Автор: Народная газета



Пожалуй, ни один препарат не овеян таким количеством мифов и домыслов, как антибиотик. Чего только не услышишь в адрес этого лекарственного средства: снижает иммунитет, подрывает здоровье, раздражает кишечник, “сажает” почки и печень. Но так ли все на самом деле? Это решила выяснить “Народная газета” и обратилась за помощью к кандидату медицинских наук, доценту кафедры клинической фармакологии и терапии БелМАПО Елене Давидовской.

— В истории человечества было не так уж много событий, которые серьезно повлияли на продолжительность жизни человека, — начала беседу специалист. — На самом деле их всего три. Это — внедрение правил санитарии — гигиена, вакцинация против тяжелых инфекций, а также применение в лечении бактериальных инфекций антибиотиков. Никакие другие лекарственные средства так значимо, как этот препарат, не увеличили среднюю продолжительность жизни человека. Однако у большинства людей к ним действительно предвзятое отношение. Между тем антибиотики — уникальный класс лекарственных препаратов. Они действуют не на сам орган человека, а на микроорганизмы, которые “хозяйничают” внутри нашего организма.

— Однако в последнее время ученые все чаще заявляют, что микроорганизмы, вызывающие воспалительные процессы в организме человека, стали менее чувствительны к антибиотикам. И подобрать нужный препарат становится все сложнее.

— Основная причина снижения активности антибиотиков — это их неконтролируемое использование — назначение без показаний, нерациональный выбор лекарственного средства, несоблюдение дозировки и длительности терапии. Зачастую при любых недомоганиях (насморке, кашле, першении в горле) без назначения врача люди хватаются за антибиотики. Начинают принимать препарат, потом решают, что делать этого больше не нужно, и прерывают лечение. Неоконченные курсы антибактериальной терапии как раз и способствуют снижению активности антибиотика, потому что дают возможность микроорганизму выработать устойчивость. А ведь для того чтобы лечение было эффективным, нужно использовать определенный препарат в соответствующей дозе и выдерживать конкретную длительность терапии. Если курс лечения прерван, то микроорганизм остается не убитым, но при этом “запоминает” информацию об этом

антибиотике. Грамотное назначение антибиотиков в определенных ситуациях является залогом того, что мы максимально обеспечим себе возможность эффективного лечения.

— Могут ли народные средства заменить антибиотики?

— Нет, если речь идет об уже развившемся заболевании бактериальной природы. В таком случае экспериментировать не нужно. Так называемые народные средства могут играть лишь вспомогательную роль, облегчая симптомы заболевания.

— Есть также мнение, что эра антибиотиков заканчивается: необходимы альтернативные возможности в антибактериальной терапии. В частности, академик РАМН Виктор Малеев считает: чтобы антибиотик восстановил свою активность, необходимо прекратить его использование не менее чем на сорок лет.

— Думаю, что современная медицина вряд ли в обозримом будущем сможет обойтись без антибактериальных препаратов. Микроорганизмы живут на нашей планете миллиарды лет. Мы существуем с ними параллельно. Есть микроорганизмы, без которых мы не можем жить: они нужны и помогают нам. А есть и те, которые вызывают различные болезни. В таких случаях единственные эффективные лекарственные средства — это антибиотики. Поиск новых антибактериальных препаратов и внедрение их в терапевтическую практику направлены на обеспечение возможности сохранения жизни людей при определенных инфекциях. Если вспомнить историю и посмотреть, какова была смертность от бактериальных инфекций раньше, и сравнить с нынешними показателями, то эти цифры просто несопоставимы.

У микроорганизмов свои “задачи”. Они тоже стремятся выжить и поэтому вырабатывают различные механизмы устойчивости к антибиотикам. Это закономерный биологический процесс. Прекратив на некоторое время использование того или иного антибактериального препарата, можно лишь частично восстановить к нему чувствительность.

— Как правильно принимать антибиотики?

— По инструкции и в соответствии с тем, что назначил доктор. Есть антибиотики, которые принимаются однократно, есть те, что два-три раза в сутки. Один и тот же лекарственный препарат выпускается в разных дозах. Например, в зависимости от разовой дозы один и тот же антибиотик может приниматься в меньшей дозе — три раза в день, в более высокой — два раза в день. Продолжительность лечения зависит от заболевания и выбранного препарата.

— Насколько верно утверждение, что антибиотики — токсичные препараты?

— Что касается токсичности антибактериальных препаратов, а также расхожего мнения о том, что антибиотики снижают иммунитет, то это из разряда мифов. Токсичность антибиотиков, в том числе их влияние на функцию печени, почек и т. д., отслеживается в период создания препаратов. Это касается и любых других лекарственных средств.

Выбор антибактериального препарата осуществляется строго по показаниям с учетом его предполагаемой эффективности и обязательной оценкой безопасности, а также с учетом противопоказаний, сопутствующих (фоновых) заболеваний, факторов риска развития нежелательных явлений. В ряде случаев приходится “соглашаться” с некоторыми побочными явлениями ради спасения жизни и здоровья пациента. Именно поэтому назначать антибактериальный препарат должен только врач, а самолечение недопустимо.

— Нужно ли принимать антибиотики вместе с бифидопрепаратами?

— Нет никаких доказательств необходимости применения при неосложненных инфекциях вспомогательных методов терапии (бифидопрепараты, иммуномодуляторы, гепатопротекторы, противогрибковые лекарственные средства и др.), это только увеличивает стоимость лечения. В отдельных случаях, исходя из конкретной клинической ситуации, решение о дополнительных методах терапии может принять только врач.

— Дети и антибиотики — отдельная тема. Нужно ли им во время болезни пить антибиотики, а может, стоит начать с более “легких” лекарственных средств?

— Принцип приема тот же, что и для взрослых. Главное — показания для назначения — соответствующая клиническая картина и лабораторное подтверждение (изменения в общем анализе крови), которые оценивает врач.