей. Рулид может рассматриваться как антибиотик 1-го ряда в лечении первичных пневмоний легкого и среднетяжелого течения и обострения хронического бронхита. Преимуществом рулида является умеренная доза (150 мг 2 раза в сутки) при высокой терапевтической эффективности и при минимальных побочных действиях.

Л И Т Е Р А Т У Р А

1. Болезни органов дыхания: Руководство.— Т.2.— М., 1989.
2. Сильвестров В.П., Федотов П.И. Пневмония. — М., 1987.
3. Чучалин А.Г., Ноников В.Е. Вопросы этиологии, иммунной патологии и терапии острой пневмонии // Клин. мед.— 1991.— № 1.— С.71—74.
4. Mandel G.L., Douglas R.G., Bennett J.E. [Ed.] Principles and Practice of Infectious Diseases. 3-rd Ed.— New York, 1990.

Поступила 27.09.95.