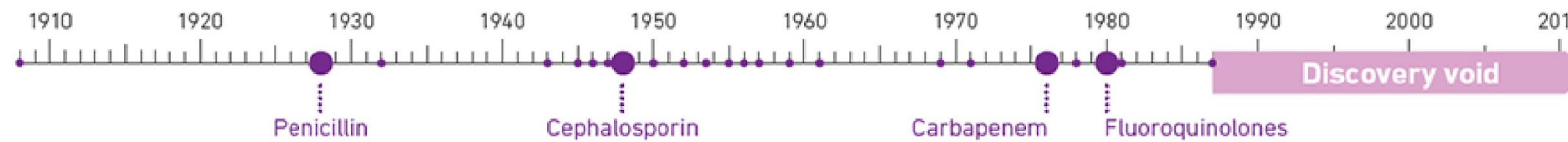
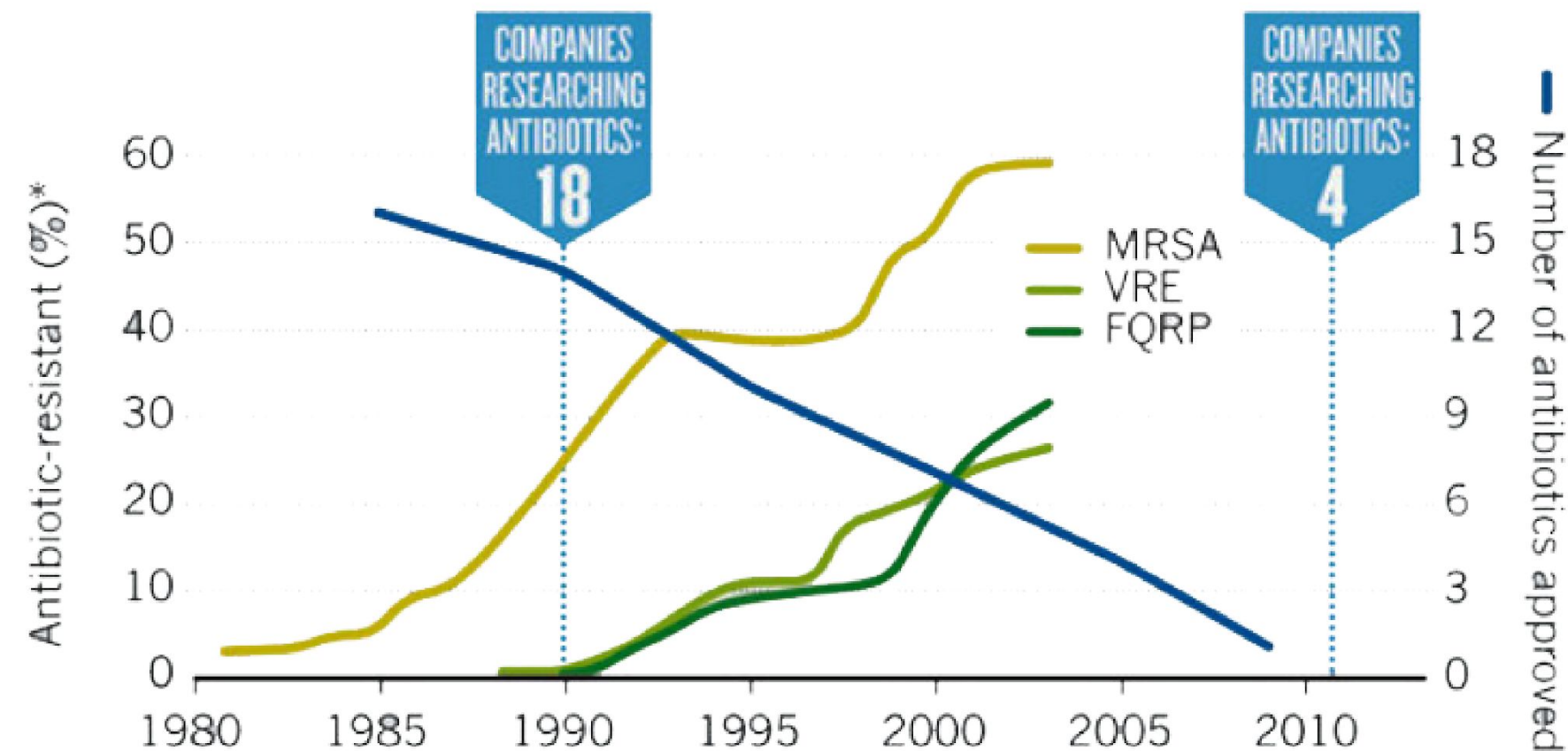




a



b



Актуально!

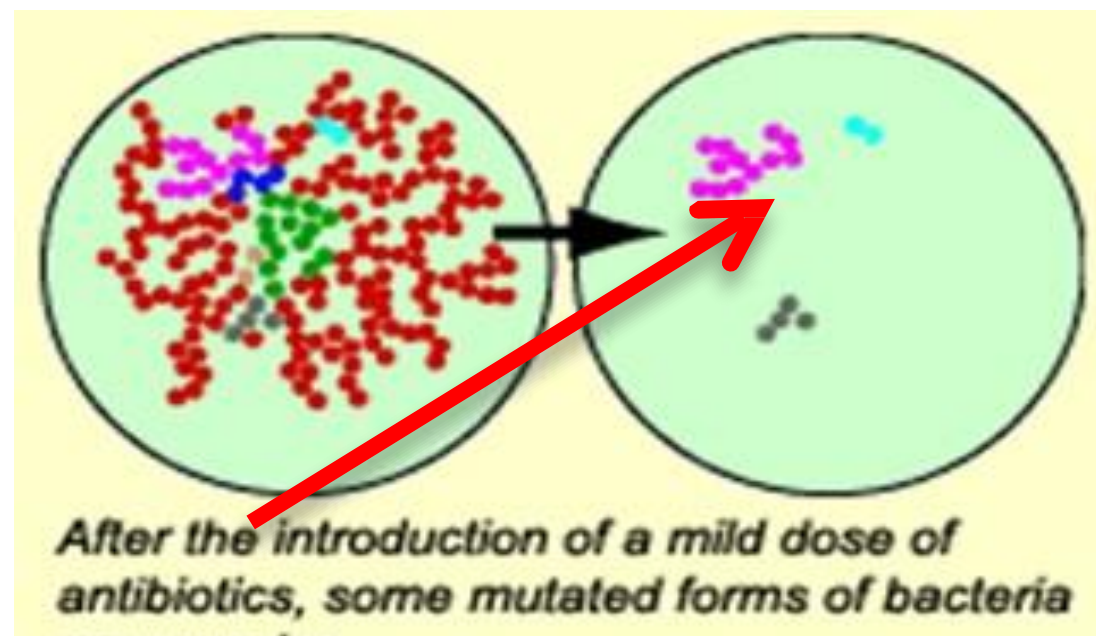
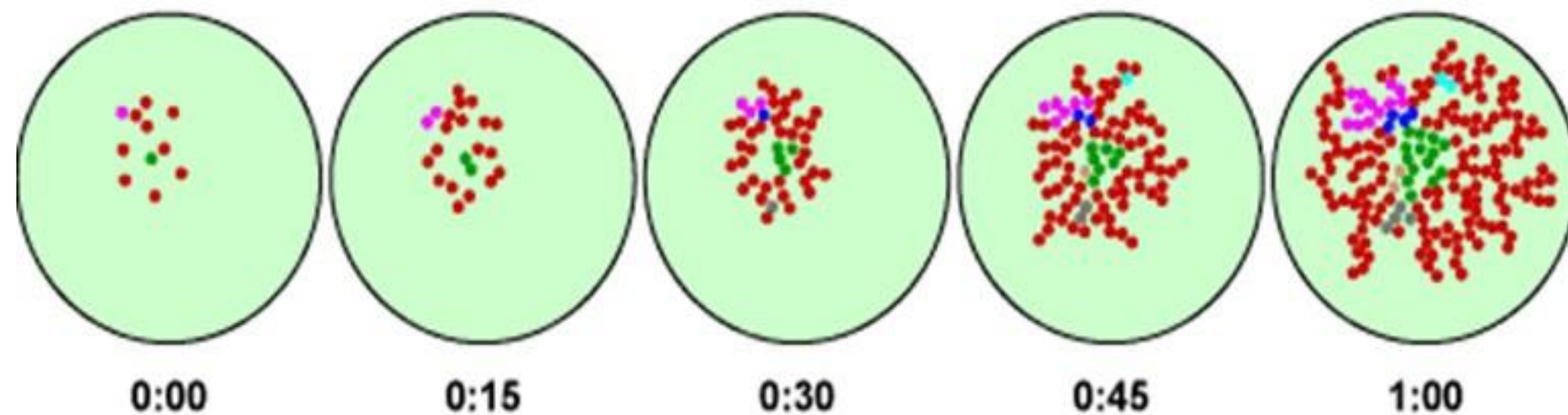
Метициллин-резистентные *Staphylococcus aureus*(MRSA)

