

## ЧАСТО ЗАДАВАЕМЫЕ ВОПРОСЫ:

**Может ли Октенисепт® применяться у недоношенных новорожденных, младенцев и детей?**

**Да**, нет никаких возрастных ограничений на использование у детей, по сравнению, с таким антисептиком как ПВП- йод.

**Может ли Октенисепт® использоваться в области половых органов?**

**Да**. Использование в качестве антисептика для половых органов является приоритетным, имеем большой опыт применения Октенисепта® в акушерстве и гинекологии.

**Может ли Октенисепт® использоваться для обработки пуповины?**

**Да**. Результаты проведенных клинических исследований, в которых принимали участие около 1700 новорожденных, на переносимость Октенисепта®, дали положительные результаты. Никаких осложнений при антисептической обработке пупочной ранки не наблюдалось.

**Может ли Октенисепт® использоваться для обработки катетеров?**

**Да**. Материалы катетеров и зондов совместимы с Октенисептом® при условии, что препарат должен высохнуть.

**Как долго Октенисепт® может использоваться после вскрытия флакона?**

Три года.

**Может ли Октенисепт® использоваться в качестве антисептического средства для обработки ран?**

**Да**. Препарат может быть использован для антисептической обработки ран. Наличие небольшого количества поверхност-



но-активных веществ (ПАВ) сильно снижает поверхностное натяжение препарата, что способствует смачиванию поверхности раны, тем самым обеспечивает эффективное очищение раны и поддерживает её во влажном состоянии.

**Эффективен ли Октенисепт® против МРЗС (метициллин — резистентный стафилококк)?**

**Да**. Октенисепт® показал свои положительные результаты в лабораторных исследованиях на эффективность против многих штаммов МРЗС. Ни в одном из случаев не были найдены значительные различия в эффективности по сравнению с чувствительными штаммами золотистого стафилококка. Развитие устойчивости к октенидину не наблюдалось.

**Эффективен ли Октенисепт® при грибковых поражениях кожи?**

**Да**. Октенисепт® показал хорошую эффективность в качестве фунгицидного препарата против различных видов грибов в лабораторных условиях. В клинических испытаниях препарат оказался эффективным при лечении грибковых поражений стопы.

**Является ли Октенисепт® цитотоксичным?**

**Нет**. Во время проведения доклинических и клинических испытаний, клеточная токсичность не наблюдалась, если препарат применялся в соответствии с инструкциями.

**Попадает ли Октенисепт® в кровь при промывании раны?**

**Нет**. Никаких негативных последствий на сегодняшний день при правильном применении Октенисепта® не наблюдалось, независимо от размера и глубины раны. Проведенные исследования это подтверждают.

Наиболее распространенным микробным вагинальным расстройством у женщин является бактериальный вагинит с частотой заболевания 10-30%.

Причинами бактериального вагинита могут быть инфекции передающиеся половым путем, несоблюдение правил личной гигиены, травматические повреждения половых органов, гормональные изменения во время беременности или в период менопаузы, бесконтрольный прием антибиотиков и гормональных препаратов, гиповитаминоз, химиотерапия и лучевая терапия при лечении онкологических заболеваний...



### Октенисепт®

Антисептик для обработки кожи, ран и слизистых оболочек

#### наше преимущество

- безболезненное применение
- бесцветный
- широкий антимикробный спектр
- эффективный антисептик при катетеризации мочевого пузыря
- очищает, дезинфицирует раны и таким образом способствует заживлению
- хорошо переносится кожей и слизистыми оболочками
- подходит для новорожденных и недоношенных детей
- нет ограничений для применения беременными женщинами во 2-м и 3-м триместре.



### Октениман®

Антисептик для хирургической и гигиенической обработки рук

#### наше преимущество

- широкий антимикробный спектр действия: грамположительные и грамотрицательные бактерии (включая микобактерии туберкулеза), вирусы (ВИЧ, парентеральных гепатитов), грибы
- антисептический эффект достигается через 15 секунд и продолжается 6 часов
- не токсичен
- не нарушает нормальную функции кожи

## Октенисепт® в акушерстве, гинекологии и неонатологии

Лечение вагинальных инфекций - во время беременности и кормления грудью

бесцветный



## Риск вагинальных инфекций

Нормальная микрофлора влагалища состоит из различных микроорганизмов, которые находятся в очень хрупком равновесии. Вагинальная среда здоровой женщины — это уникальная сбалансированная экосистема (биоценоз). Поддержание вагинального pH в стабильном состоянии (на уровне pH 4,0 — 4,5) является основным механизмом натуральной защиты влагалища от заселения болезнетворных бактерий. Любое лечение антибиотиками может вызвать резкое снижение лактобактерий, доминирующих бактерий во влагалище, которые защищают женщин от патогенных микроорганизмов. Другими словами: чем выше значение pH, тем выше риск нарушения баланса микрофлоры влагалища и тем выше риск развития воспалительных заболеваний.

