

Правильное использование антибиотиков

ЛЕКАРСТВЕННЫЙ БЮЛЛЕТЕНЬ ДЛЯ ВРАЧЕЙ и ФАРМАЦЕВТОВ

2017 год

Выпуск 13

Проблема разработки новых антибиотиков.

20 сентября 2017 года в городе Женева состоялось очередное заседание ВОЗ, где был представлен доклад на тему «Противомикробные средства на стадии клинической разработки – аналитическое исследование процесса клинической разработки противомикробных средств, включая средства против туберкулеза», в котором была освещена актуальная тема серьезной нехватки новых антибиотиков, находящихся на стадии разработки, для борьбы с возрастающей угрозой устойчивости к противомикробным препаратам.



История открытия антибиотиков



Ключевые проблемы:

- ♦ В клинической разработке находятся **51** новых противомикробных молекул, предназначенные для лечения инфекций, вызванных приоритетными устойчивыми к антибиотикам патогенами.
- ♦ Лишь **8** классифицированы ВОЗ как инновационные лекарственные средства, которые повысят ценность существующего на сегодняшний день арсенала антибиотиков;
- ♦ ВОЗ определила **12 классов приоритетных патогенов**, которые становятся все более резистентными к существующим антибиотикам (M. tuberculosis, Acinetobacter, Enterobacteriaceae и др.)
- ♦ При этом разрабатывается малое количество **пероральных форм антибиотиков**, хотя они являются основными лекарственными формами для лечения инфекций за пределами больниц.

Механизмы борьбы:

- ♦ Глобальное партнерство по научным исследованиям и разработкам антибиотиков (известное как GARDP), включающая в себя такие страны, как Германия, Люксембург, Нидерланды, Южная Африка, Швейцария, Соединенное Королевство и с фондом более 56 миллионов евро;
- ♦ Разработка ВОЗ руководства по ответственному использованию антибиотиков в здравоохранении и сельском хозяйстве;
- ♦ «Для успешной борьбы с туберкулезом необходимо ежегодно выделять более 800 миллионов долларов США для финансирования научных исследований новых противотуберкулезных препаратов» со слов д-ра Марио Равильоне (Mario Raviglione), директора Глобальной программы ВОЗ по борьбе с туберкулезом.



ЦЕНТР
РАЦИОНАЛЬНОГО
ИСПОЛЬЗОВАНИЯ
ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

РАЦИОНАЛЬНОЕ
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ
ПРЕПАРАТОВ
ТРЕБУЕТ, ЧТОБЫ
ПАЦИЕНТЫ
ПОЛУЧАЛИ
ЛЕКАРСТВА
В СООТВЕТСТВИИ С
ИХ КЛИНИЧЕСКИМИ
НУЖДАМИ,
В ДОЗАХ,
СООТВЕТСТВУЮЩИХ
ИХ
ИНДИВИДУАЛЬНЫМ
ПОТРЕБНОСТЯМ,
НА АДЕКВАТНЫЙ
ПЕРИОД ВРЕМЕНИ И
ПО САМОЙ НИЗКОЙ
ЦЕНЕ ДЛЯ НИХ И ДЛЯ
ОБЩЕСТВА.

ВОЗ

В этом выпуске:

Проблема разработки новых антибиотиков	1
Три категории антибиотиков	2
Мероприятия по сдерживанию АБР в РК	3

Три категории антибиотиков.

В обновленный Перечень основных лекарственных средств ВОЗ на 2017 год (The WHO Essential Medicines List - EML, 2017) включено 30 лекарственных средств для взрослых и 25 лекарственных средств для детей.

Из антибиотиков было включено 10 для взрослых и 12 для детей.

- ◆ Перечень основных лекарственных средств ВОЗ, 20 (март 2017) http://www.who.int/medicines/publications/essentialmedicines/20th_EML2017.pdf?ua=1
- ◆ Перечень основных лекарственных средств для детей ВОЗ, 6 (март 2017) http://www.who.int/medicines/publications/essentialmedicines/6th_EMLc2017.pdf?ua=1

WHO Model List of Essential Medicines



20th List
(March 2017)

Основопологающим изменением в Перечне основных лекарственных средств ВОЗ является то, что эксперты ВОЗ сгруппировали антибиотики по трем категориям:

1. ACCESS—доступные антибиотики:

- ◆ Антибиотики, которые всегда доступны для лечения широкого спектра распространенных инфекций;
- ◆ Например, амоксициллин, широко используемый антибиотик для лечения таких инфекций, как пневмония.