Ванкомицин-резистентные *Enterococcus*

Фторхинолон-резистентные *Pseudomonas aeruginosa*

Bacterial growth at 15-minute intervals

Non-red bacteria indicate mutated forms.



Антимикробная резистентность в акушерстве и гинекологии доказана для гарднерелл (метронидазол), стрептококков (макролиды, клиндамицин), микоплазмы (макролиды, тетрациклин), хламидий

Через 15 минут после введения дозы АБ –
все бактерии, что не красного цвета –
МУТАНТЫ

60-70%
НОЗОКОМИАЛЬНЫХ
ИНФЕКЦИЙ СВЯЗАНО С
ФОРМИРОВАНИЕМ
БИОПЛЕНОК, СТОЯЩИХ
СИСТЕМАМ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
миллиарды долларов

В организме

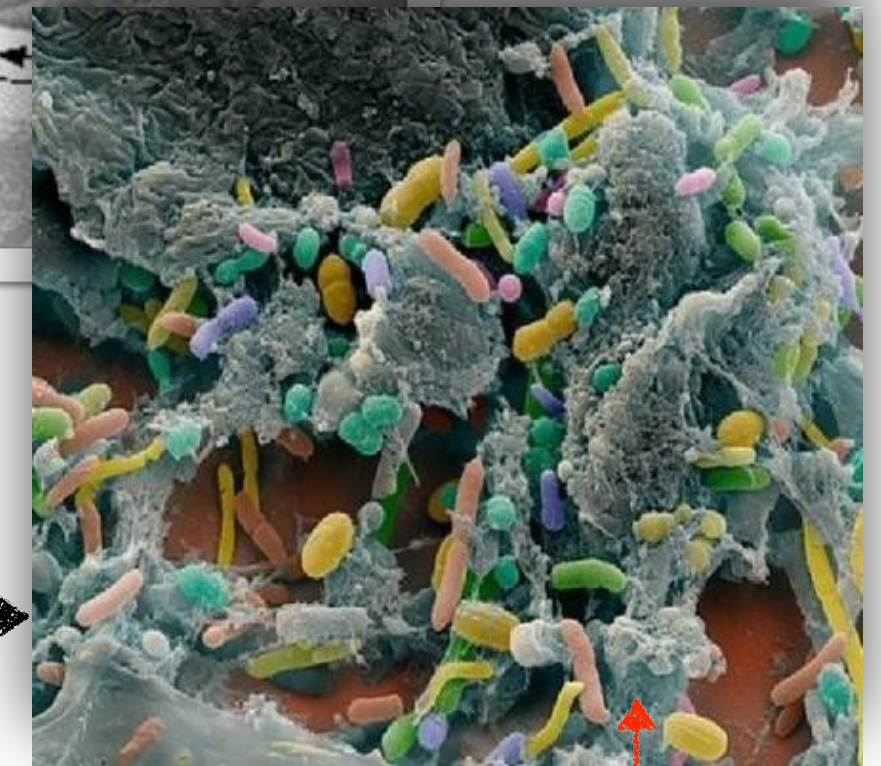
95% микробиоты образуют биопленки



Как быстро формируются биопленки?

schülke -†

- Адгезия и прочная фиксация -2–4 часа
- Первичные колонии -6–12 часа
- Зрелая биопленка -2–4 сутки
- Восстановление механически поврежденной зрелой биопленки - 24 часа



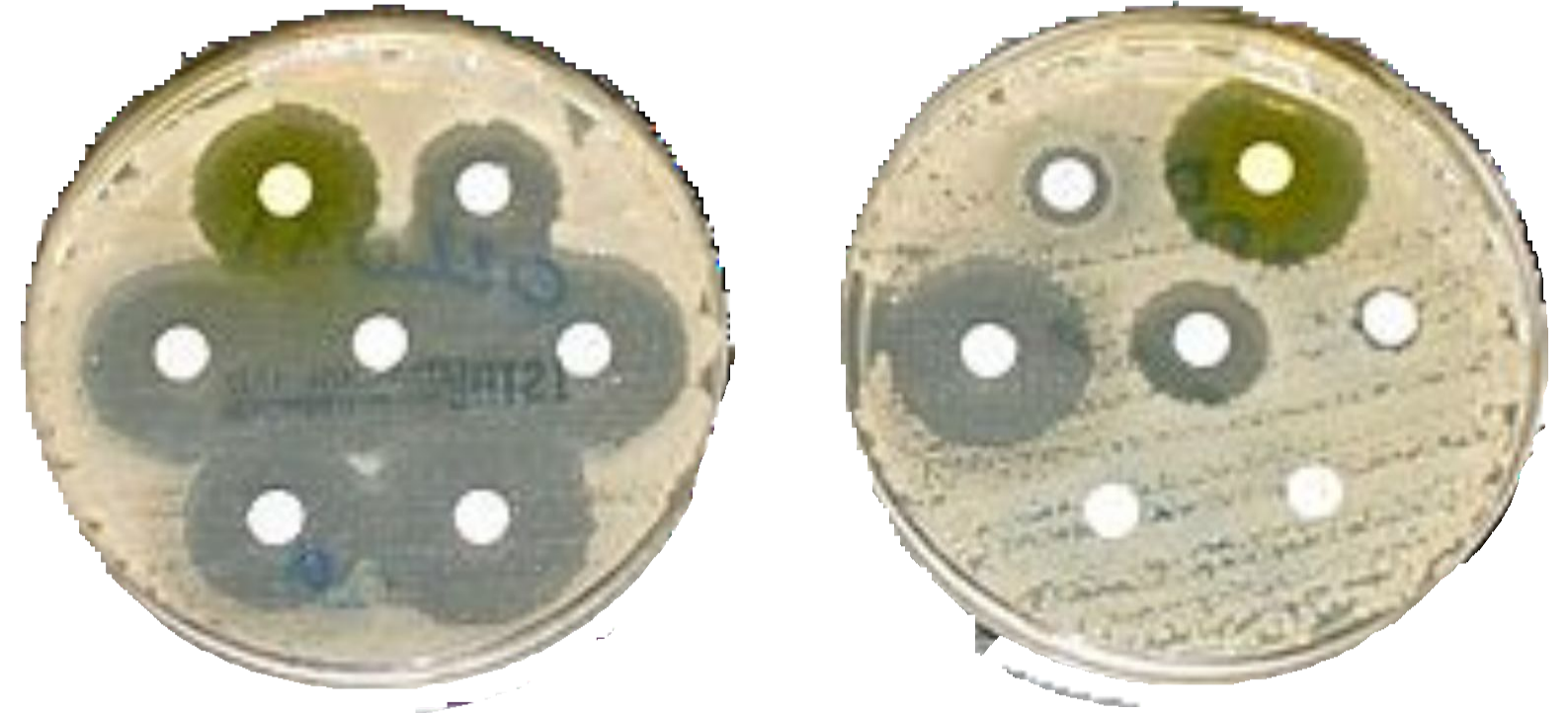
Микроорганизмы в биопленке выживают при воздействии антибиотиков в концентрациях, в 50–100 раз превышающих эффективные для чистых культур этих же микроорганизмов in vitro.

