

конца. В краткой, сжатой форме, с максимально возможной простотой, избежав в то же время популярного примитивизма, авторы изложили сложные и недостаточно известные широкой аудитории вопросы легочной патологии. Очень хорошие клинические иллюстрации, которые в концентрированной форме ярко выявляют наиболее типичные черты клинической картины, свойственной обсуждаемым нарушениям. Они имеют самостоя-

тельное значение, а для читателя-клинициста не просто иллюстративны, но и высоко информативны. Это тем более важно, что книга предназначена именно для практиков, клиницистов. И нет никакого сомнения в том, что эта монография войдет в число их настольных книг.

Доктор мед. наук профессор Л. М. Клячкин
(Москва)

Хроника. Информация

Всесоюзное и Всероссийское научные общества пульмонологов организуют 2 Всесоюзный конгресс по болезням органов дыхания. На Конгрессе предполагается рассмотреть широкий круг актуальных проблем легочной медицины, дать возможность специалистам из различных областей медицины, биологии и техники объединить свои усилия для разработки современных методов диагностики и лечения легочных заболеваний. Особое внимание будет уделено подготовке молодых специалистов в области пульмонологии.

Работа конгресса будет проводиться в нескольких формах: научные и клинические лекции ведущих специалистов и симпозиумы по актуальным

проблемам легочной медицины, лекции для молодых врачей и среднего медицинского персонала. Конгресс будет сопровождать международная выставка медицинского оборудования и фармакологических препаратов.

Конгресс будет проводиться в г. Челябинске 16—19 сентября 1991 г. Планируемые сроки выставки — 13—19 сентября 1991 г.

Приглашаем Вас принять участие в Конгрессе. Принимаются заявки на рекламу в изданиях Конгресса. Ждем спонсорской поддержки.

Адрес оргкомитета: 105077 Москва, 11-я Парковая ул., 32/61, ГKB 57.

Новое о лекарственных препаратах

Всесоюзный центр научно-фармацевтической информации В/О «Союзфармация» открывает рубрику **«Новое о лекарственных препаратах»**.

Наша цель — обратить внимание специалистов на новые отечественные препараты и эффективные зарубежные лекарственные средства, применяемые в пульмонологии.

Представляемые в этом номере журнала цефалоспориновые антибиотики третьего поколения (фортум, цефобид, лонгацеф) определяют современный уровень антибактериальной терапии и относятся к препаратам резерва. Они назначаются для лечения больных с тяжелыми инфекционными заболеваниями, вызванными, в основном, грамотрицательными бактериями, в том числе с тяжелыми формами бронхолегочной патологии, деструктивной пневмонией с абсцедированием, эмпиемой плевры и др.

Эти препараты выгодно отличаются от цефало-

споринов первого и второго поколений возможностью их применения у больных до получения результатов бактериологических исследований на чувствительность. Побочное действие — общее для всех цефалоспоринов. Аллергические реакции и нефротоксичность развиваются редко.

Ниже приводится информация о каждом из этих препаратов.

ФОРТУМ (FORTUM) CEFTAZIDIME**

Синонимы: Кефадим (США), Мироцеф (СФРЮ)

Бактерицидный цефалоспориновый антибиотик III поколения, устойчивый к действию большинства бета-лактамаз. Обладает высокой актив-

ностью в отношении широкого ряда грамотрицательных и грамположительных микроорганизмов, а также синегнойной палочки.

Фортум применяется для лечения простых и смешанных инфекций, вызванных двумя или более микроорганизмами, чувствительными к препарату: инфекций дыхательных, мочевых путей, костей, суставов, кожи, мягких тканей, желудочно-кишечного тракта, желчных путей и брюшной полости, общих тяжелых инфекций, инфекций, связанных с диализом.

Благодаря широкому бактерицидному спектру действия, может применяться самостоятельно как препарат выбора до получения результатов анализа чувствительности к антибиотикам.

Фортум можно использовать совместно с аминокликозидами или другими бета-лактамазными антибиотиками.

При парентеральном введении достигается высокая и долговременная концентрация препарата в сыворотке крови. Терапевтически эффективные концентрации обнаруживаются в плазме крови и через 8—12 часов после введения.

В неизменном виде выделяется с мочой.

Фортум хорошо переносится, побочные реакции отмечаются редко.

Доза для взрослых составляет от 1 до 6 г в сутки внутримышечно или внутривенно.

Противопоказанием к применению препарата является повышенная чувствительность к цефалоспориновым антибиотикам. Следует соблюдать осторожность при назначении фортума в первый триместр беременности и в период лактации.

Отпускается из аптек по рецепту врача.

В СССР поставляется фирмой «Глаксо» (Великобритания) во флаконах по 1 г лиофилизированного порошка для инъекций.

Цена 11 р. 59 к.

ЦЕФОБИД (CEFOBID) CEFOPERAZONE SODIUM**

Полусинтетический цефалоспориновый антибиотик III поколения широкого спектра действия для парентерального введения.

По сравнению с бета-лактамами антибиотиками обладает сильным бактерицидным действием и высокой активностью, особенно в отношении синегнойной палочки; быстро проникает в ткани и жидкости организма.

Сохраняет высокие терапевтические концентрации в сыворотке крови в течение 12 часов после введения разовой дозы и поэтому применяется 2 раза в сутки.

Цефобид эффективен при костных и суставных инфекциях, инфекциях дыхательных путей, кожи, мягких тканей, мочеполовой системы, при гонорее, острой пневмонии и остром трахеобронхите, вос-

палительных заболеваниях тазовых органов, менингитах, септицемиях, перитонитах, холециститах, холангитах и других внутрибрюшных инфекциях, профилактике послеоперационных инфекций.

