

# Про антибиотики в вопросах и ответах

**Лечение антибиотиками - часто единственный способ улучшить самочувствие больного при бактериальной инфекции. Открытие антибиотиков можно назвать одним из величайших событий прошлого столетия, но в последние годы бесконтрольное их использование многими пациентами привело к тому, что некоторые бактериальные инфекции стали к ним нечувствительны.**

**Антибиотики воздействуют на возбудителей только бактериальных заболеваний.** Поэтому принимать их при гриппе и тем более для профилактики ОРВИ нельзя.

**Антибиотики бывают разные и оказывают сильное подавляющее действие на разные виды бактерий.** Так, при стрептококковой ангине врач назначит пенициллины, а при спровоцированном кишечной палочкой цистите - фторхинолоны. Назначить себе самостоятельно подходящий антибиотик без анализов невозможно.

**Антибиотики со временем становятся менее эффективными, потому что бактерии приобретают к ним устойчивость.** Во многом благодаря слишком частому использованию этих препаратов. Применять антибиотики без назначения врача нельзя.

**На эффективность антибиотиков не влияет форма выпуска.** Инъекции и таблетки одинаково эффективны в подавляющем большинстве случаев.

**Антибиотики уничтожают не только «вредные», но и полезные бактерии.** Чтобы избежать дисбактериоза, одновременно с курсом антибиотиков или после него нужно принимать пробиотики.

## Как работают антибиотики

Антибиотики воздействуют на клетку бактерии - возбудителя инфекции: разрушают ее клеточную стенку, ядро, ограничивают поступление питательных веществ или нарушают деление клеток. В итоге бактерии теряют способность

растри и размножаться, поэтому и погибают, а человек выздоравливает.

Антибиотики могут назначить при любых бактериальных инфекциях. **Бессмысленно пить антибиотики при вирусе**, например, гриппа или кори: вирус по своему устройству совсем не похож на живую бактерию, поэтому антибиотики против него бессильны.

## Для разных заболеваний - разные антибиотики

Антибиотики - название для целой группы лекарственных препаратов. Они бывают широкого и узкого спектра действия. Первые назначают, когда возбудителя инфекции нельзя установить наверняка, вторые - если понятно, какая именно бактерия стала причиной инфекции.

**Действующее вещество любого антибиотика определяет его эффективность, область применения и режим дозирования.** Одни активные ингредиенты лучше справляются со стафилококками и стрептококками, другие могут бороться с опасными грибками.

Правильно назначенный антибиотик - залог успешного лечения. Подобрать нужный препарат может только врач после проведения анализов, поэтому самолечением заниматься нельзя.

## Почему антибиотики перестают быть эффективными

Некоторые люди часто и бесконтрольно принимают антибиотики, это



**Любовь Васильевна КАЦЕВМАН,**  
медицинская сестра  
процедурной, высшая  
квалификационная  
категория,  
терапевтическое  
отделение №1, КГБУЗ  
«Городская больница №8,  
г.Барнаул»,  
член ПАСМР 2000 года



# Советы медицинской сестры

**Антибиотики - это достижение цивилизации, от которого нам не следует отказываться, но и применять их надо грамотно, только под контролем врача и строго по показаниям!**

приводит к тому, что болезнетворные бактерии становятся невосприимчивыми к действию активных веществ препаратов. Например, стафилококки научились продуцировать особые ферменты, которые блокируют действие пенициллина. **Бактерии постоянно «совершенствуются»**, а людям приходится создавать всё новые и новые антибиотики для борьбы с ними. Из-за этого появляется всё большие супербактерий, которым не страшны лекарства.

**Особый «вклад» в повышение устойчивости бактерий к антибиотикам вносят люди, которые беспорядочно принимают таблетки.** Самый яркий пример: врач назначает десятидневный курс антибиотиков, а пациент пьёт таблетки только пять дней. В итоге часть бактерий погибает, но самые сильные выживают и совершенствуют свои механизмы защиты. Это типичная иллюстрация механизма «естественного отбора».

**Что делать?** Нужно ответственно относиться к рекомендациям врача и принимать антибиотики только после консультации со специалистом. Если вам предложили курс лечения антибиотиками, уточните, почему врач принял такое решение. Если не получите подробного объяснения, лучше проконсультируйтесь еще с одним специалистом, чтобы получить второе мнение.