Биопленки непроницаемы для крупных молекул, в том числе и молекул большинства антибиотиков

Антимикробная резистентность

+

Вагинальный дисбиоз

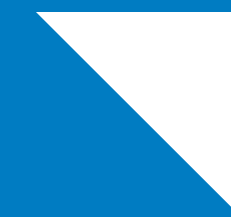


Это повышение частоты случаев :

- невынашивания беременности
- преждевременных родов
- развития эндометрита
- и других осложнений послеродового периода



Идеальный антисептик должен быть



**Быстрое
действие**



Эффективный



**Активен в
присутствие
крови/ белка в
ране**



**Не развивается
устойчивость**



**Безопасен и
удобен**



Идеальный антисептик должен быть

**Антисептик должен быть
абсолютно безопасен и
разрешен к использованию во
время беременности**

Быс
дей

асен
и н

Октенисепт®

Антисептик для локальной антимикробной
терапии в акушерстве и гинекологии,
рекомендованный при беременности



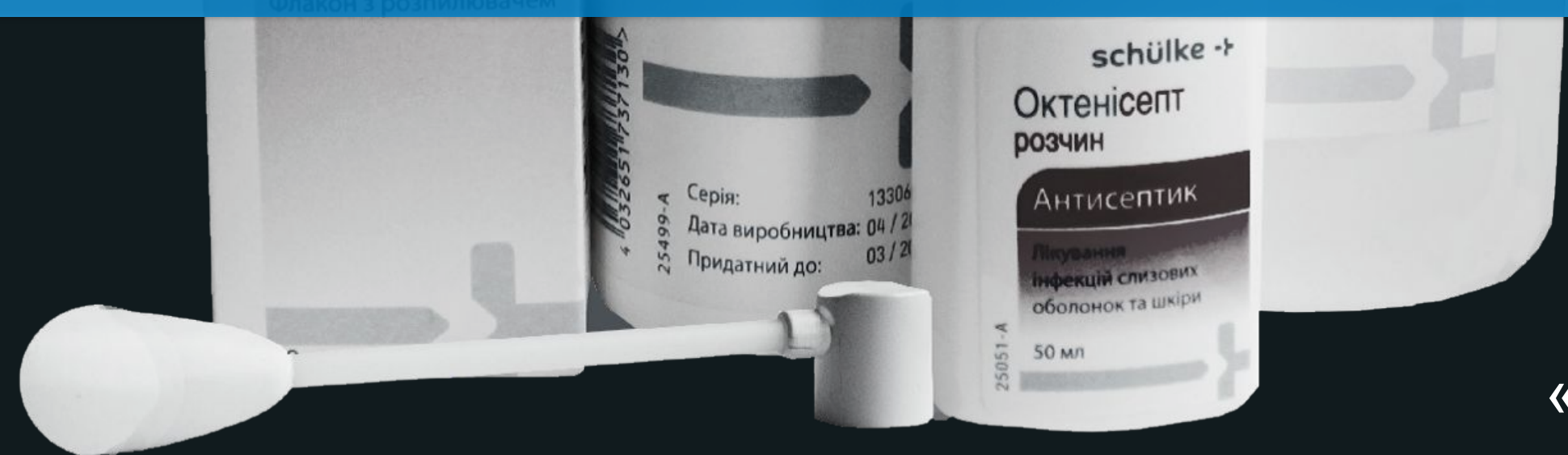
КОМПАНИЯ
«Шюльке и Майр ГмбХ»

Октенисепт®



При дисбиозах (бактериальный вагиноз, вагинальный кандидоз), ИППП:

1. перед родами
2. перед операцией кесарево сечение
3. во время беременности для снижения риска инфекционных осложнений



КОМПАНИЯ
«Шюльке и Майр ГмбХ»

Октенисепт®

Локальная эффективность

| Патоген | Кратность разведения | Время обез-заражива |
|--|----------------------|---------------------|
| <i>Staphylococcus aureus</i> | 1:1 | 30 сек |
| <i>Escherichia coli</i> | 1:4 | 30 сек |
| <i>Streptococcus pyogenes, agalactae</i> | | |
| <i>Enterococcus faecalis, faecium</i> | | |
| <i>Pseudomonas aeruginosa</i> | | |
| <i>Proteus mirabilis, vulgaris</i> | | |
| MRSA | | |
| <i>Chlamydia trachomatis</i> | | |
| <i>Mycoplasma, Ureaplasma</i> | | |
| <i>Neisseria gonorrhoeae</i> | 1:4 | 30 сек |
| <i>Gardnerella vaginalis</i> | 1:1 | 30 сек |
| <i>Candida albicans</i> | 1:1 | 1 мин |



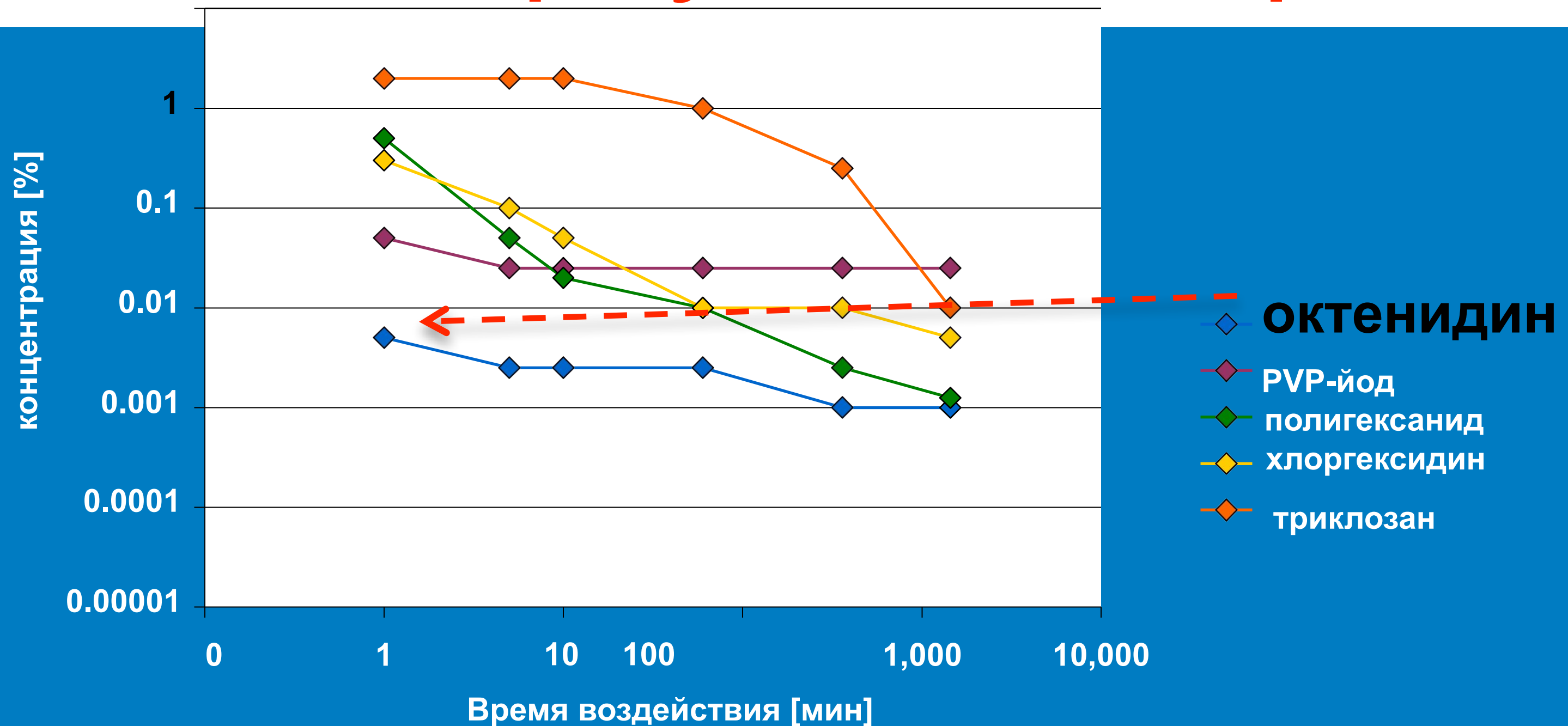
Активен против всех возможных возбудителей, в т.ч. и против Candida, Gardnerella vaginalis

