

У дітей для лікування та профілактики застосовують сироп «Імунофлазід», у складі якого є протейфлазід. Для лікування «Імунофлазід» приймають за схемою в залежності від віку дитини:

Діти від народження до року	по 0,5 мл 2 рази на день протягом 14 днів.
Діти від 1 до 2 років	по 1 мл 2 рази на день протягом 14 днів.
Діти віком від 2 до 4 років	з 1-го по 3-й день - по 1,5 мл 2 рази на день; з 4-го дня - по 3 мл 2 рази на день протягом 14 днів.
Діти віком від 4 до 6 років	з 1-го по 3-й день - по 3 мл 2 рази на день; з 4-го дня - по 4 мл 2 рази на день протягом 14 днів.
Діти віком від 6 до 9 років	з 1-го по 3-й день - по 4 мл 2 рази на день; з 4-го дня - по 5 мл 2 рази на день протягом 14 днів.
Діти віком від 9 до 12 років	з 1-го по 3-й день - по 5 мл 2 рази на день; з 4-го дня - по 6 мл 2 рази на день протягом 14 днів.
Діти віком старші 12 років	з 1-го по 3-й день - по 5 мл 2 рази на день; з 4-го дня - по 8 мл 2 рази на день протягом 14 днів.

З метою профілактики препарат вживають протягом двох тижнів, для лікування – протягом чотирьох тижнів

Особливо такий курс неспецифічної імунопрофілактики рекомендується поєднувати зі щепленням в передепідемічний період у групі імуноскомпрометованих осіб, що дає змогу чіткіше сформувати імунну пам'ять на антигени певної вакцини. А в період епідемії надасть можливість значно зменшити кількісне антигенне вірусне навантаження та посилити імунологічний противірусний нагляд.

Таким чином, ця методика буде сприяти стабілізації епідеміологічної ситуації по грипу та інших ГРВІ в Україні, зменшенню ризику розвитку цих поширених вірусних інфекційних хвороб, формуванню поствакцинальних реакцій та мінімізації ускладнень серед імуноскомпрометованих осіб.

Досвід використання запропонованої тактики профілактики грипу серед дитячого та дорослого населення з порушенням функції імунної системи свідчить про доцільність його широкого впровадження в практичну діяльність лікарів різних спеціальностей.

За додатковою інформацією з проблеми звертатись до авторів листа.

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
Український центр наукової медичної інформації
та патентно-ліцензійної роботи
(Укрмедпатентінформ)

ІНФОРМАЦІЙНИЙ ЛИСТ

ПРО НОВОВВЕДЕННЯ В СИСТЕМІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

№ 189 - 2009

Випуск 6 з проблеми
«Клінічна імунологія та алергологія»
Підстава: Рішення ПК
«Клінічна імунологія та алергологія»
Протокол №8 від 25.06.2009 р.

ГОЛОВНОМУ КЛІНІЧНОМУ ІМУНОЛОГУ,
СІМЕЙНОМУ ЛІКАРЮ, ТЕРАПЕВТУ,
ПЕДІАТРУ, ЕПІДЕМІОЛОГУ
МОЗ АР КРИМ, УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ
ЗДОРОВ'Я ОБЛАСНИХ, СЕВАСТОПОЛЬСЬКОЇ
ТА КИЇВСЬКОЇ МІСЬКИХ ДЕРЖАВНИХ
АДМІНІСТРАЦІЙ

ТАКТИКА ВЕДЕННЯ ІМУНОСКОМПРОМЕТОВАНИХ ХВОРИХ В УМОВАХ ЕПІДЕМІЇ ГРИПУ ТА ІНШИХ ГРВІ

УСТАНОВИ-РОЗРОБНИКИ:

ДЕПАРТАМЕНТ РОЗВИТКУ МЕДИЧНОЇ
ДОПОМОГИ МОЗ УКРАЇНИ

ЛЬВІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ІМ. ДАНИЛА ГАЛИЦЬКОГО МОЗ УКРАЇНИ

ДУ «ІНСТИТУТ ЕПІДЕМІОЛОГІЇ ТА ІНФЕКЦІЙНИХ
ЗАХВОРЮВАНЬ АМН УКРАЇНИ ІМ. ГРОМАШЕВСЬКОГО
АМН УКРАЇНИ»

