

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИММУНОФЛАЗИДА В ПРОФИЛАКТИКЕ ОСТРЫХ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Е.И. Юлиш, Ю.А. Сорока, М.А. Истрати, С.Я. Ярошенко

Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького

Резюме. В работе представлены результаты клинического исследования профилактической эффективности отечественного препарата «Иммунофлазид» при ОРВИ у детей дошкольного возраста, посещающих детские коллективы.

Ключевые слова: дети, ОРВИ, профилактика, Иммунофлазид.

Вступление

Острая респираторная вирусная инфекция, поражающая топографически различные отделы органов дыхания, является самым распространенным и наиболее часто повторяющимся заболеванием в детской популяции. В патологический процесс часто вовлекаются сразу несколько отделов дыхательных путей, особенно верхних и средних. Заболевания обычно протекают в виде ринита, назофарингита, ларинготрахеита, трахеита, бронхита [2,9,7]. Особенно часто острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) переносят дети, посещающие детские коллективы.

Кроме риска развития осложнений на фоне ОРВИ, повторные заболевания неблагоприятно влияют на состояние здоровья детей, приводят к нарушениям морфологических и функциональных состояний в организме, способствуют формированию хронических очагов инфекции, аллергизации и, в итоге, задержке психического и физического развития. Необходимо также учитывать немалые материальные затраты на медикаменты, больничные листы по уходу за детьми, пропуски занятий и т.п.

В Украине ежегодно регистрируется до 5 млн. случаев ОРВИ и гриппа, самые высокие показатели у детей до 5 лет. В России на 100 тыс. детей приходится 75 тыс. обращений по поводу ОРВИ [5,6,10]. Особенно высокая заболеваемость ОРВИ отмечается в детских дошкольных коллективах и в многодетных семьях.

Наиболее частыми возбудителями респираторной инфекции среди детей являются респираторно-синцициальные вирусы, аденовирусы, вирусы гриппа и парагриппа. Кроме непосредственных причин ОРВИ, следует отметить ряд факторов, способствующих развитию инфекции, среди которых следует выделить неблагоприятное ante- и постнатальное развитие ребенка, состояние центральной нервной и иммунной систем.

В настоящее время известно, что главенствующая роль в регуляции иммунитета принадлежит интерферону, активность которого подавляется под воздействием различных причин: хронические заболевания, нерациональное питание, интоксикации различного происхождения, неправильный прием жаропонижающих средств (прежде всего, применение при малейшем повышении температуры тела, что способствует торможению выработки эндогенного интерферона). У часто болеющих детей активность интерфероновой системы и без того снижена [1,5,9].

Для профилактики респираторных инфекций, кроме специфических способов (вакцинации), существует мно-

жество неспецифических, среди которых в последние годы широкое применение находят индукторы эндогенного интерферона [3,4,8]. Одним из таких препаратов является Иммунофлазид. Препарат обладает иммуномодулирующим и противовирусным свойствами. Он стимулирует синтез эндогенного интерферона I и II типа, оказывает ингибирующее действие на вирусы гриппа и герпеса, повышает резистентность организма к вирусным инфекциям, стимулирует гуморальные и клеточные реакции иммунитета. Иммунофлазид обладает антиоксидантными свойствами, препятствуя накоплению продуктов перекисного окисления липидов и тормозя свободнорадикальные процессы. В педиатрической практике препарат применяется у детей всех возрастных групп, как с лечебной целью, так и для профилактики вирусных заболеваний респираторного тракта.

Целью настоящей работы является клиническое изучение профилактической эффективности Иммунофлазида у детей первых лет жизни, посещающих детские коллективы.

Материал и методы исследования

Изучение профилактической эффективности Иммунофлазида при ОРВИ проводилось у 220-ти детей в возрасте от 1 года до 6 лет, посещающих организованный детский коллектив, находящийся в сфере обслуживания ГДКБ № 2 г. Донецка. Наблюдаемые дети были распределены на две группы по 110 человек в каждой. Дети с заведомо известными тяжелыми аллергическими реакциями в анамнезе в исследование не включались. Детям основной группы проводилась профилактическая терапия ОРВИ Иммунофлазидом в течение 14 дней. Дети контрольной группы Иммунофлазид не получали. Дозировка препарата в зависимости от возраста составляла: детям до 2-х лет по 1 мл 2 раза в день; от 1-го до 4-х лет — по 1,5 мл 2 раза в день в течение первых 3-х дней, затем — по 3 мл 2 раза в день; от 4-х до 6 лет — первые 3 дня по 3 мл 2 раза в день, затем — по 4 мл 2 раза в день. Каких-либо других препаратов дети обеих групп не получали. Исследование проводилось в период повышенной заболеваемости ОРВИ (февраль).

