

# МестаМидин- сенс

АНТИСЕПТИК НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ

АНТИСЕПТИК  
НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ

октенидин дигидрохлорид  
+ феноксиэтанол

Олег Плаксин,  
Продакт-менеджер  
Компания «Гротекс»



# О препарате

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА

ЗДОРОВЬЯ

СОЛОФАРМ

ОКТЕНИДИН 0,1 %

ФЕНОКСИЭТАНОЛ 2 %

Chemical structure of Octenidine dihydrochloride: CCCCCCCCN1C=CC=CC1[N+]([O-])Cl (shown as a dicationic species with  $2\text{HCl}$ )

Chemical structure of Phenoxethanol: OCCOC1=CC=CC=C1

# МестаМидин-Сенс

Универсальный антисептик нового поколения с мощным, широким и быстрым действием

## РАСТВОР ДЛЯ МЕСТНОГО И НАРУЖНОГО ПРИМЕНЕНИЯ

МНН: Октенидин дигидрохлорид+  
Феноксизтанол

Форма выпуска:  
флаконы полимерные

Объем: 50мл, 100 мл и 150 мл

Условия отпуска:  
без рецепта



# МестаМидин-Сенс

Универсальный антисептик нового поколения с мощным, широким и быстрым действием

РАСТВОР  
ДЛЯ МЕСТНОГО  
И НАРУЖНОГО  
ПРИМЕНЕНИЯ

Объем: 500 мл, 1000 мл

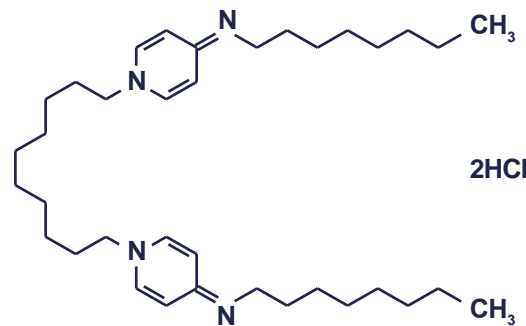


# Состав

Синергичное действие двух компонентов

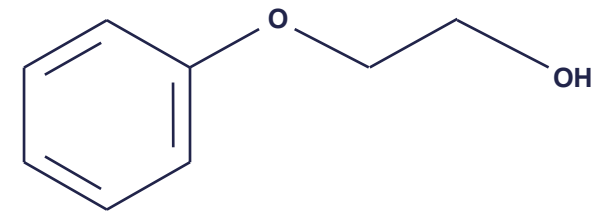
## КОМБИНАЦИЯ 2-Х МОЩНЫХ АНТИСЕПТИКОВ

разных групп значительно усиливает антимикробное действие и препятствует развитию резистентности возбудителей



### ОКТЕНИДИН 0,1%

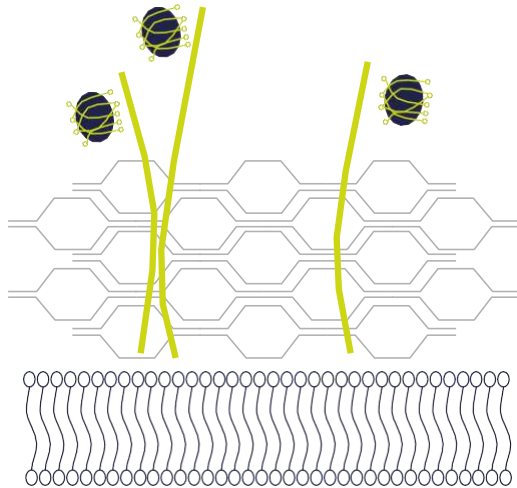
Антисептическое средство нового поколения с широким и быстрым антимикробным действием. Катионное поверхностно-активное вещество.



