

ГРОПРИНОСИН – СОВРЕМЕННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ В ТЕРАПИИ И ПРОФИЛАКТИКЕ ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В ГРУППЕ ЧАСТО И ДЛИТЕЛЬНО БОЛЕЮЩИХ ДЕТЕЙ

Т.А. КРЮЧКОВА

*Белгородский государственный
национальный исследовательский
университет*

e-mail: haraba.tanya@mail.ru

Рецидивирующие респираторные вирусные инфекции у детей по-прежнему являются серьезной проблемой в педиатрии. Частые «вирусно-бактериальные» нагрузки приводят к развитию вторичных иммунодефицитных состояний у детей. Пациенты с подобными нарушениями иммунитета формируют группу часто и длительно болеющих детей (ЧДБ). Наряду с адекватным лечением и профилактикой острых эпизодов ОРЗ, перспективным направлением в комплексной терапии этой категории больных является использование препаратов, обладающих иммуномодулирующим действием. В статье представлены особенности нарушений гуморального звена иммунитета у часто болеющих ОРЗ детей. Отмечена эффективность применения препарата инозина пранобекса (Гроприносин®) в комплексе лечебных и профилактических мероприятий у часто болеющих ОРЗ детей. Низкая токсичность инозина пранобекса и отсутствие побочных эффектов, позволяют рекомендовать данный препарат, обладающий противовирусной и иммуностимулирующей активностью, для применения в педиатрической практике.

Ключевые слова: часто болеющие дети, ОРЗ, гроприносин, иммунитет.

Часто болеющие дети (ЧБД) в настоящее время составляют одну из самых многочисленных групп диспансерного наблюдения у педиатров в связи с тем, что у часто болеющего ребенка иммунная система характеризуется крайним напряжением процессов иммунного реагирования и недостаточностью резервных возможностей [1, 4].

Проблема профилактики и лечения острых респираторных заболеваний (ОРЗ) у часто болеющих детей (ЧБД) остается актуальной и в настоящее время [3, 5, 6].

В последнее время для терапии и профилактики ОРЗ у детей и взрослых с достаточно высокой эффективностью и большим уровнем безопасности применяют инозин пранобекс [2]. В нашей стране инозин пранобекс представлен препаратом Гроприносин (компания «Гедеон Рихтер»), обладающим противовирусной и иммуностимулирующей активностью.

Цель исследования: провести сравнительную оценку клинической эффективности инозина пранобекса в качестве противовирусного и иммуномодулирующего средства у детей, часто болеющих ОРЗ.

Материалы и методы. Под нашим наблюдением находилось 52 ребенка в возрасте от 2 до 15 лет из группы ЧБД в период заболевания ОРЗ, находившихся под наблюдением в городской детской поликлинике №4 г. Белгорода.

Иммунологическое исследование гуморального иммунитета у ЧБД проводилось на базе клинико-диагностической лаборатории детской областной клинической больницы г. Белгорода. Состояние гуморального звена иммунитета оценивали по уровням основных классов иммуноглобулинов (Ig A, M, G) и определению общего уровня Ig E иммуноферментным методом с использованием анализаторов «Olympus – 400» и «Acces 2».

Результаты исследования обрабатывали с использованием компьютерного пакета программ SPSS Statistica 6.0 (StatSoft Inc., США).

При лечении эпизода ОРЗ у часто болеющих детей Гроприносин применяли у 25 детей (основная группа) в дозе 50 мг/кг в сутки за 3 приема (не менее 7 дней) в комплексном лечении с другими препаратами. Лечение начинали в первые сутки инфицирования. После исчезновения симптомов заболевания Гроприносин принимали еще 1–2 дня. В контрольной группе (27 пациентов) у ЧБД в период эпизода ОРЗ Гроприносин не применялся.

Эффективность терапии препаратом Гроприносин оценивалась по результатам клинических наблюдений, по его влиянию на тяжесть течения и продолжительность заболевания, а также данных иммунологического исследования.



Результаты исследования. В результате проведенных исследований и клинических наблюдений установлено, что большую часть детей, часто болеющих ОРЗ, составила группа детей от 2 до 4 лет (51,9%). Уровни иммуноглобулинов (Ig) классов E, G в сыворотке крови у ЧБД находились в пределах нормы. Содержание уровней Ig A и Ig M у большинства ЧБД было достоверно снижено ($p < 0,05$).

В результате проведенных исследований установлено, что у детей из основной группы при возникновении ОРЗ на фоне приема гропринозина течение заболевания существенно облегчалось: не было осложнений бактериальной этиологии и обострений хронических заболеваний.

По результатам иммунологического обследования в группе детей, получавших Гроприносин, было выявлено существенное улучшение показателей гуморального звена иммунитета. В большей степени отмечалось достоверное повышение концентрации Ig M в сыворотке крови испытуемых детей ($p < 0,05$): с $0,53 \pm 0,1$ г/л до $0,99 \pm 0,12$ г/л. В то время как в группе сравнения показатели уровней гуморального звена иммунитета были в норме у 1/3 наблюдавшихся детей.