В отличие от антибиотиков или противогрибковых препаратов, Октенисепт® может быть использован для лечения инфекций, передающихся половым путем, вызываемых ли ее бактерии или грибы. Кроме того Октенисепт® не влияет на изменение pH влагалища, тем самым способствует колонизации лактобактерий и поэтому действует более эффективно, по сравнению с другими антисептиками, что очень важно для стабилизации среды влагалища. Бактериальный вагиноз также способствует развитию инфекций, вызванных хламидиями, гонококками и трихомонадами.

### Инфекция во время беременности?

Если бактериальный вагиноз не лечить, риск распространения инфекции на матку, трубы, яичники и даже мочеиспускательный канал увеличивается. Во время беременности это главный фактор риска преждевременного разрыва оболочек или преждевременных родов.

Октенисепт® бесцветен, хорошо переносится, легко наносится, не всасывается, и следовательно, действует только местно и не вызывает системных проявлений. Клинические исследования доказали безопасное применение антисептика у беременных, новорожденных и недоношенных детей.

### Бактерии? Грибы? Простейшие? Вирус?

Хламидиоз - наиболее распространенное заболевание, передающееся половым путем

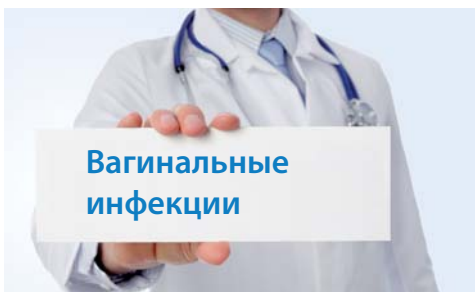
Возбудитель: Chlamydia trachomatis

Ежегодно хламидиозом в мире заболевают 100 миллионов человек, а число инфицированных хламидиями людей на всем земном шаре по самым скромным подсчетам составляет — один миллиард человек.

Определить инфекцию часто можно не сразу. Инкубационный период продолжается от двух до трех недель, после чего могут появиться следующие симптомы:

- гнойные выделения
- зуд и жжение во влагалище
- межменструальные кровянистые выделения
- боль во время полового акта и мочеиспускания (дизурия)

Последствиями заражения могут быть воспалительные заболевания влагалища, шейки матки и придатков, отсутствие лечения может привести к бесплодию.



## Вагинальные инфекции

### Трихомониаз

Возбудитель: Trichomonas vaginalis

Этот возбудитель относится к классу простейших и передается в основном половым путем, в редких случаях инфекция может передаваться бытовым путем (в общественной бане). Трихомониаз является одним из наиболее распространенных венерических заболеваний, во всем мире ежегодно заболевают 170 миллионов человек.

Инфицирование влагалищной трихомонадой приводит к повышению восприимчивости к ВИЧ-инфекции среди женщин и девочек.

Октенисепт® обладает антимикробной активностью в отношении грамположительных и грамотрицательных бактерий (включая гарднереллы и хламидии), микоплазм, простейших (трихомонады), грибов рода Candida и вирусов, таких как ВИЧ, парентеральные гепатиты и герпес. Применение антисептиков, таких как Октенисепт® не вызывает резистентность микроорганизмов, поэтому их применение более целесообразно, чем использование антибиотиков и противогрибковых препаратов.

Нормальная вагинальная флора характеризуется высокой концентрацией лактобацилл. Они несут ответственность за кислотность влагалища и подавляют рост патогенных микроорганизмов. Важным фактором профилактики и / или лечения вагинальных инфекций является поддержание нормальной вагинальной среды, чему способствует применение Октенисепта®.

## Вагинальные инфекции: при зуде немедленно обращайтесь к гинекологу



Вагинальные инфекции вне беременности, представляют опасность для здоровья женщины, но при раннем обращении к врачу хорошо поддаются лечению.

Октенисепт® может облегчить симптомы, характерные для вагинальных инфекций: неприятный запах, выделения, жжение, зуд. Симптомы часто исчезают после первого применения Октенисепта®, так как антисептический эффект наступает через 1 минуту и продолжается длительное время, что обеспе-

чивает преимущество Октенисепта® перед традиционными антисептиками, например ПВП-йод, который не имеет выраженного пролонгированного эффекта. Кроме того, Октенисепт® не инактивируется белками и полностью действует на слизистые оболочки. Еще одно преимущество Октенисепта® - он бесцветный и поэтому не окрашивает слизистые оболочки, кожу и не оставляет пятен на одежде. Осмотр слизистой оболочки влагалища можно проводить сразу после применения антисептика.

