

ческих разработках НИИ пульмонологии МЗ РСФСР по проблеме космического эколого-эпидемиологического мониторинга регионов РСФСР, о работе подвижной диагностической лаборатории «Пульмобиль».

Следующий день сессии был посвящен клиническому разбору больных в Пульмонологическом республиканском центре, который провел академик АМН СССР А. Г. Чучалин, а затем докладам зам. директора НИИ пульмонологии МЗ РСФСР профессора О. В. Александрова «Современные проблемы газовой терапии заболеваний легких», ст. научн. сотр. Ю. С. Лебедин «Диагностика иммунологических нарушений в пульмонологии» и ст. науч. сотр. Т. Л. Пашковой «Значение функциональных методов исследования легких в диагностике заболеваний органов дыхания».

Последний день научной сессии НИИ пульмонологии МЗ РСФСР был занят обсуждением вопросов организации практической службы и развитию научных исследований в пульмонологии в Министерстве здравоохранения Башкирии и завершился подписанием протокола о сотрудничестве в разработке и реализации республиканских программ по профилактике и рациональной терапии заболеваний органов дыхания.

* * *

С 15 по 29 июня 1991 года в Ростове-на-Дону на базе областной клинической больницы прошел выездной цикл по пульмонологии, организованный курсом усовершенствования врачей по пульмонологии ФУВа 2-го Московского медицинского института совместно с НИИ пульмонологии МЗ РСФСР и кафедрой госпитальной терапии п/ф 2 ММИ им. Н. И. Пирогова. За время цикла курс лекций и практических занятий посетили свыше 40 врачей из Ростова и районных центров области. Все они получили удостоверения об окончании цикла.

В работе с врачами Ростовской области принял участие академик АМН СССР директор НИИ пульмонологии МЗ РСФСР профессор А. Г. Чучалин, который прочитал несколько лекций по актуальным проблемам пульмонологии, а также провел разборы сложных больных.

Тематика занятий была разнообразна и включала лекции

и практические занятия по темам организации пульмонологической службы, механизм защиты легких, функциональной диагностике, рентгенологии, иммунологии в пульмонологии, аллергологическим проблемам, бронхообструктивному синдрому, диссеминированным процессам в легких, экстракорпоральными методами лечения, острым воспалительным процессам в легких, психологическим проблемам и др. Занятия вели зав. курсом пульмонологии доцент Ю. К. Новиков, ассистенты курса Т. А. Чеглакова и А. С. Белевский, ассистент кафедры госпитальной терапии А. Р. Татарский, сотрудники НИИ пульмонологии с. н. с. Ю. С. Лебедин и млад. науч. сотр. Н. Д. Семенова, зав. отделом лучевых методов диагностики 3 ГУ МЗ СССР П. М. Котляров.

Помимо учебной проведена большая консультативная работа в пульмонологическом и аллергологическом отделениях Ростовской областной клинической больницы, а также в больницах двух районных центров области.

* * *

В 1991 году создано совместное советско-голландско-швейцарское предприятие «ПульмоСенс», основными учредителями которого являются Научно-исследовательский институт пульмонологии Минздрава РСФСР и американско-голландская фирма «SensorMedics», являющаяся крупнейшим производителем диагностического и лечебного оборудования для пульмонологии и других областей медицины. Совместное предприятие «ПульмоСенс» разрабатывает и выпускает (а также обеспечивает сервисное обслуживание) оборудование и программно-технические средства для функциональной диагностики и лечения заболеваний кардиореспираторной системы, проводит тестирование и клинические испытания медицинского оборудования и систем, а также лекарственных средств, обучает врачей и специалистов функционально-диагностическим методам и работе на медицинской и современной компьютерной технике. Совместное предприятие «ПульмоСенс» готово сотрудничать с Вами и ждет Ваших предложений.

Адрес совместного предприятия «ПульмоСенс»: 105077, Москва, А/Я № 2. 11-я Парковая ул., д. 32/61, корп. 2. Тел. 465-83-85, 465-83-58.

Новое о лекарственных препаратах

Всесоюзный центр научно-фармацевтической информации В/О «Союзфармация» продолжает публиковать материалы о новых лекарственных средствах, применяемых в пульмонологии.

В этом номере журнала представлены антибиотики широкого спектра действия (Уназин, Далацин Ц, Фосфоцин), поступающие в клиники, больницы, амбулаторно-поликлинические и аптечные учреждения страны. Эти препараты уже положительно зарекомендовали себя на рынке антибактериальных средств в различных странах мира, что позволяет прогнозировать эффективность их использования в нашей стране.

УНАЗИН (UNASYN)

Sultamicillin**

Антибиотик широкого спектра действия из группы пенициллина. По своему химическому составу представляет собой двойной эфир сульбактама и ампициллина.

Активен в отношении грамотрицательных и грамположительных микроорганизмов.

Бактерицидное действие уназина обусловлено входящим

в него ампициллином, который подавляет биосинтез мукопептида стенки клетки, и сульбактамом, действующим на большинство бета-лактамаз.

При парентеральном введении достигаются высокие концентрации сульбактама и ампициллина в крови; оба компонента имеют период полувыведения, равный одному часу.

Уназин применяется для лечения инфекций, вызванных чувствительными к препарату микроорганизмами: инфекций верхних и нижних дыхательных путей, включая синусит, средний отит и эпиглоттит; бактериальных пневмоний; инфекций мочеполовой системы; внутрибрюшных инфекций; бактериальных септициемий; инфекций кожи, мягких тканей, костей и суставов; а также для профилактики хирургических инфекций.