В качестве исходной терапии применяется даже в тех случаях, когда не выявлен возбудитель инфекции и не определен почечный статус больного. Можно комбинировать с другими антибиотиками.

Выводится из организма с желчью и мочой.

Цефобид хорошо переносится, и основным его противопоказанием является повышенная чувствительность к цефалоспорином. Может накапливаться в крови пациентов с недостаточностью функции почек и печени. При беременности и в период лактации применять только при острой необходимости.

Побочные реакции незначительны и исчезают с прекращением лечения.

Обычная суточная доза для взрослых составляет 2—4 г, при тяжелых инфекциях ежедневная доза может быть увеличена до 8 г, в некоторых случаях до 12 г в несколько приемов.

Отпускается из аптек по рецепту врача.

В СССР поставляется фирмой «Пфайзер» (США) во флаконах по 1 г лиофилизированного порошка для инъекций в комплекте с растворителем.

Цена 3 р. 82 к.

ЛОНГАЦЕФ (LONGACERH) CEFTRIAZONE SODIUM**

Синоним: Роцефин (Швейцария)

Антибиотик из группы полусинтетических цефалоспоринов III поколения. Устойчив к действию бета-лактамаз и оказывает действие на штаммы микроорганизмов, резистентных к другим цефалоспорином. Обладает широким спектром антибактериального действия в отношении грамотрицательных, а также аэробных и анаэробных грамположительных микроорганизмов.

Лонгацеф применяется для лечения инфекций, вызванных микроорганизмами, чувствительными к препарату: инфекций дыхательных путей, желудочно-кишечного и урогенитального тракта, костей, суставов, мягких тканей, инфекций в стоматологии и в отоларингологии, при сепсисе, менингите, профилактике и лечении инфекций, возникших во время хирургических вмешательств, а также у пациентов со сниженным иммунитетом.

После введения быстро всасывается, и в течение суток достигается высокая концентрация в сыворотке крови и тканях организма. Проникает в спинномозговую жидкость, что важно при лечении менингита.

Период полувыведения у детей составляет около

6,5 часа, у взрослых — около 8 часов, у лиц старше 80 лет — 12,5 часа, что позволяет вводить препарат 1 раз в сутки. Через 1 час после внутривенного введения препарата его концентрация в плазме составляет 120 мкг/мл. Через сутки концентрация сохраняется на уровне 20 мкг/мл, что превышает минимальные подавляющие концентрации для многих бактерий. Выводится из организма в неизмененном виде почками (60 %) и желчью (40 %).

При одновременном приеме с аминогликозидами лонгацеф оказывает синергическое действие, особенно при лечении тяжелых инфекций, вызванных синегнойной палочкой.

Противопоказанием к применению является аллергия к цефалоспорином. При повышенной чувствительности к пенициллинам применять с осторожностью ввиду возможной перекрестной аллергической реакции между цефалоспорином и пенициллинами.

Побочные реакции незначительны и после прекращения лечения исчезают: желудочно-кишечный дискомфорт (диарея, тошнота, рвота, стоматит), кожные реакции (экзантема, зуд, крапивница, аллергический дерматит), изменения крови (эозинофилия, лейкопения, тромбоцитопения, ге-

молитическая анемия). Хорошо переносится, не является нефротоксичным, неэмбриотоксичен, не обладает тератогенным и мутагенным действием. При беременности назначают по жизненным показаниям.

Лонгацеф применяется внутримышечно, внутривенно и в виде кратковременной внутривенной перфузии.

Отпускается из аптек по рецепту врача.

В СССР поставляется фирмой «Галеника» (СФРЮ) во флаконах по 1 г лиофилизированного порошка для инъекций в комплекте с растворителем.

Цена 6 р. 03 к.

Если вы хотите получить более подробную информацию о препаратах фортум, цефобид, лонгацеф, обращайтесь во Всесоюзный центр научно-фармацевтической информации В/О «Союзфармация» (директор Г. В. Шашкова) по адресу: 101668, г. Москва, ул. Пушкинская, 7.

Информационные материалы будут направлены Вам по месту работы. Пишите, о каких препаратах Вы хотите получить информацию на страницах журнала.

О ПРОВЕДЕНИИ ПОДПИСКИ НА ЖУРНАЛ «ПУЛЬМОНОЛОГИЯ» В 1991 г.

ГЛУБОКОУВАЖАЕМЫЙ ЧИТАТЕЛЬ!

Редакция журнала сердечно благодарит Вас за долготерпение и веру в начатое нами дело. Надеемся, что первый номер журнала понравится даже самым требовательным из Вас. Мы, со своей стороны, будем прилагать все усилия для дальнейшего улучшения качества «Пульмонологии». Ну а содержательность номеров определяется интенсивностью Вашего труда. В 1991 г. по решению Президиума Всероссийского научного общества пульмонологов подписка на новый журнал осуществляется самой редакцией, минуя районные отделения связи и агентства «Союзпечать». Рассылка тиража читателям будет производиться также редакцией в виде заказных почтовых отправлений. В наступившем году стоимость одного экземпляра журнала составляет 2 руб. 50 коп., годовой подписки с учетом производимого экспедирования — 11 руб. 50 коп. Если Вы хотели бы стать подписчиком нашего журнала в уже наступившем 1991 году, Вам необходимо перечислить 11 руб. 50 коп. на счет Всероссийского научного общества пульмонологов. Предлагаем воспользоваться заготовленным нами бланком. Просим четко указать свой адрес.

Редакция журнала «Пульмонология»