




Інновації у лікуванні та профілактиці гострих респіраторних вірусних інфекцій у дітей

С.О. Крамарьов, О.В. Виговська

Національний медичний університет імені О.О.
Богомольця, м. Київ, Україна




Гострі респіраторні вірусні інфекції та грип — найчастіша інфекційна патологія серед дітей та дорослих [4].

Щорічно реєструється до 65–70 тисяч випадків ГРВІ на 100 тисяч дитячого населення, що в 2,7–3,2 разу перевищує значення аналогічних показників у дорослих.

При цьому у дітей вони значно переважають не лише серед інфекційних захворювань (майже 90%), але й у структурі всієї вперше зареєстрованої патології (понад 60%)



«Еребра» — противірусний препарат рослинного походження, діючою речовиною якого є гіпорамін — сухий очищений екстракт із листя обліпихи крушиновидної (*Hippophae rhamnoides* L.). Біологічно активними компонентами препарату є галоелаготаніни (не менше 60%), хлорогенова, еохлорогенова, кумарова, аскорбінова кислоти, катехін, епікатехін, рутин, кверцетин, ізорамнеин, елеагнозид, каротиноїди, ефірні масла тощо




Препарат «Еребра» є активним індуктором інтерферону (ІФН) в культурі клітин периферичної крові людини. Його інтерфероніндукуюча дія проявляється при застосуванні мінімальних доз препарату (10, 20, 50 мкг/мл), при збільшенні дози до 100 мкг/мл спостерігається зниження продукції ІФН [3].

Таким чином, препарат проявляє свою активність у лікувальній дозі, яка містить 20 мг гіпораміну, як у перші години добу прийому, так і при більш пізньому використанні.

- Метою нашого дослідження стало вивчення клінічних особливостей ГРВІ у дітей (n=200), що перебували на стаціонарному лікуванні в Київській міській дитячій клінічній інфекційній лікарні (КМДКІЛ) — клініці кафедри дитячих інфекційних хвороб Національного медичного університету імені О.О. Богомольця у 2014 році;
- дослідження клінічної ефективності та переносимості нового вітчизняного рослинного протівірусного препарату «Еребра®» (виробник: ТОВ «Геолік Фарм Маркетинг Груп») у хворих на ГРВІ дітей з метою лікування (n=60) і профілактики (n=40).





У численних експериментальних і клінічних дослідженнях ефективності екстракту із листа облепихи встановлено універсальну противірусну дію на РНКК і ДНК-вмісні віруси з блокуванням вірусної нейроамінідази (сіалідази), індукцію синтезу ендогенних ІФННа та γ та імуномодулюючий вплив