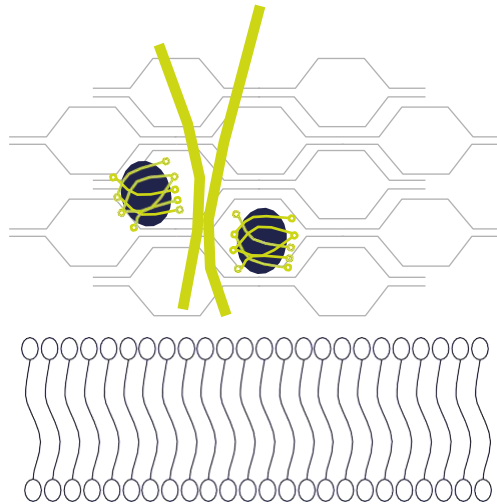
### ФЕНОКСИЭТАНОЛ 2%

Антисептическое средство со смягчающим и очищающим эффектами. Усиливает действие октенидина. Гликолевый эфир.

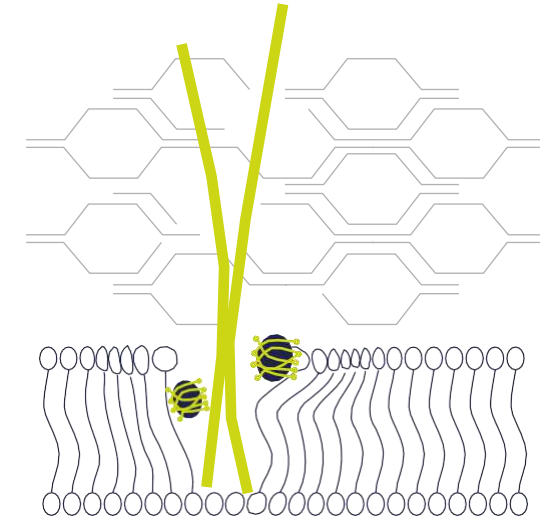
# Действие



Прочно связывается  
с гликополисахаридами  
клеточной стенки бактерии



Проникает внутрь  
клеточной стенки бактерии



Разрушает цитоплазматическую мембрану  
и клеточную стенку

Два катион-активных центра октенидина, несколько мишеней приложения компонентов и высокое сродство к стенке бактерии обеспечивают широкий спектр действия МестаМидина-Сенс

# Спектр противомикробной активности

---



## Области применения

---

ОТОЛАРИНГОЛОГИЯ  
ПЕДИАТРИЯ  
ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ  
ГИНЕКОЛОГИЯ  
ТРАВМАТОЛОГИЯ  
ХИРУРГИЯ  
СТОМАТОЛОГИЯ  
ПРОКТОЛОГИЯ  
КОМБУСТИОЛОГИЯ





# Микроорганизмы и время экспозиции

Микроорганизмы	Экспозиция
Бактерии: MRSA, кишечная палочка, синегнойная палочка хламидии, микоплазма, уреаплазма, гарднерелла вагиналис и гонококки	30 сек
Грибы	2 мин
Малассезия фурфур	1 мин
Простейшие	1 мин
Вирусы Герпес, гепатит В и С, ВИЧ	30 сек

## Область применения и время экспозиции

Область применения	Экспозиция
Полость рта	
- тампонный метод	2 мин
- полоскание	1 мин
Гинекология, проктология	1 мин
Раны	1 мин

## Клинические исследования.

\*Антисептики для слизистой оболочки Харке Х.П.; Урология (1991) 31:110-12  
Результат:

Возбудитель	Концентр. (%)	Время воздействия = 30 сек
S. aureus	50	Нет роста
E. coli	50	Нет роста
P. aeruginosa	75	Нет роста
P. mirabilis	75	Нет роста
S. pyogenes	25	Нет роста
S. agalactiae	5	Нет роста
E. faecalis	100	Нет роста
C. albicans	75	Нет роста
Mycoplasma hominis	25	Нет роста
Ureoplasma urealiticum	25	Нет роста
Clamychia trachomatis	25	Нет роста
Trichomonas gallinae	5	Нет роста
Trichomonas vaginalis	50	Нет роста

\*Клинические исследования проводились на препарат в состав, которого входили действующие вещество МестаМидина – октинидин +феноксизтанол. [http://www.schuelke.ru/media/96/496-schuelke\\_fol\\_gyn\\_js-check\\_lv-ordner.pdf](http://www.schuelke.ru/media/96/496-schuelke_fol_gyn_js-check_lv-ordner.pdf)

# Клинические исследования



## Клинические исследования.

---

Контроль за устойчивостью микроорганизмов к антибиотикам, антисептикам и дезинфицирующим средствам (научная статья) 2014г.

