

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

ІНФОРМАЦІЙНИЙ ЛИСТ

ПРО НОВОВВЕДЕННЯ В СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

№ 75 - 2016

Випуск 2 з проблеми
«Педіатрія»
Підстава: рецензія Головного позаштатного спеціаліста
МОЗ України зі спеціальності «Дитячі інфекційні хвороби»

ГОЛОВНОМУ ПЕДІАТРУ, ДИТЯЧОМУ
ІНФЕКЦІОНІСТУ, КЕРІВНИКАМ СТРУКТУРНИХ
ПІДРОЗДІЛІВ З ПИТАНЬ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ОБЛАСНИХ, КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ ДЕРЖАВНИХ
АДМІНІСТРАЦІЙ

ЗАСТОСУВАННЯ ІНГІБІТОРІВ НЕЙРАМІНІДАЗИ У ЛІКУВАННІ ДІТЕЙ, ХВОРИХ НА ГРИП

УСТАНОВИ-РОЗРОБНИКИ:

ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

УКРМЕДПАТЕНТИНФОРМ
МОЗ УКРАЇНИ

А В Т О Р И:

д-р мед. наук, проф. **ЗУБАРЕНКО О.В.**,
канд. мед. наук, доц. **ГОРНОСТАСЬВА Н.Ю.**,
канд. мед. наук, доц. **КРАВЧЕНКО Т.Ю.**

м. Київ

Суть впровадження:

застосування інгібіторів нейрамінідази у лікуванні дітей, хворих на грип.

Пропонується для впровадження в профільних лікувально-профілактичних закладах практичної охорони здоров'я (обласних, міських, районних) застосування інгібіторів нейрамінідази у лікуванні дітей, хворих на грип.

Використання протівірусних препаратів забезпечує етіотропне лікування грипу. Існують декілька класів препаратів, що мають протівірусну дію: інгібітори нейрамінідази, інгібітори М2 каналів, препарати інтерферону. Однак інгібітори нейрамінідази є найбільш ефективною групою препаратів, що володіють прямою протівірусною дією. Вони ефективні проти вірусів грипу, включаючи пандемічні штами.

Є певний багаторічний науковий та практичний досвід використання оригінальних вітчизняних препаратів природного походження з групи біофлавоноїдів, які інгібують нейрамінідазну активність, і застосування їх з метою лікування грипу. При проведенні доклінічного дослідження цих препаратів в Інституті епідеміології та інфекційних хвороб НАМН України встановлено протівірусну активність цих біофлавоноїдів. У вірусінфікованих клітинах вони пригнічують активність ферментів нейрамінідази, тимідинкінази і ДНК та РНК-полімераз, що гальмує або повністю блокує реплікацію вірусних білків. Крім того, препарати сприяють збільшенню продукції ендогенних альфа- та гамма-інтерферонів до фізіологічно активного рівня, що за умови довгострокового щоденного вживання препарату не викликає рефрактерності імунної системи.

Авторами запропоновано спосіб лікування грипу у дітей різного віку вітчизняним оригінальним препаратом, який інгібують нейрамінідазну активність, Імунофлазід®. Даний спосіб лікування було розроблено в Одеському національному медичному університеті на кафедрі педіатрії №3 з післядипломною підготовкою та апробовано в КУ «Дитяча міська клінічна лікарня №3» м. Одеси, в КУ «Дитяча міська клінічна лікарня імені академіка Б.Я.Резніка» м. Одеси, в КУ «Дитяча міська поліклініка №2» м. Одеси, в КУ «Дитяча міська поліклініка №6», м. Одеси.

Проведено порівняльне контрольоване дослідження в паралельних групах дітей, хворих на грип, з метою оцінки ефективності запропонованого лікування. Під спостереженням знаходились діти, які були розподілені за віком таким чином: від 1 місяця до року – 8 дітей, від року до 2-х років – 6 дітей, від 2-х років до 4-х років – 7 дітей, від 4-х років до 6 років – 12 дітей.

