











Важно отметить, что подтвердились данные об отсутствии биоцидного эффекта в отношении микобактерий у четвертичных аммониевых соединений, ПГМГ, хлорамина и в отношении спор бацилл у четвертичных аммониевых соединений, ПГМГ, третичных аминов, хлорамина, спиртов.

В последние годы в стране и в мире получило широкое распространение приготовление композиционных ДС. Это делается с тем, чтобы компенсировать недостаточную эффективность либо усилить действие одних соединений введением в рецептуру соединений из других химических групп. Наиболее часто композиционные средства содержат смесь спиртов и четвертичных аммониевых соединений, четвертичных аммониевых соединений и триамина, спиртов и кислородактивных соединений. Также нередко вводятся функциональные добавки для придания моющих свойств, цвета, запаха, снижения коррозионного эффекта и др. Данные об антимикробном действии основных ДВ, полученные в суспензионном тесте, позволяют заранее определить возможное назначение и сферу применения вновь создаваемого дезинфицирующего средства, целенаправленно влияя на его эффективность.

Вместе с тем исследований, позволяющих выявить закономерности в проявлении синергии либо, наоборот, угнетения бактерицидных свойств при взаимодействии различных химических соединений в составе ДС, недостаточно.

Результаты исследований являются источником объективной информации для медицинских организаций на этапе формирования требований к ДС при подготовке заявки на их закупку.

Также эта информация будет полезна при расследовании случаев ИСМП, так как использование неэффективных ДС в

неэффективных режимах является важнейшей причиной возникновения и распространения ИСМП, а также одним из существенных факторов формирования и циркуляции в медицинских организациях штаммов микроорганизмов, устойчивых к дезинфектантам и антибиотикам.

## Литература / References

1. Russell A.D. Bacterial resistance to disinfectants: Present knowledge and future problems. *J Hosp Infect.* 1999; 43: 57–68.
2. Rutala W.A. APIC guideline for selection use of disinfectants. *Am J Infect Control.* 1996; 24 (4): 313–42.
3. Russell A.D. Bacterial resistance to disinfectants. *Br J Infect Contr.* 2017; 3 (3): 22–4.
4. Smith K.T., Mccue K.A., Rubino J. Clostridium difficile: Evaluation of Sporocidal Activity of Disinfectants. *Am J Infect Control.* 2008; 36 (5): E22.
5. Rutala W.A. et al. Inactivation of Mycobacterium tuberculosis and Mycobacterium bovis by 14 hospital disinfectants. *Am J Med.* 1991; 91 (3): 267–71.
6. Best M. et al. Efficacies of selected disinfectants against *Mycobacterium tuberculosis*. *J Clin Microbiol.* 1990; 28 (10): 2234–9.
7. Frank M.J., Schaffner W. Contaminated Aqueous Benzalkonium Chloride: An Unnecessary Hospital Infection Hazard. *JAMA.* 1976; 236 (21): 2418–9.
8. Kaslow R.A., Mackel D.C., Mallison G.F. Nosocomial Pseudobacteraemia: Positive Blood Cultures Due to Contaminated Benzalkonium Antiseptic. *JAMA.* 1976; 236 (21): 2407–9.