Т.А. Гренкова<sup>1</sup> (g4209761@bk.ru), Е.П. Селькова<sup>1</sup>, М.П. Гусарова<sup>1</sup>, О.Н. Ершова<sup>2</sup>, И.А. Александрова<sup>2</sup>, С.Ю. Сазыкина<sup>2</sup>, Н.В. Курдюмова<sup>2</sup>  
<sup>1</sup>ФБУН «Московский НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Г.Н. Габричевского» Роспотребнадзора  
<sup>2</sup>ФБУН «НИИ нейрохирургии им. акад. Н.Н. Бурденко» РАМН, Москва

**По результатам исследования было отмечено, что препарат на основе октенидина и феноксиэтанола, обладают более широким спектром активности в отношении грамотрицательных микроорганизмов по сравнению с мирамистином, хлоргексидином и хиноксалином.**

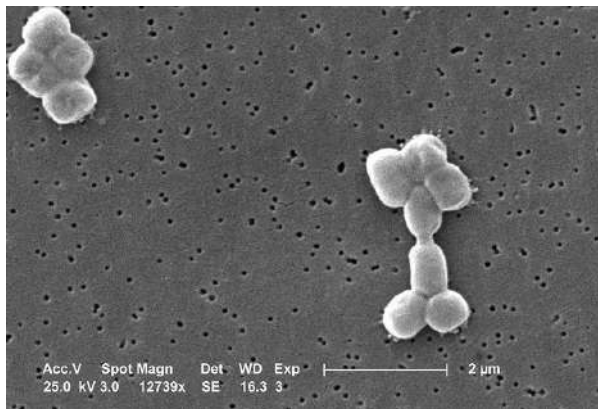
**A. Baumannii проявляла устойчивость ко всем антисептикам кроме комбинации октенидин+феноксиэтанол.**



# Клинические исследования.

## Почему это важно?

Инфекции кожи и мягких тканей. *A. Baumannii* (грамотрицательные споронеобразующие неферментирующие строго аэробные бактерии) является значимым патогеном при травматических повреждениях, ожогах, а также в отношении инфекционных осложнений послеоперационных ран. Инфекции кожи и мягких тканей, вызванные **A. Baumannii**, в большинстве случаев осложняются бактериемией\*.



- *-ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННЫЕ ACINETOBACTER BAUMANNII: ФАКТОРЫ РИСКА, ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ, ПОДХОДЫ К ПРОФИЛАКТИКЕ.*

Горбич Ю.Л., проф. Карпов И.А., к.м.н. Кречикова О.И.

Белорусский государственный медицинский университет

НИИ антимикробной химиотерапии Смоленской государственной медицинской академии, Российская Федерация

## Клинические исследования.

---

**\*Испытания на эффективность антисептиков для слизистых оболочек. Харке Х.П.; Горонси-Бермес П.; Гиг. мед.1993 г.; 18:61-66**

Результат: Был протестирован препарат с составом октенидин+феноксиэтанол и 3% раствор H<sub>2</sub>O<sub>2</sub>. Искусственная слюна была использована, чтобы показать эффективность против лактобактерий *Plantarum*. Испытания проводились на неповрежденной коже предплечья. Когда раствор H<sub>2</sub>O<sub>2</sub> использовался в качестве антисептика, эффективность не была определена, в отличие от препарата с составом октенидин+феноксиэтанол. Эффективность 90% и 75% растворов препарата с октенидином и феноксиэтанолом также не была нарушена 10% нагрузкой крови.