ХАРКІВСЬКА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ
ОСВІТИ МОЗ УКРАЇНИ

УКРМЕДПАТЕНТІНФОРМ
МОЗ УКРАЇНИ

А В Т О Р И:

д.мед.н., проф.
ЛАЗОРИШИНЕЦЬ В.В.,
к.мед.н. ЖДАНОВА М.П.,
д.мед.н., проф. ЧОП'ЯК В.В.,
д.мед.н., проф.
РИБАЛКО С.Л.,
к.мед.н. ПОТЬОМКІНА Г.О.,
к.мед.н., доц. ПОДАВАЛЕНКО А.П.,
к.мед.н. КОСТЮЧЕНКО Л.В.
ГОЛОВИН Р.Р.

Інформаційний лист складено за матеріалами галузевого ДЦФ України

Відповідальний за випуск: проф. В.І. Чебан

Підписано до друку 15.10.2009. Друк. арк. 0,13. Обл.-вид. арк. 0,08. Тир. 100 прим.

Замовлення № 189 Фотоофсетна лаб. Укрмедпатентінформ МОЗ України,
04655, Київ, проспект Московський, 19 (4 поверх).

Суть впровадження: тактика ведення імуноскомпрометованих хворих в умовах епідемії грипу та інших ГРВІ.

Пропонуються для впровадження в практику клінічних імунологів, лікарів загальної практики/сімейної медицини, терапевтів, педіатрів, інфекціоністів районних/міських поліклінік/лікарень та епідеміологів санітарно-епідеміологічних станцій тактика ведення хворих з порушенням стану імунної системи в умовах епідемії грипу та інших ГРВІ, які були сумісно розроблені в Львівському національному медичному університеті імені Данила Галицького, Харківській медичній академії післядипломної освіти та апробовані в Львівській обласній дитячій спеціалізованій клінічній лікарні, Львівській обласній дитячій клінічній лікарні, Львівському медичному центрі клінічної імунології та алергології.

За останні роки збільшилась кількість осіб з імунодефіцитами, алергічними, автоімунними, лімфопроліферативними та онкологічними хворобами, для яких характерна слабка або змінена імунна відповідь, в тому числі і на вакцинальні антигени. До групи імуноскомпрометованих відносяться хворі з порушеннями функцій імунної системи. Це хворі:

- на генетичні (первинні) імунодефіцити;
- ВІЛ-інфіковані;
- інфіковані лімфотропними вірусами: віруси гепатитів В і С, цитомегаловірус, віруси Епштейна-Барр, герпесу VI, VII, VIII типів);
- на онкологічні та імунопроліферативні хвороби, при яких хворі тривало отримують імуносупресивну терапію (цитостатичну, кортикостероїдну, променеви, біологічну тощо);
- після трансплантації органів та кісткового мозку;
- з аспленією або гіоспленією;
- після тимектомії;
- на автоімунні хвороби;
- на алергічні хвороби.

Пацієнти імуноскомпрометованої групи складають особливу небезпеку щодо поширеності грипу та інших ГРВІ у зв'язку зі сприятливими в їх організмі умовами для розвитку збудників та відсутності або зниження імунного нагляду над їх реплікативною активністю. Така група осіб потребує посилення специфічних імунопрофілактичних заходів (щорічні щеплення до відповідних

штамів вірусу грипу), а також попередження виникнення у них поствакцинальних реакцій та ускладнень при проведенні щеплень. Лікарі вищезазначених спеціальностей повинні рекомендувати таким хворим обов'язкову щорічну консультацію лікарів-клінічних імунологів для визначення тактики специфічних та неспецифічних імунопрофілактичних заходів для попередження виникнення ГРВІ, включаючи грип.

