

Баглай Т. А.

КАРБАПЕНЕМЫ КАК АКТИБИОТИКИ РЕЗЕРВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ В ПРАКТИЧЕСКИХ РУКОВОДСТВАХ

Научный руководитель д-р фарм. наук, проф. Яковлева Л. В.

Кафедра фармакоэкономики

Национальный фармацевтический университет, г. Харьков, Украина

Актуальность. Внебольничная пневмония (ВП), являясь одним из частых инфекционных заболеваний в мире, по доле смертности, достигающей 30% в отдельных странах. Возбудителями этой нозологии являются преимущественно отдельные микроорганизмы, однако встречаются миксы возбудителей. Терапия ВП регламентирована медико-технологическими документами, однако усложнена антибиотикорезистентностью.

Цель: рассмотреть рекомендованные медико-технологическими документами Украины, США и Великобритании для лечения больных ВП противомикробные лекарственные средства (ЛС) резерва – карбапенемы.

Материалы и методы. В исследовании использованы материалы Унифицированного клинического протокола медицинской помощи (УКПМД) для больных ВП (Украина), Государственного формуляра лекарственных средств Украины (ДФЛСУ 10), Британского национального формуляра (BNF 76) и практические руководства IDSA (США), а также данные системы «Фармстандарт» компании «Морион» по продажам ЛС по состоянию на декабрь 2018 года.

Результаты и их обсуждение. В УКПМД рекомендованы четыре международных непатентованных наименования (МНН) группы карбапенемов для терапии ВП: меропенем, имипинем/циластатин, эртапенем и дорипенем. Они представлены на рынке Украины 33 торговыми названиями. Однако, имипинем/циластатин и эртапенем отсутствуют в формулярах Украины и Великобритании, дорипенем – в guidelines как Великобритании, так и США.

Меропенем является β -лактамым антибиотиком, воздействующим на синтез клеточной мембраны бактерий. Спектр этого МНН включает большинство клинически значимых грамположительных и грамотрицательных аэробных и анаэробных штаммов бактерий. Имипинем/циластатин является двухкомпонентным препаратом, состоящим из первого представителя нового класса β -лактамыных антибиотиков тиенамицинов имипенема и циластатина – ингибитора фермента, блокирующего метаболизм имипенема в почках, что значительно повышает концентрацию последнего в крови. Эртапенем подавляет синтез бактериальной клеточной стенки через связывание с PBSSs. Препарат устойчив к гидролизу β -лактамаз, включая пенициллиназы, цефалоспорины и β -лактамазы расширенного спектра (кроме металло- β -лактамазы). Синтетический дорипенем оказывает действие путем ингибирования биосинтеза бактериальной клеточной стенки, что приводит к последующей гибели клеток; слабо подавляет действие других антибиотиков и его действие не подавляется другими ЛС.

Режим применения карбапенемов для лечения больных ВП следующий: меропенем – в/в, в/м, 1 г через 8 ч; имипинем / циластатин – в/в, 0,5-1 г через 6-8 ч; эртапенем – в/м, в/в, 1 р/д; дорипенем – в/в, по 0,5 или 1,0 г каждые 8 ч.

Цены на торговые названия препаратов колеблются: на меропенем от 234,00 до 266,00 грн (пор. д/п ин. р-ра 1 г фл. № 1); на имипинем / циластатин от 223,42 до 250,17 грн (пор. д/р-ра д/инф. фл. 30 мл № 1) и от 2780,00 до 4030,00 грн (пор. д/ р-ра д/инф. фл. 500 мг + 500 мг фл. № 10); на эртапенем 1314 грн (лиофил. д/п р-ра д/ин. 1 г фл. № 1); на дорипенем от 7320 до 11870 грн (пор. д/р-ра д/инф. фл. 500 мг №10).

Выводы. УКПМД для лечения больных ВП рекомендует четыре МНН, представленных на рынке Украины 33 торговыми названиями. Однако имипинем/циластатин и эртапенем отсутствуют в формулярах Украины и Великобритании соответственно, а дорипенем отсутствует в guidelines как Великобритании, так и США.