**\*Изучение возможности проникновения через плаценту Вайсенбахер Е.Р. и др.; Международный журнал экспериментальной и клинической химиотерапии; Дополнение 1/97**

Результат: препарат с составом октенидин+феноксиэтанол не проникает сквозь плацентарную мембрану, что означает, что его можно использовать в качестве местного антисептического препарата у беременных женщин.

\*Клинические исследования проводились на препарат в состав, которого входили действующие вещество МестаМидина – октенидин +феноксиэтанол (Октенидин) . [http://www.schuelke.ru/media/96/496-schuelke\\_fol\\_gyn\\_js-check\\_lv-ordner.pdf](http://www.schuelke.ru/media/96/496-schuelke_fol_gyn_js-check_lv-ordner.pdf)

**Сравнение эффективности двух различных антисептиков для предотвращения перекрестной контаминации при установке эпидурального катетера**

**Севал Иждес (Seval İzdeş), Бирсен Ождем (Birsen Özdem), Элвин Кесимчи (Elvin Kesimci), Зийя Цибали Ачикгож (Ziya Cibali Açıkgöz), Айца Думанли (Ayça Dumanlı), Орхан Канбак (Orhan Kanbak)**

*Клиника анестезиологии и реаниматологии в Научно-исследовательской больнице им.*

*Ататюрка в Анкаре, клиника микробиологии в научной-исследовательской больнице им.*

*Ататюрка*

## **Аннотация**

**Цель:** Целью этого исследования является сравнение эффективности двух дезинфицирующих средств для кожи, 2-феноксиэтанола в концентрации 2 % – октенидина в концентрации 0,1 % с 10 % бетадином (повидон-йод), для предотвращения заражения эпидурального катетера.

**Заключение:** Было заключено, что для предотвращения контаминации эпидурального катетера использование 2-феноксиэтанола в концентрации 2 % - октенидина в концентрации 0,1 % было более эффективным, чем 10 % бетадина (повидон-йод).



## **Октенидина дигидрохлорид, современный антисептик для обработки кожи, слизистых оболочек и ран**

Н.О. Хюбнер (N.-O. Hübner)<sup>a</sup>, Й. Зиберт (J. Siebert)<sup>b</sup>, А. Крамер (A. Kramer)<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Институт гигиены и экологической медицины, Университет имени Эрнста Морица Арндта, Грайфсвальд

<sup>b</sup> Schülke & Mayr GmbH, Нордерштедт, Германия

Йёрг Зиберт является сотрудником компании Schülke & Mayr GmbH.

### **Резюме**

Октенидина дигидрохлорид (октенидин) используется для антисептической обработки кожи, слизистых оболочек и ран более 20 лет. За это время были получены обширные знания, подтвержденные результатами исследований эффективности, переносимости и безопасности, проведенных *in vitro* и на животных, а также накоплен клинический опыт в ходе изучения клинических случаев и проспективных контролируемых испытаний. В настоящее время октенидин является общепризнанным антисептическим средством, имеет широкую область применения и представляет собой альтернативу более ранним препаратам, таким как хлоргексидин, повидон-йод или триклозан. Настоящий обзор основан на современной литературе, а также на неопубликованных исходных данных.

**Перспективное двойное слепое рандомизированное контролируемое исследование по оценке действия гидрогеля на основе октенидина на бактериальную колонизацию и эпителизацию ран при пересадке кожи у пациентов с ожогами**

**Цели:** Целью настоящего проспективного рандомизированного контролируемого клинического исследования является изучение влияния гидрогеля на основе октенидина дигидрохлорида (октенидин) на бактериальную колонизацию и эпителизацию донорских участков при пересадке кожи. **Методы:** Исследование было спланировано как рандомизированное двойное слепое контролируемое клиническое испытание.

**Выводы:** Гидрогель на основе октенидина не замедляет эпителизацию и значительно снижает уровень бактериальной колонизации донорских ран при пересадке кожи.