Было отмечено сокращение длительности течения как неосложненных, так и осложненных форм ОРЗ при использовании препарата – в среднем с $7,8 \pm 0,35$ в группе сравнения до $6,7 \pm 0,31$ дней у детей основной группы. Подтверждением лечебной эффективности препарата Гроприносин было сравнительно легкое течение ОРЗ и снижение риска развития осложнений у ЧБД основной группы.

Установлено, что при проведении курса с применением Гропринозина в течение 7-10 дней количество детей, заболевших ОРЗ повторно за весь период наблюдения, оказалось в 1,8 раза меньше по сравнению с таковыми в контрольной группе.

Проведение диспансерного наблюдения и выборочного иммунологического обследования показало, что иммунокорригирующий эффект Гропринозина сохраняется на протяжении 6 месяцев после завершения курса его применения. Это свидетельствует о целесообразности назначения данного препарата не только в период эпизода ОРЗ у ЧБД, но и с профилактической целью в период повышенной заболеваемости ОРЗ.

Полученные результаты позволили сделать следующие **выводы**:

1. Низкая токсичность Гропринозина, возможность его применения для лечения детей с 2-летнего возраста, отсутствие побочных эффектов позволяют рекомендовать этот препарат для широкого использования в педиатрической практике с лечебной и профилактической целью.

2. Гроприносин можно использовать для профилактики гриппа и других ОРЗ в период подъема заболеваемости у ЧБД, так как применение данного препарата в комплексном лечении снижает частоту повторных эпизодов ОРЗ у ЧБД практически в 2 раза по сравнению с контрольной группой.

3. Использование инозина пранобекса (Гропринозина®) в составе комбинированной терапии позволяет достоверно сократить не только среднюю продолжительность заболевания, но и частоту госпитализаций в отличие от группы сравнения.

4. Введение инозина пранобекса (Гроприносин®) в схему лечения приводит к более легкому течению заболевания за счет увеличения удельного веса легких и неосложненных форм ОРЗ.

Полученные результаты клинико-иммунологического исследования сравнительной эффективности и переносимости Гропринозина для лечения ОРЗ в группе ЧБД доказывают, что инозин пранобекс отвечает клиническим требованиям противовирусной и иммунокорригирующей терапии. Препарат может назначаться в комплексной терапии в сочетании с антибиотиками, противовоспалительными и другими средствами.

Литература

1. Альбицкий В.Ю. Часто болеющие дети. Клинико-социальные аспекты, пути оздоровления / В.Ю. Альбицкий, А.А. Баранов. – Пермь, 2006. – 86 с.
2. Гроприносин – высокоэффективный иммуностимулятор для «трудных» пациентов с нарушениями в иммунной системе / О.А. Мынбаев, М.Ю. Елисеева, К.Н. Масихи // Трудный пациент. – 2009. – № 8–9; www.t-rasient.ru.
3. Часто болеющие дети: современная фармакотерапия: Руководство для врачей / М.Г. Романцов, Ф.И. Ершов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 192 с.
4. Часто болеющие дети: проблемы патогенеза, диагностики и терапии / Г.А. Самсыгина // Педиатрия. 2005. № 1. С. 66 – 73.
5. Иммунная недостаточность и часто болеющие дети / М.Н. Ярцев, К.П. Яковлева, М.В. Плахтиенко // Consilium medicum. Приложение. Педиатрия, 2006. – Том 8. № 1. С. 13 – 18.
6. Interferon type-I responses in primary and secondary infections / M. Alsharifi, A. Müllbacher, M. Regner // Immunol. Cell Biology. 2008. – Vol. 86. – № 3. – P. 239 – 245.



GROPRINOSIN – MODERN OPPORTUNITIES OF CLINICAL APPLICATION IN THERAPY AND PREVENTION OF ARD AT GROUP OF CHILDREN BEING FREQUENTLY ILL WITH ACUTE RESPIRATORY DISEASES

T.A. KRYUCHKOVA

*Belgorod National
Reserch University*

e-mail: haraba.tanya@mail.ru

Recurrent respiratory viral infections at children are still a serious problem of pediatrics. Frequent "virus and bacterial" loadings lead to development of secondary immunodeficiency in children. Patients with similar violations of immunity forms group of children being frequently ill with acute respiratory diseases(ARD). The perspective direction in complex therapy of these patients is use of the preparations possessing immunomodulating action. The article presents the characteristics of humoral immunity of children being frequently ill with ARD. Effectiveness of inosine pranobex (Groprinosin) in the complex of medical and preventive measures at children being frequently ill with ARD. Low toxicity of Groprinosin, and absence of side effects, allow us to recommend the drug with antiviral and immunostimulating activity for the use in paediatric practice.

Key words: children, acute respiratory diseases, immunity, Groprinosin.