**Нет взаимодействия с геномом
микробной клетки-
в течение 20 лет отсутствует
резистентность
к октенидину!**

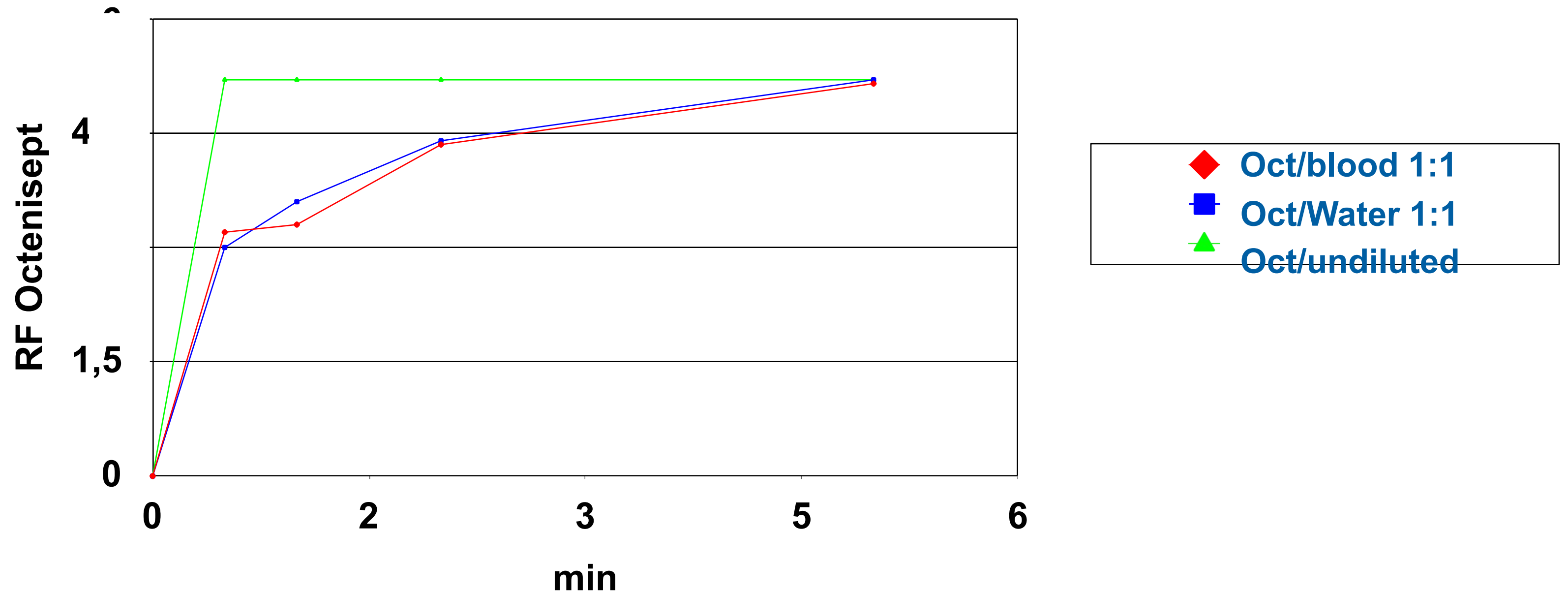
дестабилизируют мембрану микробной клетки,
происходит осаждение и разрушение клеток

Эффективность разных антисептиков против *Pseudomonas aeruginosa*, *S. aureus* и *Candida albicans*

„минимальная требуемая концентрация“



Octenisept®-на эффективность не
влияет белковая нагрузка



На эффективность не
влияет белковая
нагрузка



15 секунд
Скорость
наступления
эффекта



**30 сек /
1 минута**
Время экспозиции



«0»
Микробная
резистентность



Нетоксичен,
безболезнен, и не
вызывает аллергии

Из инструкции:

Педіатрична популяція

Були продемонстровані ефективність та переносимість Октенісепту у 347 дітей віком від 6 днів до 12 років, а також у 73 недоношених немовлят з гестаційним віком менше 36 тижнів. Дослідження обробки кукси пуповини Октенісептом у 1725 новонароджених продемонструвало його гарну переносимість.

Застосування у період вагітності або годування груддю.

Вагітність

Помірна кількість даних, отриманих у вагітних жінок (від 300 до 1000 результатів вагітності, строк гестації ≥ 12 тижнів) вказує на відсутність впливу Октенісепту на розвиток вроджених аномалій та його токсичності щодо ембріона/плода.

Дослідження на тваринах не виявили ознак репродуктивної токсичності.

При необхідності можна застосовувати Октенісепт у період вагітності. Оскільки клінічні дані для перших 3 місяців вагітності відсутні, у якості запобіжного заходу не слід застосовувати розчин препарату Октенісепт у перші 3 місяці вагітності.

Годування груддю

Вичерпні дані щодо застосування препарату під час лактації з експериментальних досліджень на тваринах та клінічних досліджень відсутні. Оскільки октенідину дигідрохлорид всмоктується у дуже невеликій кількості або не всмоктується зовсім, передбачається, що він не потрапляє до грудного молока.

Феноксіетанол швидко та майже повністю всмоктується, а виводиться майже повністю у вигляді окисненого продукту нирками. Тому його накопичення у грудному молоці малоймовірне.

Бриз В.; Журнал акушерства и
гинекологии 2011 г.; 283:585-590

Исследование включало
1156 беременных женщин



Эффективность и переносимость антисептических средств местного действия для лечения вагинального дисбиоза во время беременности

Бриз В.; Журнал акушерства и гинекологии 2011 г.; 283:585-590 Исследование включало 1156 беременных женщин, 109 лечились Октенисептом®. Эффективность Октенисепта® в лечении (7 дней) дисбактериоза и симптомов бактериального вагиноза во время беременности можно рассматривать как хорошую, и сопоставима с успехом лечение вне беременности. Применение хорошо переносилось всеми 109 пациентами. В общей сложности было замечено 5 случаев нежелательных побочных эффектов, но все из них классифицируются как несвязанные с введением препарата. Преждевременных родов в группе применения Октенисепта® не произошло.

В целом, наблюдалась очень хорошая переносимость Октенисепта® при интравагинальном применении, а также во время беременности, что делает его безопасным продуктом, даже в критической фазе.



А. Новаков Микич и др.; представлено в 2012 г.

Целью было изучение эффективности Октенисепта® у беременных женщин, страдающих от вагинита.

1000 больных были включены в данное исследование.

Результаты исследования по применению различных видов терапии для лечения вагинита у госпитализированных беременных женщин

А. Новаков Микич и др.; представлено в 2012 г.