**Дезинфекция кожи октенидина дигидрохлоридом при уходе за центральным венозным катетером: двойное слепое, рандомизированное, контролируемое исследование**  
**М. Деттенкофер (M. Dettenkofer)<sup>1</sup>, К. Вилсон (C. Wilson)<sup>1</sup>, А. Гратвойль (A. Gratwohl)<sup>2</sup>, К. Шмоор (C. Schmoor)<sup>3</sup>, Х. Бертц (H. Bertz)<sup>4</sup>, Р. Фрей (R. Frei)<sup>5</sup>, Д. Хайм (D. Heim)<sup>2</sup>, Д. Люфт (D. Luft)<sup>1</sup>, С. Шульц (S. Schulz)<sup>1</sup> и А. Ф. Видмер (A. F. Widmer)<sup>6</sup>**

С целью сравнения эффективности применения двух доступных в продаже антисептических растворов на основе спирта, с октенидина дигидрохлоридом и без него, для подготовки и ухода за местами установки центрального венозного катетера (CVC) в отделениях гематологии и в одном хирургическом отделении двух университетских больниц было проведено двойное слепое, рандомизированное, контролируемое исследование. Взрослым пациентам с нетуннелированным CVC были случайным образом назначены два разных режима дезинфекции кожи в месте установки катетера: 0,1 % октенидин с 30 % 1-пропанолом и 45 % 2-пропанолом, а в качестве контроля был использован 74 % этанол с 10 % 2-пропанолом.

**Результаты** данного рандомизированного, контролируемого исследования подтверждают результаты двух наблюдательных исследований, демонстрирующих, что октенидин в спиртовом растворе является лучшим вариантом, чем просто спирт, в профилактике развития инфекций, связанных с катетеризацией центральной вены.

## Клинические исследования.

---

**\*Клинические наблюдения по применению препарата с составом октенидин+феноксиэтанол у детей Д-р Моргер Р.; клиника Санкт-Галлен, Швейцария, 1993 г.**

Результат: Из-за известных недостатков ПВП-йода и соединений ртути, возникала потребность в проверке переносимости препарата с составом октенидин+феноксиэтанол у детей до хирургических или диагностических вмешательств. Применение производилось у 25 детей в возрасте от 7 месяцев до 12 лет. Результаты: никаких побочных реакций не наблюдалось.

**\*Мнение экспертов: Переносимость препарата с октенидином и феноксиэтанолом для местной вагинальной антисептики Д-р Нейман, 1993 г.**

Результат: препарат был использован для антисептической обработки до хирургического вмешательства во влагалище (560 пациентов). Никаких признаков раздражения, аллергических или токсических реакций не наблюдалось. Чистый терапевтический успех был достигнут с использованием обоих препаратов, использование антисептиков можно рассматривать как альтернативу имеющимся местным противогрибковым агентам, так как возбудители становятся более устойчивыми к лечению антибиотиками.

\*Клинические исследования проводились на препарат в состав, которого входили действующие вещество МестаМидина – октенидин +феноксиэтанол (Октенидин) . [http://www.schuelke.ru/media/96/496-schuelke\\_fol\\_gyn\\_js-check\\_lv-ordner.pdf](http://www.schuelke.ru/media/96/496-schuelke_fol_gyn_js-check_lv-ordner.pdf)

# Преимущества

## ЭФФЕКТИВНОСТЬ



Широкий спектр  
антимикробной активности



Быстрое наступление  
эффекта - через 30  
секунд



Пролонгированное  
действие - активен  
в течение 24 часов



Отсутствует выработка  
устойчивости возбудителей



Стимулирует заживление  
пораженных тканей

## БЕЗОПАСНОСТЬ



Подходит для детей  
любого возраста



Хорошо переносится кожей  
и слизистыми



Не проникает в кровоток  
и не оказывает системного  
действия



Не вызывает боли  
и раздражения



Низкий аллергенный  
потенциал