За результатами рандомізації пацієнти були розділені на 2 групи. В основну групу увійшло 17 дітей хворих на грип, які протягом 14 днів отримували вказаний препарат у лікувальній дозі: з місяця до року по 0,5 мл 2 рази на добу, від 1 до 2 років по 1 мл 2 рази на добу, від 2 до 4 років по 3 мл 2 рази на добу, від 4 до 6 років по 4 мл 2 рази на добу. Контрольну групу склали 16 дітей, які отримували лише симптоматичне лікування. Діти основної та контрольної групи були співставлені за віком, статтю та клінічним перебігом захворювання.

Ефективність препарату «Імунофлазід» оцінювалась по швидкості регресу клінічних проявів грипу (гіпертермія, чхання, кашель, слабкість, інтоксикаційний синдром). Безпечність препарату оцінювалась по кількості побічних ефектів препарату.

Проведені дослідження показали, що у дітей основної групи було діагностовано зниження тривалості основних проявів захворювання в 1,5 рази (гіпертермія, чхання, кашель, інтоксикаційний синдром) та тяжкості захворювання у порівнянні з дітьми контрольної групи ($p < 0,05$). Тривалість госпіталізації також була коротшою у дітей основної групи ($p < 0,05$) і становила 6,5 днів.

У дітей основної групи було зареєстровано меншу кількість ускладнень грипу порівняно з дітьми контрольної групи ($p < 0,05$). В основній групі ускладнення грипу спостерігалися у 33,2% дітей, тоді як у контрольній групі – у 78% дітей. Частота призначення антибіотиків у дітей основної групи була достовірно меншою ($p < 0,01$).

Побічних та небажаних ефектів не було встановлено. Гарні органолептичні властивості препарату та сиропна форма забезпечують високу комплаєнтність терапії.

Таким чином, препарат– інгібітор нейромідази природного походження з групи біофлавоноїдів –є ефективним і безпечним засобом лікування грипу у дітей, швидко усуває типові ознаки грипу, посилює природний захист організму, сприяє швидкому одужанню. Застосування препарату Імунофлазід® забезпечує етіопатогенетичний підхід до терапії грипу та свідчить про доцільність його впровадження в практичну діяльність

Для лікування «Імунофлазід» приймають за схемою в залежності від віку дитини:

Вік пацієнта (роки)	Дозування (мл) та кратність прийому
з народження до року	по 0,5 мл 2 рази на добу
від 1 до 2 років	по 1 мл 2 рази на добу
від 2 до 4 років	по 3 мл 2 рази на добу
від 4 до 6 років	по 4 мл 2 рази на добу
від 6 до 9 років	по 5 мл 2 рази на добу
від 9 до 12 років	по 6 мл 2 рази на добу
старші 12 років та дорослі	по 9 мл 2 рази на добу

Для лікування грипу та ГРВІ (при неускладненому перебігу) сироп застосовують протягом 5 днів. Залежно від перебігу захворювання курс лікування може бути продовжено до 2 тижнів. У разі виникнення бактеріальних ускладнень грипу та інших ГРВІ сироп можна застосовувати протягом 4 тижнів і довше.

Інформаційний лист складено за матеріалами НДР «Патогенетичне обґрунтування диференційованих терапевтичних комплексів при патології органів дихання і сечової системи у дітей», № державної реєстрації 0111U003346, термін виконання 2013-2018 рр.

За додатковою інформацією з даної проблеми звертатись до авторів листа: 65082, м. Одеса, пров. Валіховський, 2, Одеський національний медичний університет, кафедра педіатрії № 3 з післядипломною підготовкою, Зубаренко О.В., Кравченко Т.Ю., Горностаєва Н.Ю., тел. 0672906803.

Відповідальний за випуск: А. Горбань.

Підписано до друку 20.04.2016. Друк арк. 0,13. Обл.-вид. арк. 0,08. Тир. 112 прим.

Замовлення № 75 Фотоофсетна лаб. Укрмедпатентінформ МОЗ України, 04655, Київ, проспект Московський, 19 (4 поверх).