Целью было изучение эффективности Октенисепта® у беременных женщин, страдающих от вагинита (по сравнению со стандартной терапией неомицином / полимиксином Б / нистатином, метронидазолом или миконазолом). **1000 больных были включены в данное исследование.** В результате наблюдался лучший результат при использовании Октенисепта® у пациентов с бактериальным вагинозом и вагинальным кандидозом ($p < 0,001$). Никаких признаков вагинальной инфекции не было обнаружено у 52% женщин с бактериальным вагинозом и у 38% с вагинальным кандидозом после одного дня лечения Октенисептом®.

Применение Октенисепта® для антисептики кожи и ухода за пупком у новорожденных

Дж. Зиберт, начальник медицинских дел,
Schülke

Исследование проводилось на

1725 новорожденных,
получавших Октенисепт®



Применение Октенисепта® для антисептики кожи и ухода за пупком у новорожденных

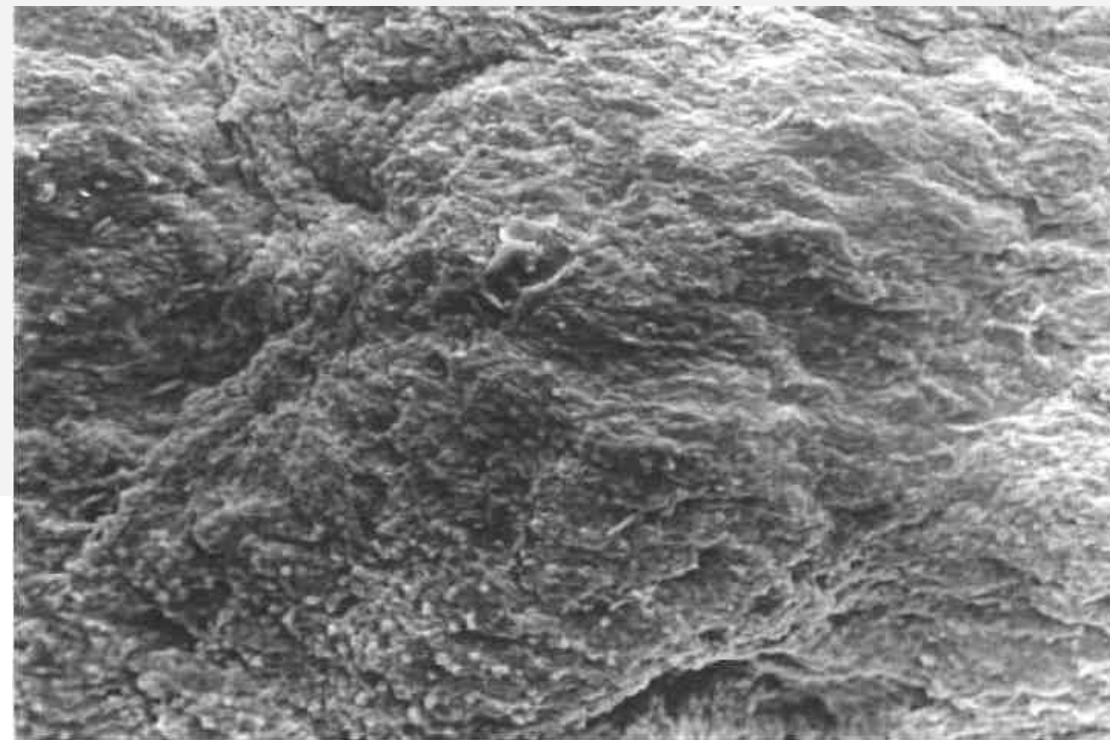
Дж. Зиберт, начальник медицинских дел, Schülke

Риски не известны при использовании Октенисепта® или его компонентов у новорожденных в целом и для ухода за пупком в частности.

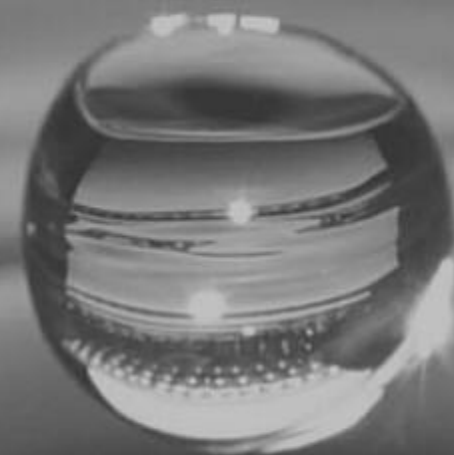
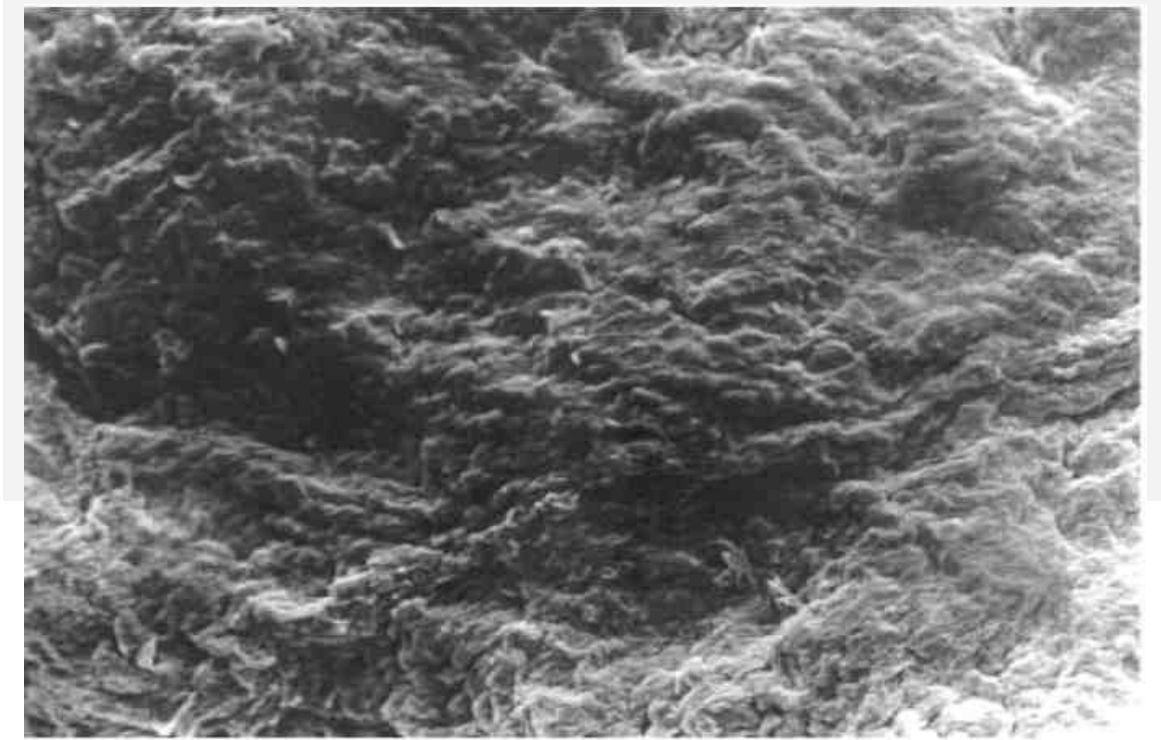
Октенисепт® может безопасно использоваться для кожи, слизистых оболочек и антисептики ран и ухода за пупком у новорожденных. Исследование проводилось на **1725** новорожденных, получавших Октенисепт®.