Враховуючи тригерні властивості вірусу грипу в розвитку загострень імунозалежних хвороб, *рекомендовано* в передепідемічний період всім імуноскомпрометованим особам проводити специфічні імунопрофілактичні заходи, які забезпечують формування імунологічної пам'яті до конкретних збудників – це вакцинація проти грипу; неспецифічні - посилення противірусного імунного нагляду в організмі таких хворих – це призначення імуотропних препаратів, краще природного походження. При наявності специфічної вакцини вищевказаній групі хворих в передепідемічний період проводять вакцинацію і призначають профілактичні імуотропні препарати. В епідемічний період необхідно активізувати неспецифічні заходи імунопрофілактики: механічні (провітрювання, вологе прибирання приміщень, маски, миття рук та обличчя, промивання носа, горла тощо) та цільові (противірусні та імуотропні препарати синтетичного або природного походження) з метою зменшення вірусного навантаження та покращання противірусного імунологічного захисту.

Є певний науковий та практичний досвід використання вітчизняних препаратів «Протефлазід» (для дорослих) та «Імунофлазід» (сироп на основі протефлазиду для дітей) природного походження з групи біофлавоноїдів і застосування їх з метою попередження грипу та інших ГРВІ. При проведенні дослідження цих препаратів в Інституті епідеміології та інфекційних хвороб АМН України встановлена противірусна активність цих біофлавоноїдів: у вірусінфікованих клітинах вони пригнічують активність ферментів нейрамінідази, тимідинкінази і ДНК-полімерази, що гальмує або повністю блокує реплікацію вірусних білків і, як наслідок, попереджує розмноження вірусів. Крім того, «Протефлазід» має виражений вплив на імунну відповідь, зокрема регулює функції Th1- Th2, посилює цитотоксичну активність натуральних кілерів, сприяє синтезу ендogenous інтерферону (α -IFN), активує фагоцитарну систему. Рекомендовано для дорослих проводити імунопрофілактичний курс «Протефлазиду» 2-4 тижні в передепідемічний та 4-6 тижнів в епідемічний період. Дорослим «Протефлазід» призначається за схемою: 1 тиждень – по 5 крапель тричі на день, 2, 3, 4, 5, 6 тижні - по 10 крапель тричі на день.

У дітей для лікування та профілактики застосовують сироп «Імунофлазід», у складі якого є протейфлазід. Для лікування «Імунофлазід» приймають за схемою в залежності від віку дитини:

<i>Діти від народження до року</i>	по 0,5 мл 2 рази на день протягом 14 днів.
<i>Діти від 1 до 2 років</i>	по 1 мл 2 рази на день протягом 14 днів.
<i>Діти віком від 2 до 4 років</i>	з 1-го по 3-й день - по 1,5 мл 2 рази на день; з 4-го дня - по 3 мл 2 рази на день протягом 14 днів.
<i>Діти віком від 4 до 6 років</i>	з 1-го по 3-й день - по 3 мл 2 рази на день; з 4-го дня - по 4 мл 2 рази на день протягом 14 днів.
<i>Діти віком від 6 до 9 років</i>	з 1-го по 3-й день - по 4 мл 2 рази на день; з 4-го дня - по 5 мл 2 рази на день протягом 14 днів.
<i>Діти віком від 9 до 12 років</i>	з 1-го по 3-й день - по 5 мл 2 рази на день; з 4-го дня - по 6 мл 2 рази на день протягом 14 днів.
<i>Діти віком старші 12 років</i>	з 1-го по 3-й день - по 5 мл 2 рази на день; з 4-го дня - по 8 мл 2 рази на день протягом 14 днів.

З метою профілактики препарат вживають протягом двох тижнів, для лікування – протягом чотирьох тижнів

Особливо такий курс неспецифічної імунопрофілактики рекомендується поєднувати зі щепленням в передепідемічний період у групі імуноскомпрометованих осіб, що дає змогу чіткіше сформувати імунну пам'ять на антигени певної вакцини. А в період епідемії надасть можливість значно зменшити кількісне антигенне вірусне навантаження та посилити імунологічний противірусний нагляд.

Таким чином, ця методика буде сприяти стабілізації епідеміологічної ситуації по грипу та інших ГРВІ в Україні, зменшенню ризику розвитку цих поширених вірусних інфекційних хвороб, формуванню поствакцинальних реакцій та мінімізації ускладнень серед імуноскомпрометованих осіб.

Досвід використання запропонованої тактики профілактики грипу серед дитячого та дорослого населення з порушенням функції імунної системи свідчить про доцільність його широкого впровадження в практичну діяльність лікарів різних спеціальностей.

За додатковою інформацією з проблеми звертатись до авторів листа.