## Антибиотики в уколах или в таблетках?

**От формы выпуска и способа приема эффективность не зависит.** Куда важнее грамотный подбор самого препарата.

Если у пациента не возникает рвотный рефлекс при глотании таблеток, лучше обойтись ими. Еще можно использовать суспензии и сиропы - их часто назначают детям благодаря приятному вкусу.

Уколы не лучший вариант, потому что от них часто остаются синяки и неприятные уплотнения, а неправильно сделанный укол и вовсе может повредить нерв.

Отмечу, что в некоторых случаях врач действительно может отдать предпочтение инъекциям. Например, так бывает с антибиотиками цефалоспоринами - это особая группа препаратов, которая, как считается, лучше действует именно через инъекции. На антибиотики из других групп это не распространяется.

## Почему после курса антибиотиков назначают пробиотики

Пробиотики - группа препаратов, которые отвечают за восстановление микрофлоры кишечника. Дело в том, что действие антибиотиков (особенно широкого спектра) не ограничивается только «вредными» бактериями. Механизм действия антибиотика куда проще механизма действия иммунитета: лекарство уничтожает не только «вредные» бактерии, но и те, которые на них похожи.

Особенно часто из-за этого страдает микрофлора кишечника: начинается дисбактериоз, нарушается работа желудочно-кишечного тракта, может появиться дискомфорт и боль в животе. Чтобы справиться с этими проблемами, назначают пробиотики: в них содержатся полезные для нашего организма бактерии, которые восстанавливают баланс. **Нередко курс пробиотиков назначают не после курса антибиотиков, а одновременно с ним.** Такое решение позволяет снизить риск дисбактериоза.



# Эхокардиография: ЧТО НУЖНО ЗНАТЬ ПАЦИЕНТУ

**Раннее выявление заболеваний сердца помогает своевременно начать лечение и существенно улучшить жизненный прогноз.**

**Эхокардиография** (ЭхоКГ) - это ультразвуковое исследование сердца, позволяющее провести оценку его структур и функционального состояния. С помощью эхокардиографии можно выявить наличие различных сердечных аномалий: врожденные и приобретенные пороки сердца, кардиомиопатии, рубцовые изменения в миокарде, причины недостаточности клапанов сердца и прочих тяжелых состояний, например, лёгочной гипертензии. ЭхоКГ помогает наблюдать за работой сердца после оперативного лечения, оценивать эффективность назначаемых лекарственных препаратов.

Исследование позволяет не только определить размеры полостей и толщину стенок сердца, измерить давление крови в камерах и крупных сосудах сердца, скорость кровотока в полостях сердца, но и оценить сократимость сердечной мышцы предсердий и желудочков, состояние клапанного аппарата и работу клапанов, состояние крупных сосудов сердца, а именно аорты и лёгочной артерии, выяснить состояние внешней оболочки сердца (перикарда), наличие и объем жидкости в перикардиальной полости, а также выявить внутрисердечные тромбы и признаки атеросклероза.

**Для проведения ЭхоКГ должны быть четкие показания.** Исследование, как правило, незамедлительно назначается всем пациентам, которые уже имеют врожденные или приобретенные нарушения в работе сердца и прочие сердечно-сосудистые заболевания, а также всем тем, у кого подозревают подобные болезни.

**Эхокардиографию обязательно стоить пройти тем, у кого имеются:**

- ◆ периодические или частые боли в области сердца и грудины;
- ◆ одышка либо другие проявления нехватки воздуха;
- ◆ отеки неясного генеза;
- ◆ частые головокружения, обмороки;
- ◆ цианоз носогубного треугольника;
- ◆ выявленные патологические сердечные шумы;
- ◆ различного вида нарушения сердечного ритма;
- ◆ атеросклероз любой локализации;
- ◆ ишемическая болезнь сердца (стенокардия, инфаркт миокарда);
- ◆ артериальная гипертензия;
- ◆ наличие системных заболеваний, поражающих сердце или крупные сосуды;
- ◆ компенсированная патология сердца и сосудов, состояние после оперативного лечения в качестве динамического наблюдения;
- ◆ изменения на ЭКГ и рентгенограмме грудной клетки, требующие уточнения морфологических изменений сердца, после проведения химиотерапии и лучевой терапии в онкологии;
- ◆ стойкое повышение температуры.