Переносимость во влажной среде

- Перед применением рур-йода

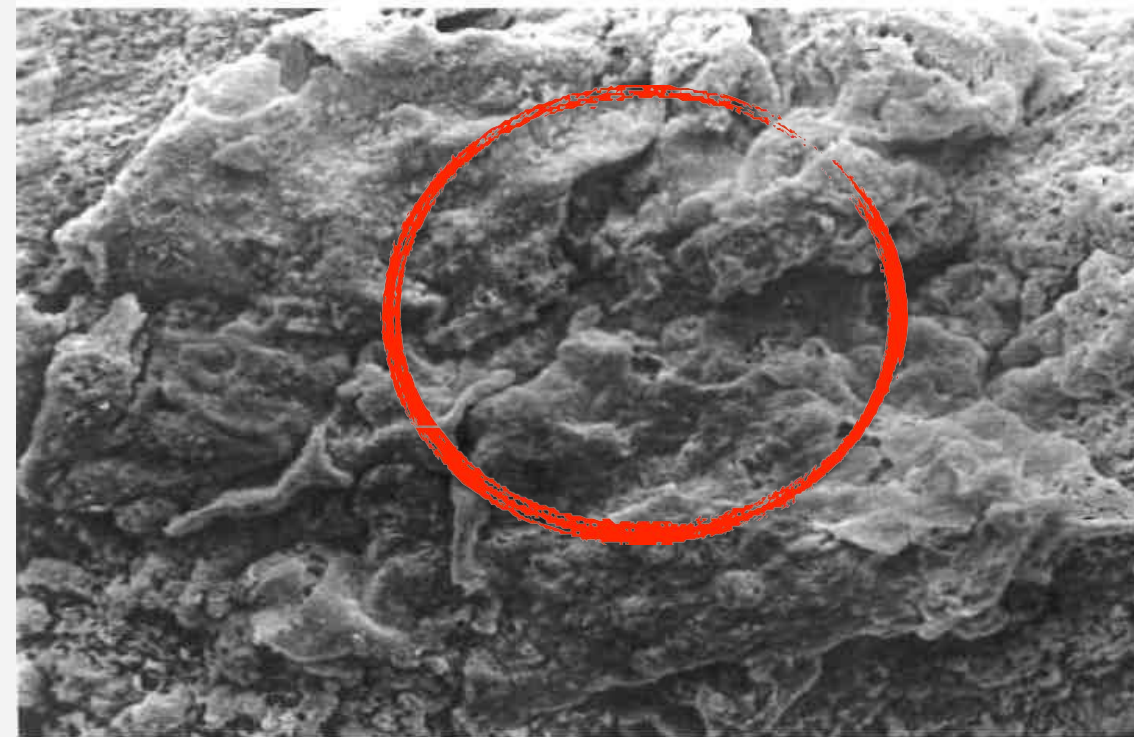


- Перед применением Октенисепт®

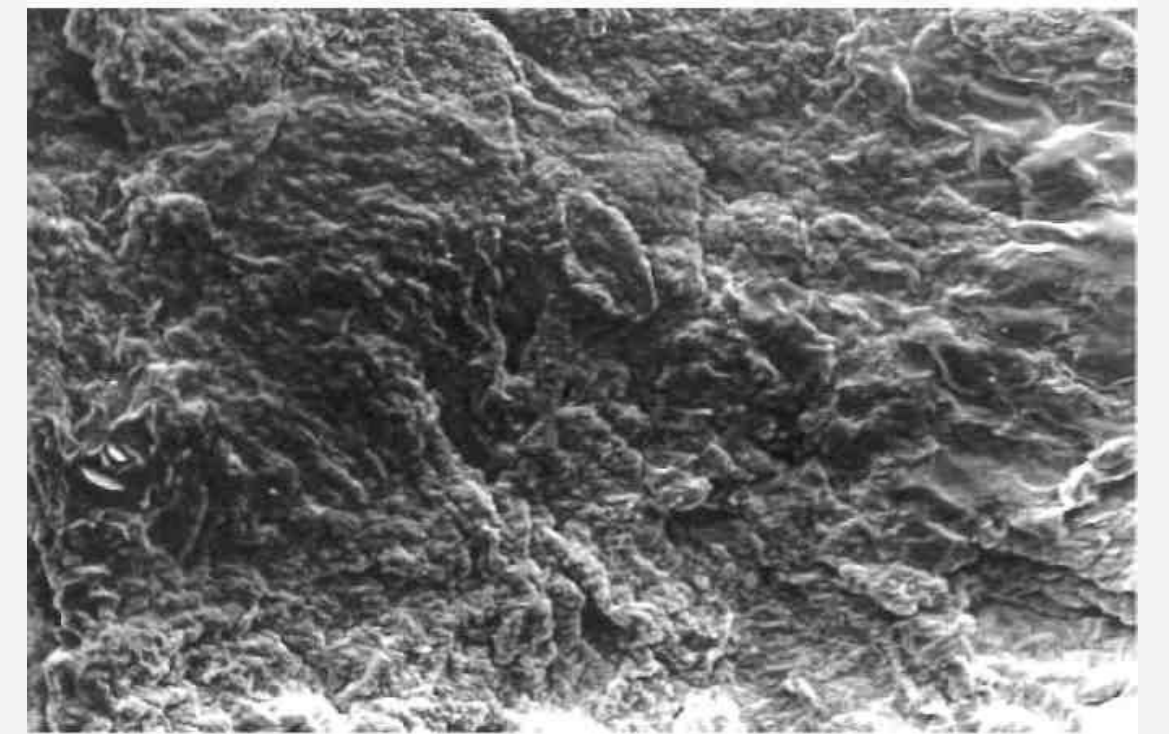


Переносимость во влажной среде

- рур-йод 5 мин



- Октенисепт® 5 мин

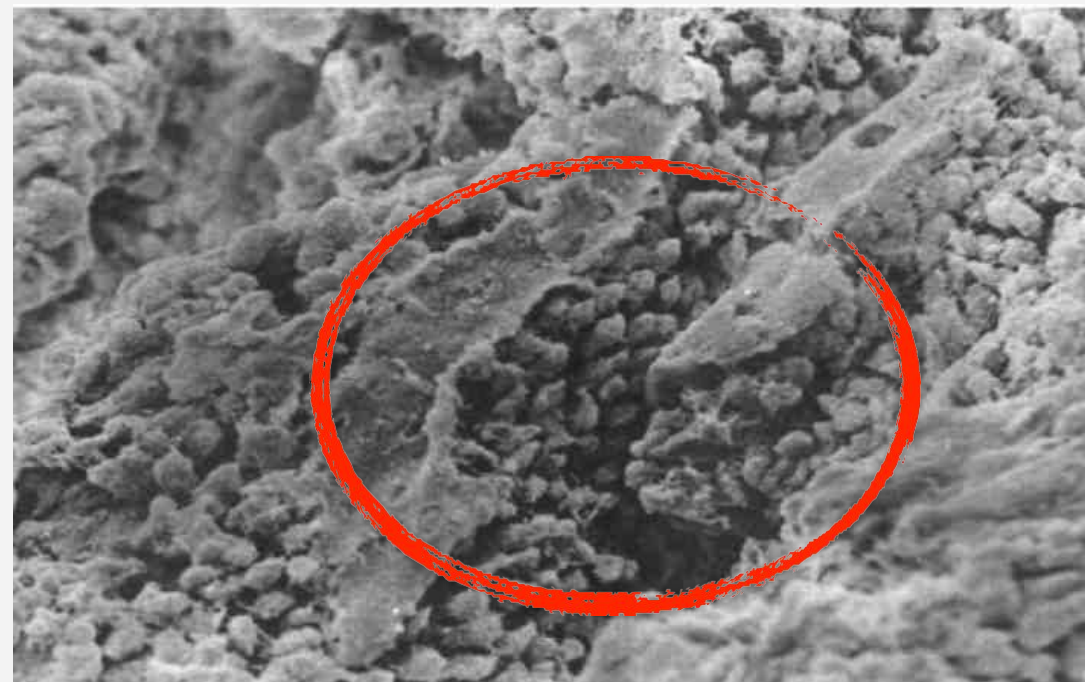


В то время как РVP-йод дает массивное повреждение слизистой в течение 5 минут применения, при использовании продукта на основе октенидина наблюдалось только вяжущее действие на поверхностные клетки, а промежуточный слой остался незатронутым.