Результаты исследований и их обсуждение

В результате проведенного исследования установлено, что заболеваемость ОРВИ в основной группе после проведенной профилактической терапии снизилась в 2,2 раза ($p < 0,05$), а развившееся заболевание протекало без

Таблица 1

Заболееваемость детей ОРВИ до и после профилактического лечения Иммунофлазидом

Группа	Всего детей	Количество детей, перенесших ОРВИ в течение 6 месяцев до проведения профилактического лечения Иммунофлазидом		p	Количество детей, перенесших ОРВИ в течение 3 месяцев после проведения профилактического лечения Иммунофлазидом		p
		абс.	%		абс.	%	
Основная	110	36	32	>0,5	14	12	<0,05
Контрольная	110	34	31	>0,5	36	33	<0,05

Таблица 2

Пропуски по болезни ОРВИ до и после профилактики Иммунофлазидом

Пропуски	До профилактики	После профилактики
Всего пропусков	930	696
Количество пропусков на одного ребенка	4,8	3,1

осложнений. Определение достоверности различий проводилось методом альтернативного варьирования.

До проведения профилактической терапии заболеваемость ОРВИ в обеих группах находилась практически на одном и том же уровне, достоверных отличий по частоте случаев респираторной инфекции в группах не отмечалось (табл.1).

Следует отметить, что количество пропусков по болезни ОРВИ на одного ребенка в основной группе уменьшилось на 35%, т.е. почти на 2 дня (табл.2).

Переносимость Иммунофлазида у детей была хорошей, отрицательных эмоций и аллергических реакций не

отмечалось. Форма выпуска препарата в виде сиропа, без красителей и вкусовых добавок, удобна для применения у детей любого возраста.

Выводы

Учитывая полученный положительный клинический эффект в профилактике ОРВИ и отсутствие побочного действия, можно рекомендовать Иммунофлазид к применению у здоровых и часто болеющих детей с целью неспецифической профилактики ОРВИ в период повышенной сезонной заболеваемости острыми вирусными инфекциями.

ЛИТЕРАТУРА

1. Аряев Н. Л. Частые и рецидивирующие болезни у детей: новая концепция / Н. Л. Аряев // Совр. педиатрия. — 2005. — № 3 (8). — С. 94—97.
2. Коровина Н. А. Антибактериальная терапия респираторных заболеваний в амбулаторной практике врача-педиатра / Н. А. Коровина, А. Л. Заплатников, И. Н. Захарова. — М., 1998. — 63 с.
3. Крамарев С. А. Профилактическая эффективность препарата «Анаферон детский» при ОРВИ и гриппе у детей / С. А. Крамарев, Н. Е. Костинская // Совр. педиатрия. — 2005. — № 3 (8). — С. 119—121.
4. Майданник В. Г. Клинические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике заболеваний верхних дыхательных путей у детей / В. Г. Майданник. — К.: Аспект-Поліграф, 2003. — 177 с.
5. Материалы XII конференции педиатров России: Актуальные вопросы и компетентные ответы // Здоров'я України. — 2008. — № 4/1 (дод.). — С. 8—12.
6. Пуратов И. И. К проблеме часто болеющих детей в раннем и дошкольном возрасте / И. И. Пуратов // Рос. педиатрич. журн. — 2001. — № 6. — С. 50—52.
7. Рачинский С. В. Болезни органов дыхания у детей / С. В. Рачинский, В. К. Таточенко. — М.: Медицина, 1987. — С. 496.
8. Удосконалення етапної реабілітації дітей, які часто хворіють на респіраторні інфекції / Марушко Ю. В., Мошнич П. С., Сонькін В. М., Марушко Т. В. // ПАГ. — 2003. — № 2. — С. 72—73.
9. Учайкин В. Ф. Руководство по инфекционным болезням у детей / В. Ф. Учайкин. — М.: ГЭОТАР МЕДИЦИНА, 1998. — С. 364—365.
10. Часто и длительно болеющие дети: современные возможности иммунореабилитации: Рук-во для врачей / Коровина Н. А., Заплатников А. Л., Чебуркин А. В., Захарова И. Н. — М., 2001.

ЕФЕКТИВНІСТЬ ІМУНОФЛАЗІДУ У ПРОФІЛАКТИЦІ ГОСТРИХ ВІРУСНИХ ІНФЕКЦІЙ У ДІТЕЙ ДОШКІЛЬНОГО ВІКУ

Є.І. Юліш, Ю.А. Сорока, М.А. Істраті, С.Я. Ярошенко

Резюме. У роботі висвітлені результати клінічного дослідження профілактичної ефективності при ГРВІ вітчизняного препарату «Імунофлазід» у дітей дошкільного віку, що відвідують дитячі колективи.

Ключові слова: діти, ГРВІ, профілактика, Імунофлазід.

THE EFFICIENCY OF THE IMMUNOFLAZIDUM IN THE PROPHYLAXIS OF THE ACUTE VIRAL INFECTIONS IN THE PRESCHOOL CHILDREN

Ye. Yulish, Yu. Soroka, M. Istrati, S. Yaroshenko

Summary. The article shows the results of the clinical study of the prophylactic efficiency of the Ukrainian medicine «Immunoflazidum» against the acute respiratory viral infections in the preschool children, who attend children organized groups.

Key words: children, acute respiratory viral infections, prophylaxis, Immunoflazidum.