



К вопросу об использовании этилового спирта при производстве дезинфицирующих средств

С.В. Волкова, руководитель Центральной заводской лаборатории ЗАО «Петроспирт»

В настоящее время в Российской Федерации сложилась сложная и неоднозначная ситуация, связанная с производством, налогообложением и обеспечением ЛПУ кожными антисептиками и спиртосодержащими ДС. Специалисты ЗАО «Петроспирт», занимающиеся разработкой, регистрацией, производством и реализацией ДС уже более десяти лет, считают необходимым поделиться с читателями теми проблемами, которые сложились в этой сфере за последние годы.

Первым серьезным ударом для производителей и потребителей ДС стало выделение этих препаратов из реестра лекарственных средств, и как следствие, обложение их акцизным налогом, равным налогу на алкогольную продукцию. Это, разумеется, привело к значительному подорожанию антисептиков.

На основе этилового спирта ЗАО «Петроспирт» с 1997 года выпускает 4 вида кожных антисептиков – **Лизанин**, **Лизанин ОП**, **Лизанин ОП-РЕД**, **АХДЕЗ 3000** и спрей для обработки поверхностей **Амифлайн**. Эта продукция пользуется в российских ЛПУ устойчивым спросом благодаря не только стабильно высокому качеству, но и достаточно низкому ценнику, которые были возможны в связи с тем, что ДС входили в реестр лекарственных средств и не облагались акцизным налогом. При обложении налогом цены как минимум удваиваются. Ещё больше осложнило ситуацию решение о лицензировании с 1 июля 2006 года производства и продажи спиртосодержащей непивной продукции.

Петроспирт был первым заводом в стране, который начал заботиться о медиках, наладив выпуск кожных антисептиков. До этого наши хирурги использовали первомур, который получали, смешивая в тазах муравьиную кислоту с перекисью. Это было трудоемко и неудобно. Сегодня же использование кожных антисептиков – закон и его соблюдение является важнейшей частью профилактики внутрибольничных инфекций. Изготовление антисептиков в условиях ЛПУ не соответствует современным требованиям. Кожный антисептик – это сложная композиция этанола с другими действующими и смягчающими кожу компонентами, потому что руки нужно не только дезинфицировать, но и защищать. Поэтому приготовить полноценный кожный антисептик и проконтролировать его качество не в заводских условиях невозможно.

В 2007 г. вышло постановление руководителя Роспотребнадзора Г.Г. Онищенко, в котором производителям спиртосодержащих ДС рекомендовано осуществить замену в дезинфекционных средствах этилового спирта на другие растворители действующих веществ и в двухмесячный срок представить документы, необходимые для государственной регистрации этих средств с новым составом.

Но как заменить этиловый спирт на другие «растворители»? Во-первых, этиловый спирт – не растворитель, а природный уникальный антисептик. Из-за его определенных свойств к нему стали относиться в нашей стране, исключительно как к алкоголю.

А на самом деле нет соединения более пригодного именно в качестве антисептика. Причем, уникальнейшего – у него минимальная токсичность при максимальной эффективности, минимальное время для хирургической обработки и, что важно для антисептика, к этанолу у микроорганизмов не возникает устойчивость. Он действует на все виды вирусов и микроорганизмов, не вызывает аллергии. Во всем мире в качестве кожных антисептиков используются препараты на основе именно этилового спирта, причем, в концентрации 70%, при которой максимально проявляются его антисептические свойства. В антисептиках должен быть этиловый спирт! Он – основное действующее вещество, а не растворитель! Если вместо этилового спирта будет использоваться другой компонент, даже изопропанол, требуемой антисептической эффективности достичь не удастся.

Большинство производителей сейчас будут вынуждены заменить этанол на пропиловые спирты. Но производство антисептиков только на основе 2-пропанола или 1-пропанола неправильно, т.к. эти спирты неактивны или малоактивны в отношении устойчивых форм вирусов и, кроме этого, негативно воздействуют на кожу и имеют непереносимый многими запах, а также токсичны при вдыхании.

Думая об этой проблеме, Петроспирт попытался пойти по другому, оптимальному, пути. В результате многолетней работы создан спиртосодержащий кожный антисептик в форме геля – **Деласепт-гель**, предназначенный для обработки рук хирургов и гигиенической обработки рук медицинского персонала, обладающий бактерицидным (в том числе туберкулоцидным), фунгицидным и вирулицидным действием. Благодаря оптимальному составу компонентов, входящих в рецептуру, гель не расслаивается, хорошо держится при нанесении на руки, что дает возможность использовать его при втирании в полном объеме без потерь. Гель быстро и хорошо впитывается в кожу рук, придавая ей мягкость и гладкость, не вызывает сухости кожи рук и имеет приятный запах. Гелевая форма препарата полностью исключает его использование как алкогольного напитка.

Мы рекомендуем всем ЛПУ использовать эти эффективные и нетоксичные препараты на основе этилового спирта для решения всех вопросов кожной антисептики.

Наше предприятие осуществляет прямые поставки в ЛПУ России спиртосодержащих препаратов.

Мы считаем необходимым объединить усилия медиков и всех заинтересованных лиц, чтобы не допустить сокращения применения в ЛПУ такого стратегически важного вида продукции как кожные антисептики, от использования которых во многом зависит здоровье населения.