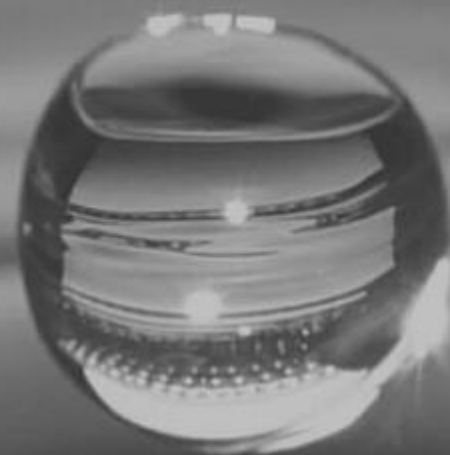
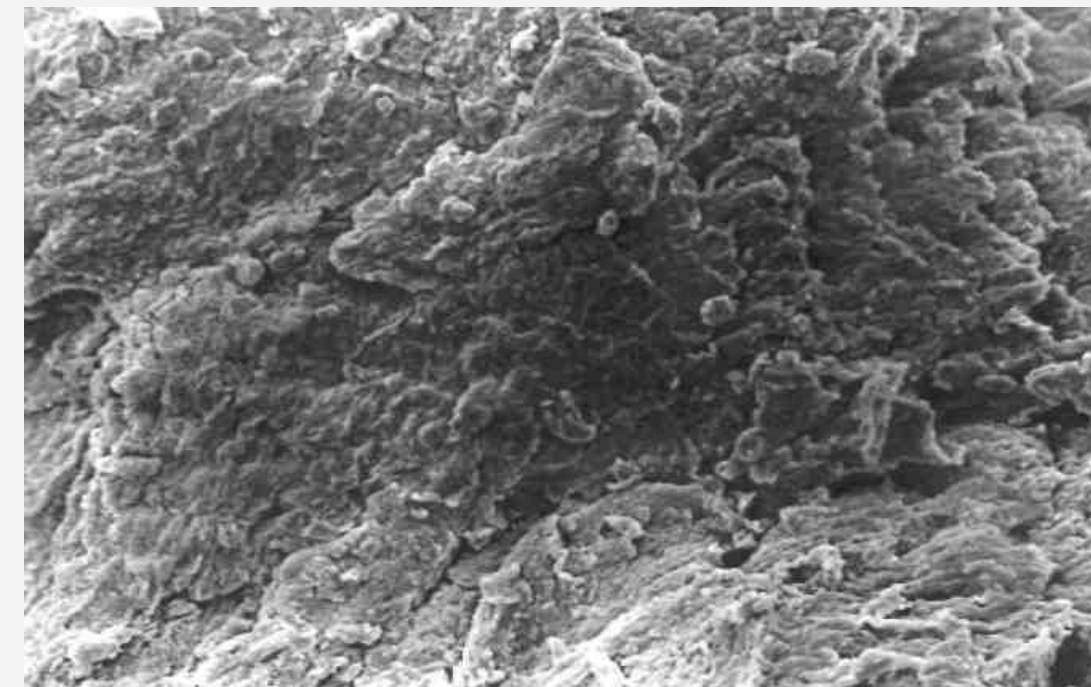
Переносимость во влажной среде



- рур-йод 30 мин



- Октенисепт® 30
МИН



противопоказания

- D** непереносимость одного из активных компонентов
- D** орошение брюшной полости
- D** орошения мочевого пузыря
- D** контакт с барабанной перепонкой
- D** применение в области глаз
- D** не применять к тканям под давлением
- D** не рекомендуется применять вместе с препаратами



