



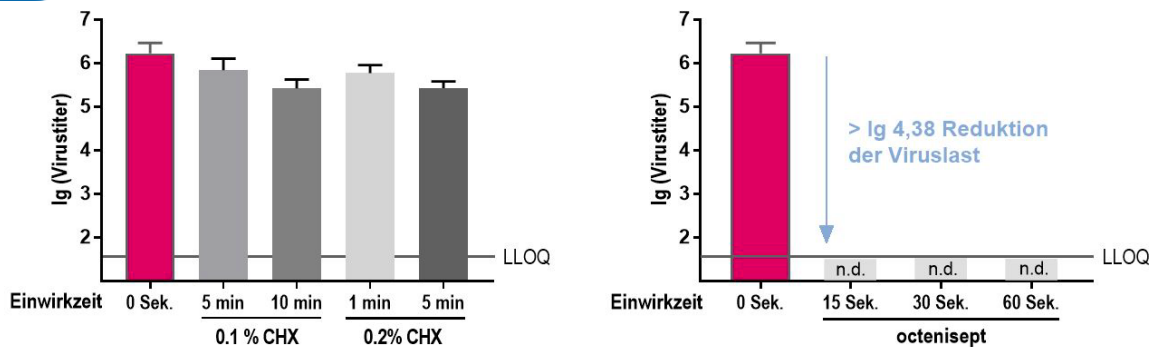
Medical Affairs PL

Opracowanie publikacji dotyczącej skuteczności octeniseptu® wobec wirusa SARS-CoV-2

Tagi	octenisept®, SARS-CoV-2, Oral cavity
Tytuł	<i>Comparison of in vitro-efficacy of different mouthwash solutions targeting SARS-CoV-2 based on the European Standard EN 14476</i>
Autorzy	Steinhauer K, Meister TL, Todt D, Krawczyk A, Paßvogel L, Becker B, Paulmann D, Bischoff B, Pfaender S, Brill FHH, Steinmann E
Źródło	2020, <i>Journal of Hospital Infections</i> , submitted
Tło	Wirus wywołujący SARS-CoV-2 zgodnie z dotychczasowymi doniesieniami naukowymi szerzy się głównie drogą kropelkową i aerozolową. W związku z tym, roztwory stosowane do płukania jamy ustnej (MSL) zawierające substancje przeciwdrobnoustrojowe mogłyby być stosowane profilaktycznie w jamie ustnej podczas przeprowadzania badań w celu ograniczenia obciążenia wirusem w ślinie i tym samym zmniejszenia ryzyka przeniesienia. Roztwory do płukania jamy ustnej w ramach profilaktyki przeciw COVID-19 są obecnie omawiane w literaturze naukowej, przy czym udało się już wykazać pierwsze sukcesy <i>in vitro</i> (np. Meister et al., 2020). W trybie pilnym są jednak potrzebne dalsze badania wykazujące co najmniej redukcję miana wirusa na poziomach 4 log ₁₀ . Tak zostało to przedstawione w normie EN 14476.
Podsumowanie	Skuteczność antywirusowa przeciw SARS-CoV-2 została przetestowana zgodnie z normą EN 14476 dla trzech komercyjnych roztworów do płukania jamy ustnej (MSL) bazujących na 0,1% chlorheksydynie, 0,2% chlorheksydynie i 0,1% oktenidynie i 2 % fenoksyetanolu. Próby zostały przeprowadzone w warunkach niskiego obciążenia organicznego (0,3% BSA) przy stężeniach 20% i 80% i czasach działania od 15 sekund do 10 minut. Miano wirusa zostało określone poprzez reinfekcję i miareczkowanie komórek Vero E6. Roztwór do płukania jamy ustnej (MSL) na bazie 0,1% oktenidyny/2% fenoksyetanolu już po 15 sekundach skutecznie zabił ponad 99,99% (≥ 4,38 log ₁₀) cząsteczek wirusa SARS-CoV-2. Nie miało przy tym znaczenia, czy MSL był zastosowany w stężeniu 20% czy 80%. W przeciwieństwie do tego, oba MSL na bazie chlorheksydyny obniżyły miano wirusa nawet przy wydłużonych czasach działania 5 i 10 minut wyłącznie o jeden poziom log.



Medical Affairs PL



Virustiter	miano wirusa
Einwirkzeit	czas działania
> lg 4,38 Reduktion der Viruslast	> lg 4,38 redukcji obciążenia wirusem
min	min
Sek.	sek

Wirusobójczość testowanych *in vitro* roztworów do płukania jamy ustnej (MSL) przeciw SARS-CoV-2 zgodnie z normą EN 14476. SARS-CoV-2 był inkubowany tylko z medium (0 sek) lub z MSL w różnych okresach czasu (15 sek do 10 min). Działanie cytotoksyczne było monitorowane z zastosowaniem niezainfekowanych komórek i w ten sposób zdefiniowano dolną granicę oznaczalności (LLOQ). Miano wirusa zostało określone poprzez Tissue Culture Infectious Dose (TCID50). Nie zaobserwowano żadnych dalszych oddziaływań cytotoksycznych (nie zdefiniowano = n.z.). Zmodyfikowano według BioRxiv, Steinhauer et al., 2020.

Kombinacja 0,1% oktenidyny/2% fenoksyetanolu (nazwa handlowa: octenisept®) wykazuje *in vitro* szybką skuteczność przeciw wirusom SARS-CoV-2. W porównaniu pośrednim dwóch badań, kombinacja oktenidyny/fenoksyetanolu okazała się skuteczniejsza przeciw SARS-CoV-2 niż MSL z 0,1% oktenidyny (Meister et al. 2020). Te zachęcające wyniki dla leku octenisept* powinny zostać potwierdzone w badaniach klinicznych.

Wnioski

Rekomenduje się płukanie jamy ustnej octeniseptem szczególnie w zakresie ochrony personelu a także pacjentów w obszarze laryngologii, stomatologii a także na oddziałach szpitalnych wysokiego ryzyka przenoszenia drogą kropelkową. Warto zastanowić się czy nie należałoby wprowadzić procedury dla pacjentów z użyciem octeniseptu w celu zmniejszenia miano wirusa na błonach śluzowych jamy ustnej – poprzez płukanie / pędzlowanie raz dziennie 20 sek- 20 ml octeniseptu.

Więcej materiałów