2. WATCH—контролируемые антибиотики:

- ◆ Антибиотики, которые рекомендуются в качестве лечения первого или второго выбора для небольшого числа инфекций;
- ◆ Например, использование ципрофлоксацина для лечения инфекции мочевых путей (таких как цистит) и инфекций верхних дыхательных путей (таких как бактериальный синусит и бактериальный бронхит), должно быть резко уменьшено, чтобы избежать дальнейшего развития резистентности.



3. RESERVE—резервные антибиотики:

- ◆ Включает в себя антибиотики, такие как колистин и некоторые цефалоспорины, которые следует рассматривать как варианты последней инстанции и должны использоваться только в самых тяжелых условиях, когда все другие альтернативы потерпели неудачу;
- ◆ Например, при опасных для жизни инфекций вследствие множественной лекарственной устойчивости бактерии.



Мероприятие по сдерживанию антибиотикорезистентности в Республике Казахстан

1. Республика Казахстан является государством-членом специальной **межучрежденческой координационной группы по устойчивости к противомикробным препаратам** (Interagency Coordination Group on Antimicrobial Resistance—IACG).



2. Министерством Здравоохранения Республики Казахстан разработан «**Проект стратегического плана по сдерживанию резистентности к противомикробным препаратам в Республике Казахстан на 2017-2019 гг.**» (<http://www.mz.gov.kz/ru/pages/proekt-strategicheskogo-plana-po-sderzhivaniyu-rezistentnosti-k-protivomikrobnym-preparatam-v>)
3. На международной конференции по клинической фармакологии и фармации «Рациональное использование лекарственных средств», проведенной 8-9 сентября 2017 года в городе Астана, было отмечено, что для достижения междисциплинарного взаимодействия и рационального использования лекарственных средств на всех уровнях оказания медицинской помощи и на дому, а также для развития клинической фармакологии и клинической фармации в Казахстане необходимо утвердить **Национальный план по сдерживанию антибиотикорезистентности** в Республике Казахстан, согласованный с ВОЗ. (<http://druginfo.kz/rezolucia.php>)
4. Центр рационального использования лекарственных средств третий год подряд с 2015 года совместно с ВОЗ проводит «**Всемирную неделю Правильного использования антибиотиков**».

В 2017 году «Всемирная неделя Правильного использования антибиотиков» пройдет с 13 по 19 ноября.

Тема кампании в этом году – «Перед тем как принимать антибиотики, проконсультируйтесь с квалифицированным специалистом здравоохранения».



Центр рационального использования лекарственных средств
РГП на ПХВ «Республиканский центр развития здравоохранения»
Министерства здравоохранения Республики Казахстан



Предоставляет достоверную информацию по правильному применению
лекарственных средств и их действию, основанную на принципах
доказательной медицины

Обеспечивает медицинских работников информацией в области
рационального использования лекарственных средств с помощью
печатной информации, методических материалов, пособий,
справочников и отвечает на индивидуальные запросы

Оказывает информационную и методологическую помощь формулярным
комиссиям



По этим и другим вопросам
Вы можете обратиться к специалистам
Центра рационального использования
лекарственных средств



З В О Н О К П О К А З А Х С Т А Н У Б Е С П Л А Т Н Ы Й

8 8 0 0 0 8 0 8 8 8 7

Задайте вопросы на сайте www.druginfo.kz

МАТЕРИАЛ ПОДГОТОВИЛИ:

Жусупова Г.К., руководитель Центра Рационального использования лекарственных средств, клинический фармаколог, врач высшей категории, MD

Есбатырова Л.М., начальник отдела рациональной фармакотерапии ЦРИЛС, клинический фармаколог, MD

Шакарова А.М., главный специалист отдела определения потребности в ЛС, ИМН и медицинском оборудовании, клинический фармаколог.

Внимание!

Центр рационального использования лекарственных средств не сотрудничает
с рекламодателями и производителями лекарственных средств.

Распространение лекарственного бюллетеня финансируется Министерством
здравоохранения Республики Казахстан.

Наши контакты: Центр рационального использования лекарственных средств
РГП на ПХВ «Республиканский центр развития здравоохранения» МЗ РК:

г. Астана, ул. Мәңгілік ел 8, подъезд 18В, кабинет 108.

Бесплатная телефонная линия - **8 800 080 88 87**.

РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ БЕСПЛАТНО