

# Eficacitatea azitromicinei în tratarea conjunctivitelor la pacienți cu vârste diferite: studiul Torkildsen și studiul Cochereau

THE EFFICACY OF AZITHROMYCIN IN TREATING CONJUNCTIVITIS  
IN PATIENTS OF DIFFERENT AGES: TORKILDSSEN STUDY AND  
COCHEREAU STUDY

Prof. Dr. Cătălina Corbu

Medic primar oftalmolog, Spitalul Lahovari, București

**A**zyter, un colir oftalmic pe bază de azitromicină, reprezintă alegerea de elecție în tratarea conjunctivitelor la tineri, adulți și persoane vârstnice. Posologia de doar 3 zile este posibilă prin faptul că azitromicina este o moleculă puternic lipofilă ce asigură penetrare și distribuție tisulară foarte rapidă, are un timp de înjumătățire lung, de aproximativ 50 de ore, determinând o impregnare tisulară la concentrații active timp îndelungat. Azitromicina se acumulează la nivelul fagocitelor (macrofage, leucocite) și este eliberată la locul infecției în procesul de fagocitoză. Putem spune că țesuturile devin adevărate „rezervoare” de azitromicină.

Azitromicina are un spectru de acțiune extins, acționând pe:

- **Germei Gram +:** Staphylococcus aureus, Streptococcus mitis group, Streptococcus pneumoniae, Streptococci (grupurile C, F, G) Streptococcus pyogenes, Streptococcus agalactiae, Streptococcus Viridans species, Peptostreptococcus species;
- **Germei Gram -:** Hemophilus influenzae, Branhamella catarrhalis, Moraxella catarrhalis, Bacillus spp., Enterobacter spp., Neisseria gonorrhoeae, Legionella pneumophila;

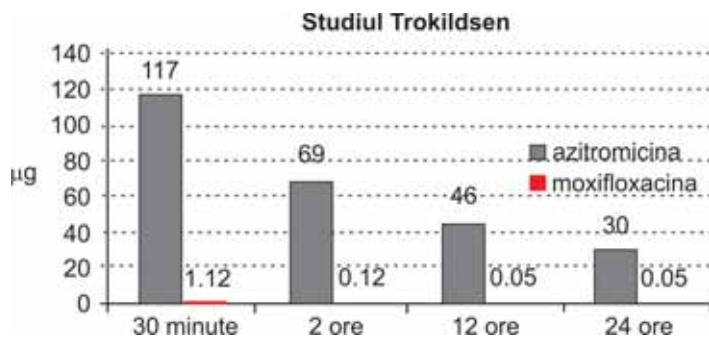
- **Germei intracelulari:** Chlamydia trachomatis, Chlamydia pneumoniae, Mycoplasma hominis, Mycoplasma pneumoniae, Ureaplasma urealyticum.

Compania Thea a susținut punerea pe piață a produsului Azyter prin studii științifice care vin în sprijinul Azyter și sunt reprezentate de:

- Studiul Torkildsen;
- Studiul Cochereau.

În **studiul Torkildsen** au fost analizate concentrațiile conjunctivale pentru azitromicină și moxifloxacină la voluntari clinic sănătoși, după administrarea topică a unei singure doze de azitromicină.

Studiul Torkildsen este un studiu deschis, randomizat, realizat pe 48 de voluntari sănătoși. Subiecții au fost împărțiți în 2 grupuri cărora li s-a administrat câte 1 doză de azitromicină sau 1 doză de moxifloxacină. S-a recoltat țesut conjunctival prin biopsie la 30 de minute, 2 ore, 12 ore și 24 de ore de la administrarea substanței active.



La 30 de minute de la administrarea unei singure doze de azitromicină, concentrația conjunctivală a fost de 117 µg, față de concentrația de 1,12 µg detectată pentru moxifloxacină. De asemenea, la 24 de ore concentrația de azitromicină era ridicată, de 30 µg.

Al doilea studiu este **Studiul Cochereau**, un studiu internațional, multicentric, randomizat, pe grupuri

paralele de 1.043 pacienți cu vârste între 0-87 de ani, dintre care 150 au fost copii. Pacienții au fost împărțiți în două grupe: o grupă de 524 de pacienți a primit tratament cu azitromicină 1,5%, 1 picătură de 2 ori pe zi, timp de 3 zile. Al doilea grup format din 519 pacienți a primit tobramicină 0,3%, 1 picătură la 2 ore timp de 2 zile, apoi 1 picătură de 4 ori pe zi timp de 7 zile. Rezultatul studiului a demonstrat faptul că numărul de pacienți clinic vindecați fără hiperemie sau secreție purulentă în cazul Azyter, este similar cu numărul de pacienți vindecați cu tobramicină.

Cele două studii susțin Azyter ca fiind un tratament sigur, eficient și compliant pentru tratarea conjunctivitei la pacienți tineri, adulți și persoane vârstnice.