📌 спрей



📌 Орошение

Способы применения



📌 тампон



📌 Компресс



СПЕЦИАЛЬНО ДЛЯ ВАГИНАЛЬНОГО
ПРИМЕНЕНИЯ

ФОРМА 50 МЛ



РАСПЫЛЕНИЕ РАСТВОРА ПРОИСХОДИТ ПРИ НАЖАТИИ ИЗ НАКОНЕЧНИКА
ПУЛЬВЕРИЗАТОРА

ПО 9 РАДИУСАМ

ЭКОНОМИЧНОСТЬ!-

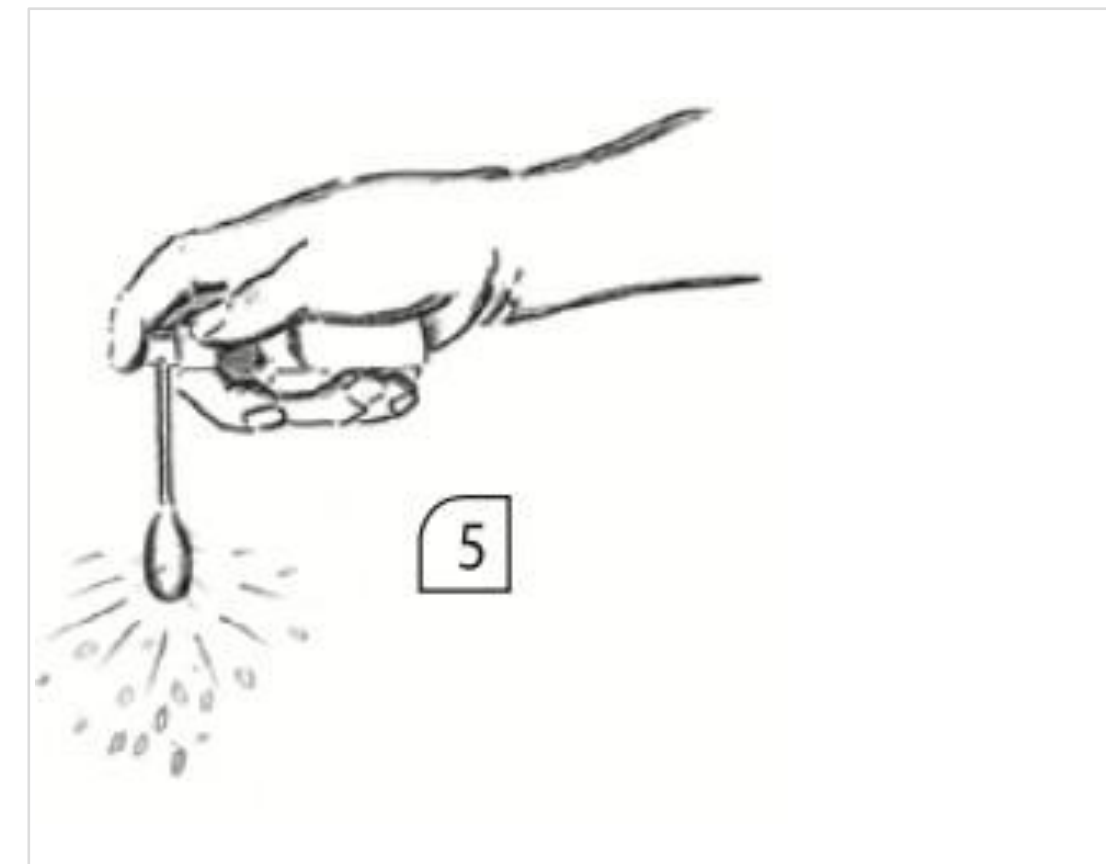
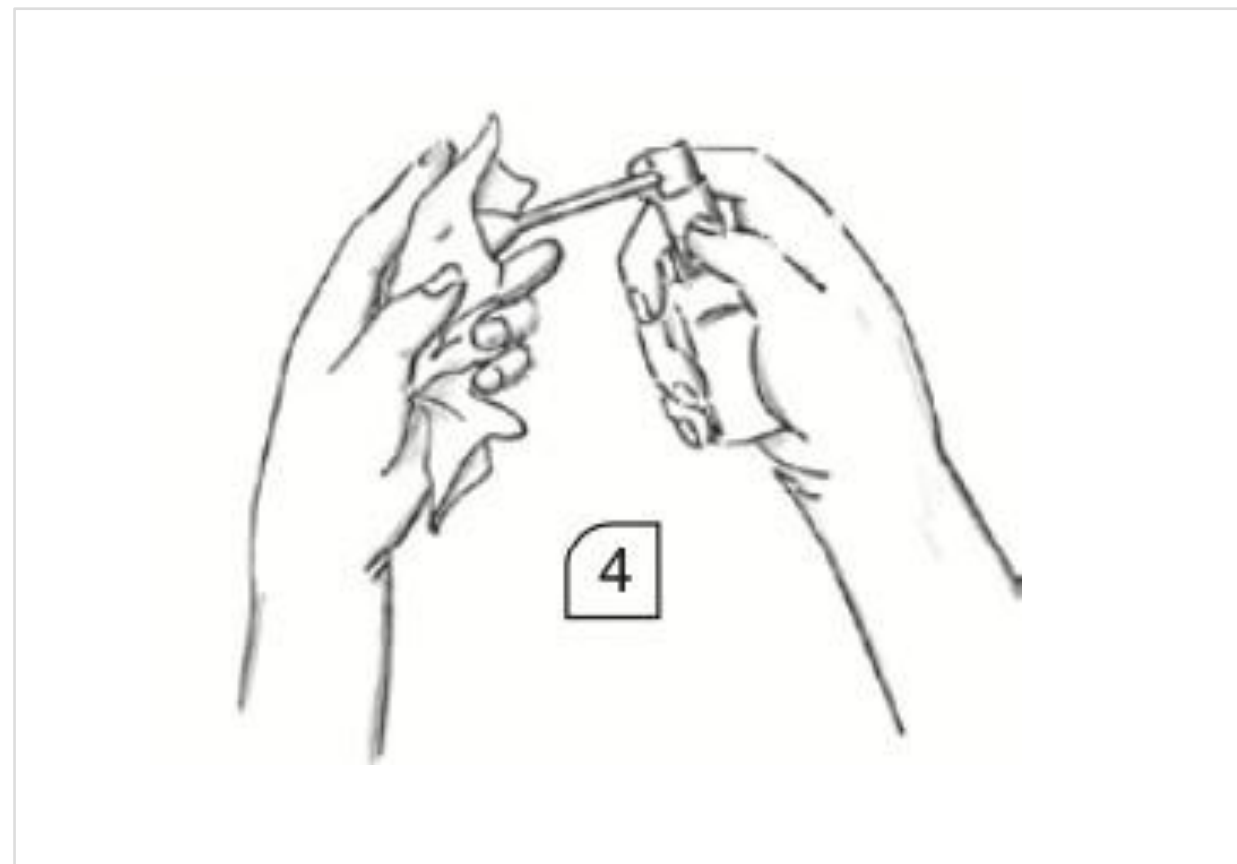
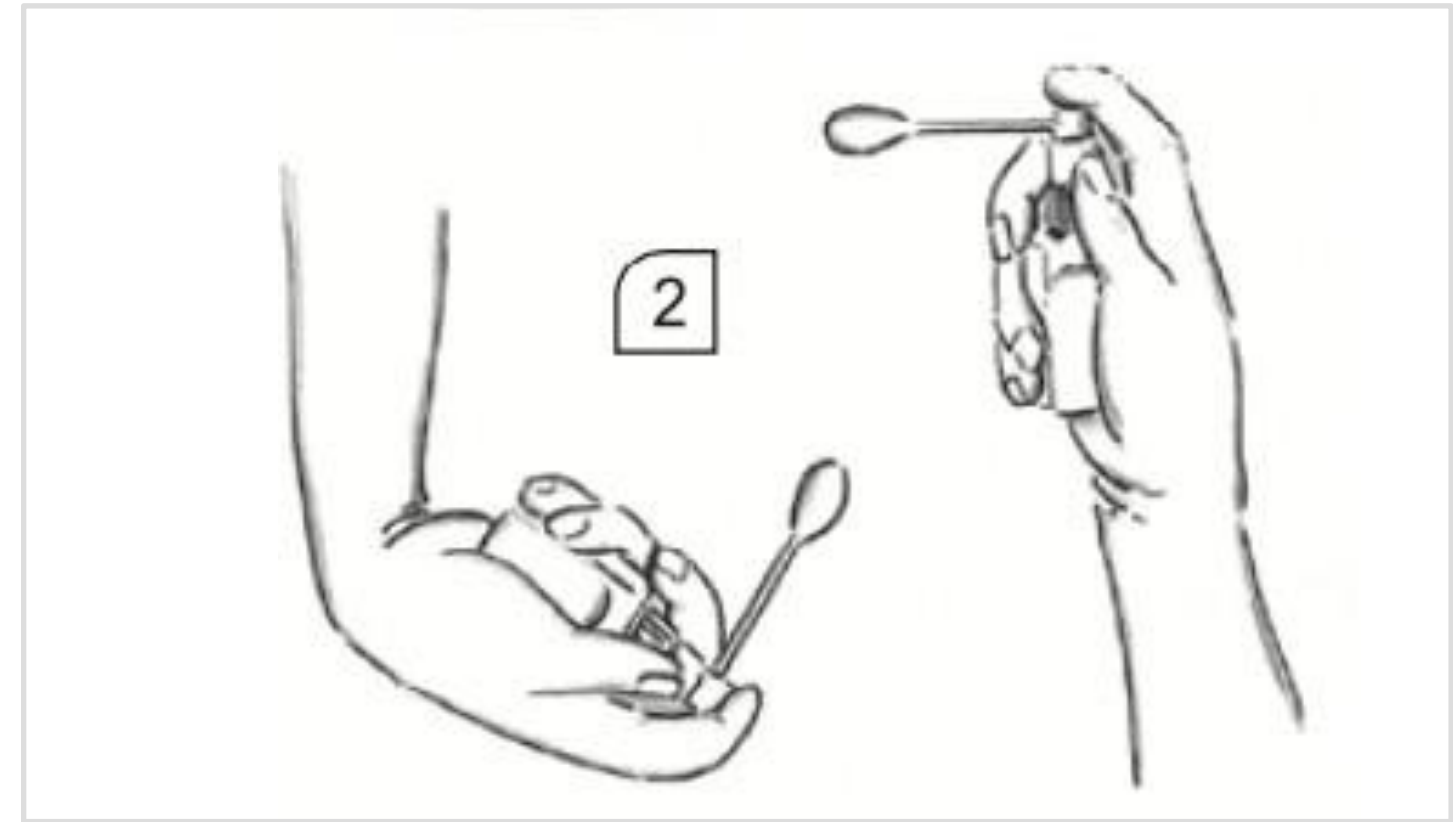
объем расходуемого

вещества составляет **2**

МЛ



Инструктаж



Инструктаж

Рекомендованный курс терапии:

- Длительность курса = 7 дней
- 1 день терапии - 2 процедуры/сутки
(утром и вечером)
- 2/7 день терапии - 1 раз/сутки
- 10 впрыскиваний на одну процедуру
(объем расходуемого вещества составляет 2 мл)

Инструктаж

Средняя стоимость курса 7 дней

80 гривен!

В одном флаконе 50 мл

три

7-дневных курса

Октенисепт®-

это достоинство безупречного
качества и неоспоримой
безопасности для людей

«Schülke & Mayr» признанный
международный лидер в
области гигиены
и предупреждения инфекций.

КОМПАНИЯ
«ШЮЛЬКЕ И МАЙР ГМБХ»

protection against infection



schülke →

Уже **129 лет** основными концепциями
философии компании являются гигиена
и особая защита.

ation

aning (8)

nfection (0)

septics (7)

and care (1)

e (12)

ning (0)

of vaginal infections

decontamination of nasal

with selected care