

ДОСВІД ЗАСТОСУВАННЯ ОРИГІНАЛЬНОГО ПРЕПАРАТУ ІЗОПРИНАЗИН (ІНОЗИН ПРАНОБЕКС) У ТЕРАПІЇ РЕСПІРАТОРНИХ ВІРУСНИХ ІНФЕКЦІЙ В ДІТЕЙ З ЛИХОМАНКОЮ

*Сміян О.І., проф., Бинда Т.П., доц., Дмитрова Є.В. лікар,
СумДУ, кафедра педіатрії післядипломної освіти з курсами ПП і ДП,
КУ «Сумська міська дитяча клінічна лікарня Святої Зінаїди»*

Гострі респіраторні вірусні інфекції (ГРВІ) складають одну з найбільш актуальних медичних та соціальних проблем сучасного суспільства та одну з головних причин захворюваності і смертності в дитячому віці. ВООЗ надає дані щорічної реєстрації близько 1,5 млрд. випадків гострих респіраторних захворювань. У структурі захворюваності в дітей ГРВІ та грип займають перше місце. На Україні щорічно хворіють близько 10 млн. людей, більша половина з яких складає дитяче населення. ГРВІ викликають як РНК- так і ДНК- віруси, що мають тропність до різних відділів респіраторного тракту. Приблизно 10% випадків ГРВІ складають вірусно-бактеріальні асоціації, що знижують імунну відповідь дитячого населення, захисну реакцію організму на проникнення патогенних чинників та характеризуються перебудовою процесів терморегуляції. Лихоманка завжди є патологічним процесом, але не завжди потребує корекції, оскільки є також компенсаторно-приспосовувальним процесом, що підвищує активність імунної системи. Підвищена температура тіла перешкоджає розмноженню вірусів, бактерій та інших мікроорганізмів. Найбільш небезпечний для дітей гіпертермічний синдром, як патологічний варіант лихоманки, при якому миттєве та неадекватне підвищення температури тіла призводить до порушення мікроциркуляції, метаболічних процесів та дисфункції життєво важливих органів та систем. Враховуючи недосконалість імунної системи дітей, агресивність збудників та мікст-інфекції препаратами вибору в лікуванні дітей хворих на ГРВІ стають противірусні препарати з імуномодельючими властивостями. Поява на фармацевтичному ринку оригінального препарату «Ізоприназин» (інозин пронабекс) виробника «Тева» дозволяє сучасному педіатру проводити лікування та профілактику ГРВІ.

Метою дослідження було вивчення клінічної ефективності та безпечності застосування препарату Ізоприназин (інозин пронабекс) в лікуванні дітей хворих на гострі респіраторні вірусні захворювання з високою фебрильною лихоманкою.

Дослідження проводилось на базі Міської дитячої клінічної лікарні Св. Зінаїди м. Суми. Під наглядом знаходилось 23 хворих дитини на гострі респіраторні вірусні захворювання з високою фебрильною лихоманкою (39,5-39,9 °С) віком від 3 до 12 років (65% дівчаток та 35% хлопчиків). Препарат сприяв зменшенню тривалості проявів основних симптомів ГРВІ (нежиті, температури тіла, кашлю, гіперемії слизової оболонки зіву, болю у горлі, супутнього герпетичного ураження шкіри та слизових оболонок) та загальної інфекційної інтоксикації (слабкість, млявість, зниження апетиту, головний і м'язовий біль). Профіль безпечності препарату Ізоприназин можна оцінювати як хороший. У жодного з дітей не було виявлено побічних реакцій та гіперчутливості до компонентів препарату.

Таким чином, враховуючи агресивність збудників, недосконалість імунної системи дітей сучасна етіопатогенетична терапія спрямована на вибір противірусних препаратів широкого спектру дії. Препарат Ізоприназин, завдяки подвійному механізму дії, при використанні з першої доби у дітей хворих на ГРВІ з лихоманкою відповідає вищезазначеним вимогам і може використовуватися у педіатричній практиці.