Препарат хорошо проникает в ткани и жидкости организма.

Противопоказанием к применению препарата является повышенная чувствительность к пенициллинам.

Наиболее часто отмечаемые побочные реакции: боль или тромбофлебит в месте инъекции, тошнота, рвота, диарея, сыпь, зуд.

Уназин применяется внутримышечно, внутривенно и в виде вливаний каждые 6—8 или 12 ч.

Суточная доза для взрослых составляет 1,5—12 г; детям — 150 мг/кг массы тела.

В СССР поставляется во флаконах по 0,75 г порошка для инъекций в комплекте с растворителем.

Цена 2 р. 42 к.

ДАЛАЦИН Ц (DALACIN C)

Clindamycin**

Антибиотик, синтетическое производное линкомицина, превосходит его по степени активности в отношении некоторых штаммов.

Оказывает бактерицидное действие. Активен в отношении грамположительных микроорганизмов, включая стафилококки, стрептококки, пневмококки, а также неспорообразующих анаэробов, включая бактероиды и актиномицеты.

Препарат хорошо проникает в ткани и жидкости организма, а также в костную ткань. В спинномозговой жидкости не достигается терапевтическая концентрация препарата и поэтому его не назначают для лечения менингита. Проникает через плаценту; обнаруживается в молоке матери в концентрациях, равных концентрациям, достигаемым в крови.

Далацин Ц применяется для лечения инфекций, вызванных чувствительными к препарату микроорганизмами: инфекций верхних и нижних дыхательных путей, инфекций кожи и мягких тканей, септицемий, острого гематогенного остеомиелита, внутрибрюшных инфекций, инфекций гениталий у женщин, инфекций почечных лоханок, инфекционных заболеваний зубов и полости рта. После приема внутрь быстро и полностью всасывается из желудочно-кишечного тракта. Пик концентрации в сыворотке после приема 0,15 г достигается через 45 мин. Период полувыведения составляет 2,4 ч. После внутримышечного введения максимальная концентрация достигается в сыворотке через 3 ч у взрослых и 1 ч у детей.

Далацин Ц противопоказан при повышенной чувствительности к линкомицину и клиндамицину. Не следует назначать далацин Ц одновременно с эритромицином.

Наиболее частыми побочными проявлениями являются тошнота, рвота, боли в животе, диарея, колит, нарушения функции печени, при парентеральном введении — болезненность, абсцесс и тромбофлебит в месте инъекции.

Далацин Ц применяют перорально, внутримышечно или внутривенно. Суточная доза взрослым при приеме внутрь составляет 0,6—1,8 г в 2—4 приема; детям назначают в дозе от 8—16 мг/кг массы тела до 16—20 мг/кг в сутки в 3—4 приема. При парентеральном введении суточная доза взрослым — 0,6—2,7 г в 2—4 приема; детям — от 10—15 мг/кг до 25—40 мг/кг в 3—4 приема.

В СССР поставляется в ампулах по 2 мл (300 мг) № 10 для инъекций и в капсулах по 0,15 г № 16.

Цена упаковки ампул 26 р. 80 к.

Цена упаковки капсул 3 р. 65 к.

ФОСФОЦИН (FOSFOCIN)

Fosfomycin**

Синоним: Фосфомин (Сирия)

Антибиотик широкого спектра действия. Оказывает бактерицидное действие, блокируя первый этап синтеза бактериальной клетки. Активен в отношении грамположительных и грамотрицательных микроорганизмов, способен действовать на штаммы, устойчивые к другим антибиотикам.

Препарат хорошо проникает в ткани и жидкости организма. Фосфоцин применяется при лечении инфекций, вызванных чувствительными к препарату микроорганизмами: инфекций дыхательных путей (пневмонии, обострения хронических бронхиальных заболеваний, эмпиемы, легочные абсцессы), инфекций мочеполовой системы, желудочно-кишечного тракта и брюшной полости, кожи; инфекций в хирургии и травматологии, септицемий, эндокардита, менингита, а также с целью профилактики послеоперационных осложнений при неотложной травматологической помощи, в отделениях диализа и при обширных ожогах.

Фосфоцин можно назначать одновременно с бета-лактамами и аминогликозидными антибиотиками.

Противопоказанием к применению препарата является повышенная чувствительность к фосфоцину. При приеме препарата возможны нарушение функций желудочно-кишечного тракта и возникновение кожных реакций. Выводится из организма почками. Фосфоцин применяют перорально (капсулы, суспензия) и внутривенно.

При приеме перорально суточная доза взрослым составляет 1—2 капсулы (0,5—1 г) каждые 6—8 ч; детям — 3—5 мл суспензии (150—500 мг) каждые 8 ч. При парентеральном введении суточная доза взрослым — 2—4 г каждые 6—8 ч; детям — 1—2 г каждые 8 ч, грудным детям — 100—400 мг/кг массы тела.

В СССР поставляется во флаконах по 4 г порошка для инъекций.

Цена 3 р. 42 к.

Если вы хотите получить более подробную информацию о препаратах Уназин, Далацин Ц, Фосфоцин, 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.

ДОРОГИЕ ЧИТАТЕЛИ!

Редакция журнала «Пульмонология» сообщает, что подписка на журнал на 1992 год будет осуществляться путем почтовых отправок в сумме 25 руб. на расчетный счет 700250 в Первомайском филиале МИБ код банка 2831213 МФО 201177, Всероссийское научное общество пульмонологов. Подорожание стоимости подписки связано с предполагаемым увеличением объема издания с 4 до 6 печатных листов и повышением тарифов на бумагу и типографские расходы.

Редакция журнала «Пульмонология»