Исследование назначается по определенным показаниям беременным, а также в обязательном порядке новорожденным для диагностики врожденных пороков. Также ЭхоКГ делают спортсменам для оценки способности сердца справляться с резкими и большими нагрузками.

Эхокардиографию можно повторять, поскольку она не имеет негативных последствий для здо-



**Марина Евгеньевна КОВАЛЕВА,**  
медицинская сестра  
диагностического  
отделения, КГБУЗ  
"Городская поликлиника №1, г.Барнаул", член  
АРОО "ПАСМР" с 2014  
года



# Советы медицинской сестры

◀ ровья пациентов любой возрастной группы. **Этот неинвазивный, атравматичный метод исследования имеет очень низкий риск побочных эффектов или осложнений.** Он проводится как обычное УЗИ, при котором нет воздействия вредного ионизирующего излучения. Сама процедура достаточно комфортна (исключение составляет чреспищеводная ЭхоКГ).

**Исследование желательно делать каждые пять лет** мужчинам после 40 лет и женщинам после 45 лет. При наличии сердечных заболеваний вне обострений рекомендуется обследоваться один раз в год.

ЭхоКГ производится несколькими доступами. Выбор процедуры в каждом конкретном случае определяется исключительно врачом-кардиологом. Трансторакальная эхокардиография является наиболее комфортной для пациента, сердце визуализируется через грудную клетку. **Чреспищеводная ЭхоКГ** дает более детальную визуализацию структур сердца, для проведения процедуры в пищевод вводится специальный датчик.

Отдельным видом диагностики является **стресс-ЭхоКГ**. Ее применяют для выявления скрытых нарушений в работе сердца, проявляемых только во время стресса, который вызывают либо физическими нагрузками, либо с помощью фармакологических средств. Врачи используют стресс-тесты для диагностики ишемической болезни сердца, сердечной недостаточности, состояний, влияющих на сердечные клапаны.

Также для диагностики врожденных или приобретенных пороков сердца, нарушений перфузии миокарда может использоваться **ЭхоКГ с контрастированием**.

**Подготовка к исследованию** зависит от вида эхокардиографии. В любом случае необходимо иметь с собой направление от лечащего врача, последнюю по времени ЭКГ, данные всех предыдущих исследований сердца, выписки из кардиологического стационара.

Трансторакальное ЭхоКГ не требует специальной подготовки. Чтобы результаты были корректными, следует предупредить врача, проводящего исследование, о приеме лекарств, влияющих на сердечную деятельность.

В этом случае с чреспищеводной ЭхоКГ за 4-6 часов до исследования следует отказаться от пищи и ограничить питьевой режим. При наличии съемных зубных протезов перед процедурой необходимо их удалить.

За несколько суток до проведения стресс-теста необходимо под контролем лечащего врача прекратить прием некоторых лекарственных препаратов, в первую очередь бета-блокаторов. За сутки до процедуры стоит воздержаться от кофе, спиртного и си-

гарет. Если пациент страдает гипертонией, нужно нормализовать артериальное давление. В день проведения ЭхоКГ нужно максимально снизить физические нагрузки, за три часа нельзя есть, но пить воду не запрещается. Необходимо взять с собой удобную обувь и одежду, не стесняющую движения.

**Эхокардиография по-прежнему остается ведущим неинвазивным методом диагностики патологий сердца, но не исчерпывающим.** Так, например, она не позволяет выявить в каком состоянии находится проводящая система сердца и причины, вызывающие сбои ритма. Для этих целей делают электрокардиографию (ЭКГ). Существует достаточно много способов проанализировать работу сердца, но нужный из них выбирает только врач-кардиолог. **Врач исследует вопрос комплексно, включая данные всех необходимых исследований, имеющуюся клиническую симптоматику пациента, чтобы установить верный диагноз.**



**КОНТАКТНЫЙ ТЕЛЕФОН**  
Алтайской региональной Профессиональной ассоциации  
средних медицинских работников: (8-3852) 34-80-04  
E-mail: pasmr@mail.ru сайт: [www.pasmr.ru](http://www.pasmr.ru)

На правах рекламы