### Инфекции во время беременности - угроза для вашего ребенка

Во время беременности женский организм претерпевает значительные изменения, которые влияют на микрофлору влагалища. У здоровых женщин вагинальная флора состоит из аэробных и анаэробных бактерий, доминантными микроорганизмами являются Lactobacillus acidophilus. Во время беременности, изменения в нормальной вагинальной флоре и уровне pH может произойти из-за ослабленной иммунной системы и изменения гормонального статуса. Эти изменения могут привести к воспалению влагалища, которое называется вагинит. Опасность часто недооценивается, так как инфекция может протекать бессимптомно. Причиной вагинита могут быть различные микроорганизмы: бактерии, грибы, простейшие.

Инфекция во время беременности должна быть диагностирована как можно раньше, чтобы не допустить инфицирование ребенка. Если ребенок заражен, немедленное лечение будущей матери и / или новорожденного может предотвратить нежелательные последствия. Лечение определяется после того, когда выявлен возбудитель или возбудители данной инфекции.

Октенисепт® доказал свою эффективность в отношении всех микроорганизмов, которые могут привести к прерыванию беременности, и не имеет никаких ограничений для использования во время беременности и кормления грудью.

### 4-5% детей заражаются инфекциями ВО ВРЕМЯ беременности

которые могут привести к:

- самопроизвольному аборт
- уродствам плода
- слепоте
- глухоте
- психической / физической инвалидности.

Примерно в 30 — 60% случаев во время родов прибегают к эпизиотомии. Эпизиотомия — хирургический разрез тканей промежности (область, которая находится между влагалищем и задним проходом). Эпизиотомию проводят для того, чтобы облегчить течение родов и снизить опасность угрозы плоду. После эпизиотомии необходимо тщательно соблюдать правила личной гигиены и обеспечить надлежащий уход за послеоперационной раной с помощью эффективных антисептиков, учитывая анатомическое расположение влагалища, особенно в случае хронической диареи или рецидивирующей вагинальной инфекции.

### Октенисепт®: нет противопоказаний для детей, беременных женщин и кормящих матерей

### Инфекции после родов - кормление грудью во время инфекции?



Грудное молоко содержит антитела и, следовательно, защищает ребенка от многих инфекционных заболеваний. При грудном вскармливании дети меньше страдают от простуды и реже подвергаются госпитализации, чем младенцы на искусственном вскармливании.

В связи с тем, что некоторые антисептические вещества, такие как ПВП йод, всасываются, любое их использование при беременности и кормлении грудью противопоказано, в то время это ограничение не распространяется на Октенисепт®. В случае некоторых вирусных инфекций грудное вскармливание не рекомендуется.



## Привет, малыш!

### Антисептический уход за пупочной ранкой

#### Уход за пупочной ранкой - абсолютно необходим

Ещё не родившийся ребенок получает все необходимые вещества от своей матери через пуповину, отходящую от плаценты. Вскоре после первого самостоятельного вдоха ребенка сосуды пуповины спадаются и кровотоку по этим сосудам прекращается, организм малыша начинает функционировать независимо от организма матери. Пуповина отсекается сразу же после рождения или же через несколько минут, когда в ней прекращается пульсация. В благоприятных условиях по истечении 4 — 10 дней остаток пуповины самопроизвольно засохнет и отпадет, в результате образуется пупочная ранка.

В это время важно избегать инфекций и тщательно следить за чистотой кожи вокруг пупка и обрабатывать антисептиком пупочную ранку. Если в области пупка появляется гиперемия (покраснение) и окружающие пупок ткани становятся горячими, из ранки может появиться отделяемое, а температура тела у ребенка повысится - все эти симптомы могут быть признаками пупочной инфекции.

Благодаря использованию антисептиков, бактериальная инфекция пупка в настоящее время встречается редко, но тем не менее каждый год около одного миллиона новорожденных умирает от инфекций.

В проведенном клиническом исследовании на переносимость Октенисепта® локальная и системная совместимость проверялась у недоношенных новорожденных. Предпосылкой для этого исследования явилось то, что не существовало приемлемого и одобренного антисептика для кожи и слизистых оболочек, которые могут применяться у недоношенных детей. В этой возрастной группе использование спиртов приводило к сильному местному раздражению кожи, а ПВП-йод был абсолютно противопоказан.

В 2007 году после проведенных исследований институт Роберта Коха (ИРК) рекомендует октенисепт в качестве основного действующего вещества для антисептической обработки кожи и слизистых оболочек у новорожденных с весом при рождении <1500 г. целью предотвращения распространения внутрибольничных инфекций.



Соответствующая гигиена рук является наиболее важной мерой для предотвращения, сокращения и распространения (внутрибольничных) инфекций.