**РАЦИОНАЛЬНАЯ ТОПИЧЕСКАЯ АНТИБИОТИКОТЕРАПИЯ ПИОДЕРМИЙ**

**Беловол А.Н., Ткаченко С.Г., Береговая А.А., Татузян Е.Г., Колганова Н.Л., Николаева В.Б.**

*Кафедра дерматологии, венерологии и медицинской косметологии ХНМУ*

Возбудителями пиодермий сегодня в основном являются гноеродные кокки –стафилококки и стрептококки, а также их ассоциации с вульгарным протеем, синегнойной палочкой и др*.* Известна высокая резистентность этих микроорганизмов к антибиотикотерапии, однако именно этиологическое лечение является основным в терапии пиодермий.

Мупироцин - антибактериальный препарат, не имеющий химического сродства с системными антибиотиками, который оказывает антибактериальное действие путем нарушения синтеза РНК и белков в клетках бактерий. Он обладает высокой активностью против патогенных стафилококков и стрептококков, низкой активностью против представителей нормальной микрофлоры кожи и не активен в отношении энтерококков, анаэробов и некоторых других микроорганизмов. Имеет хороший профиль безопасности, не вызывает фотосенсибилизации и тератогенного эффекта. В настоящее время не описано перекрестной резистентности мупироцина с другими антибактериальными препаратами.

В клинической практике используется в виде 2% мази на полиэтиленгликолевой основе для топического лечения первичных и вторичных инфекций кожи, вызванных мупироцинчувствительными микроорганизмами. По данным различных авторов, эффективность мупироцина сравнима с другими местными и даже системными антимикробными препаратами при лечении вторичных инфекций кожи, и превосходит эффективность системного применения цефалексина, ампициллина, эритромицина, достоверно выше группы контроля в лечении первичных инфекций кожи.

Наш опыт клинического использования 2% мази мупироцина 2 раза в день подтвердил высокую терапевтическую эффективность в лечении вульгарного сикоза, фурункулов, импетиго, диффузной стрептодермии при хорошей переносимости. Использование мупироцина в комплексном лечении первичных инфекций кожи ускоряло динамику клинического улучшения и способствовало достижению клинического выздоровления. Мазь мупироцина также успешно применялась коллективом нашей кафедры в лечении резистентных вторичных бактериальных инфекций кожи на фоне чесотки, атопического дерматита, псориаза, педикулеза.

Ограничения в применении топического мупироцина обусловлены особенностями полиэтиленгликолевой основы мази, что может вызывать развитие простого контактного дерматита при нанесении на поврежденную кожу, имеет невысокий риск развития аллергического дерматита. Препарат следует с осторожностью применять при обширных повреждениях кожи и при ожогах у пациентов с нарушением функции кожи, учитывая нефротоксическое действие при резорбции основы мази.