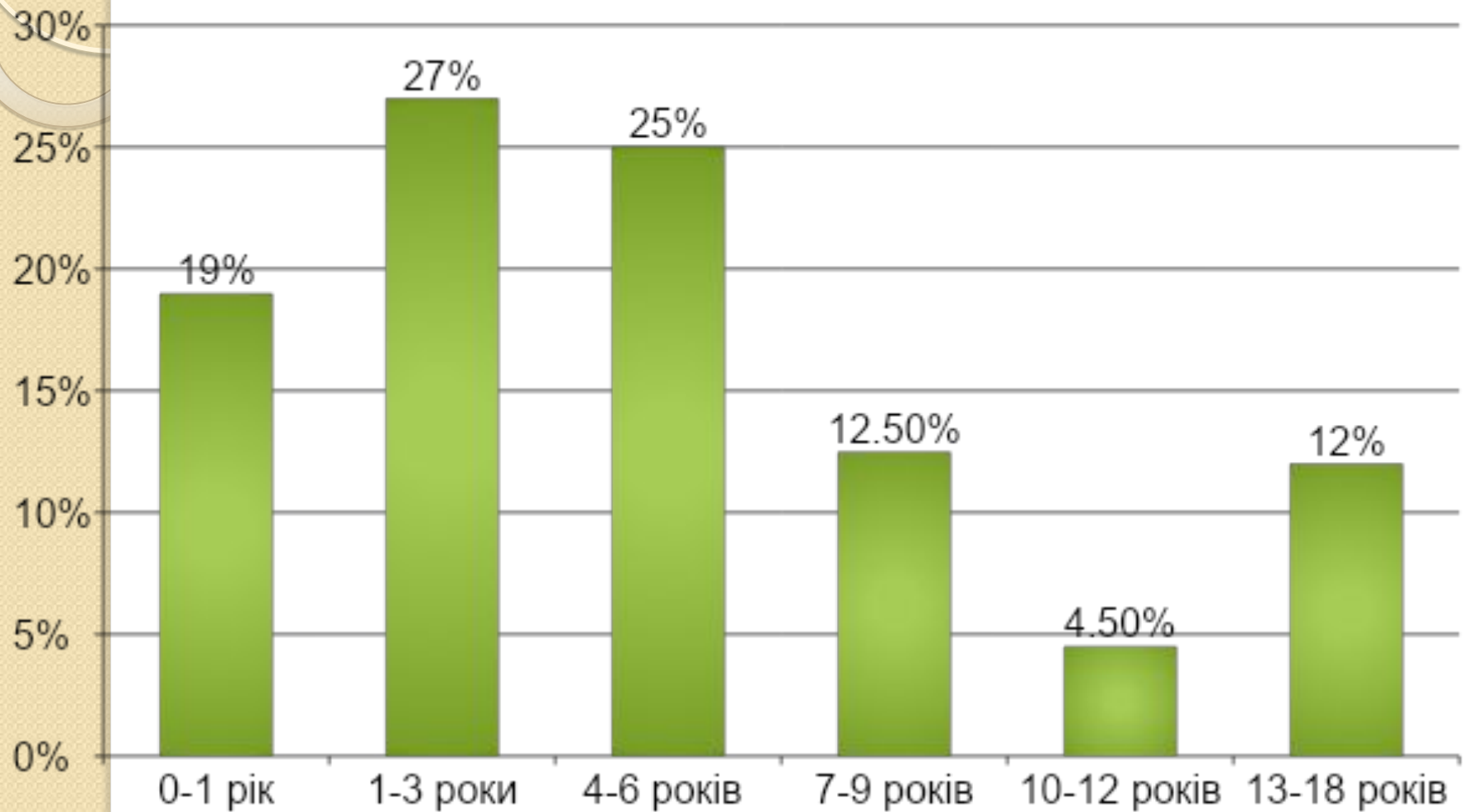


В Україні клінічні дослідження препарату «Еребра®» проводилися у 2013–2015 роках у багатьох клініках [5,7,13].

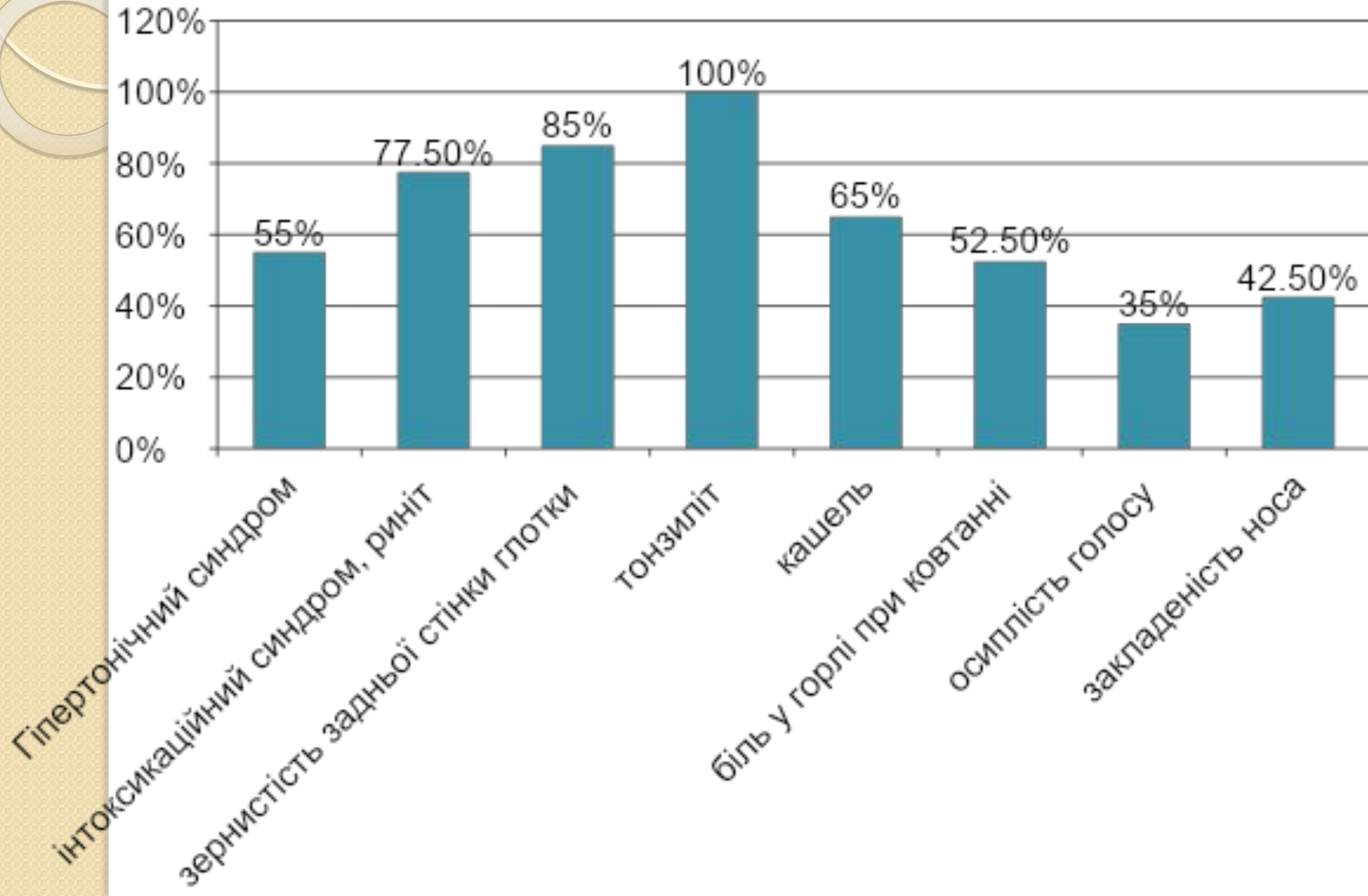
Так, Т.О. Крючко зі співавт. (2014) досліджували ефективність противірусної терапії у 74 дітей віком від


3 до 12 років із ГРВІ (в перші 36 годин від початку захворювання) і показали, що на тлі використання Еребри на дві доби раніше зникав біль у горлі і стабілізувалася температура тіла, на 1,5 дня — ознаки інтоксикації.

Розподіл дітей з ГРВІ за віком



Основними клінічними симптомами у всіх дітей були:



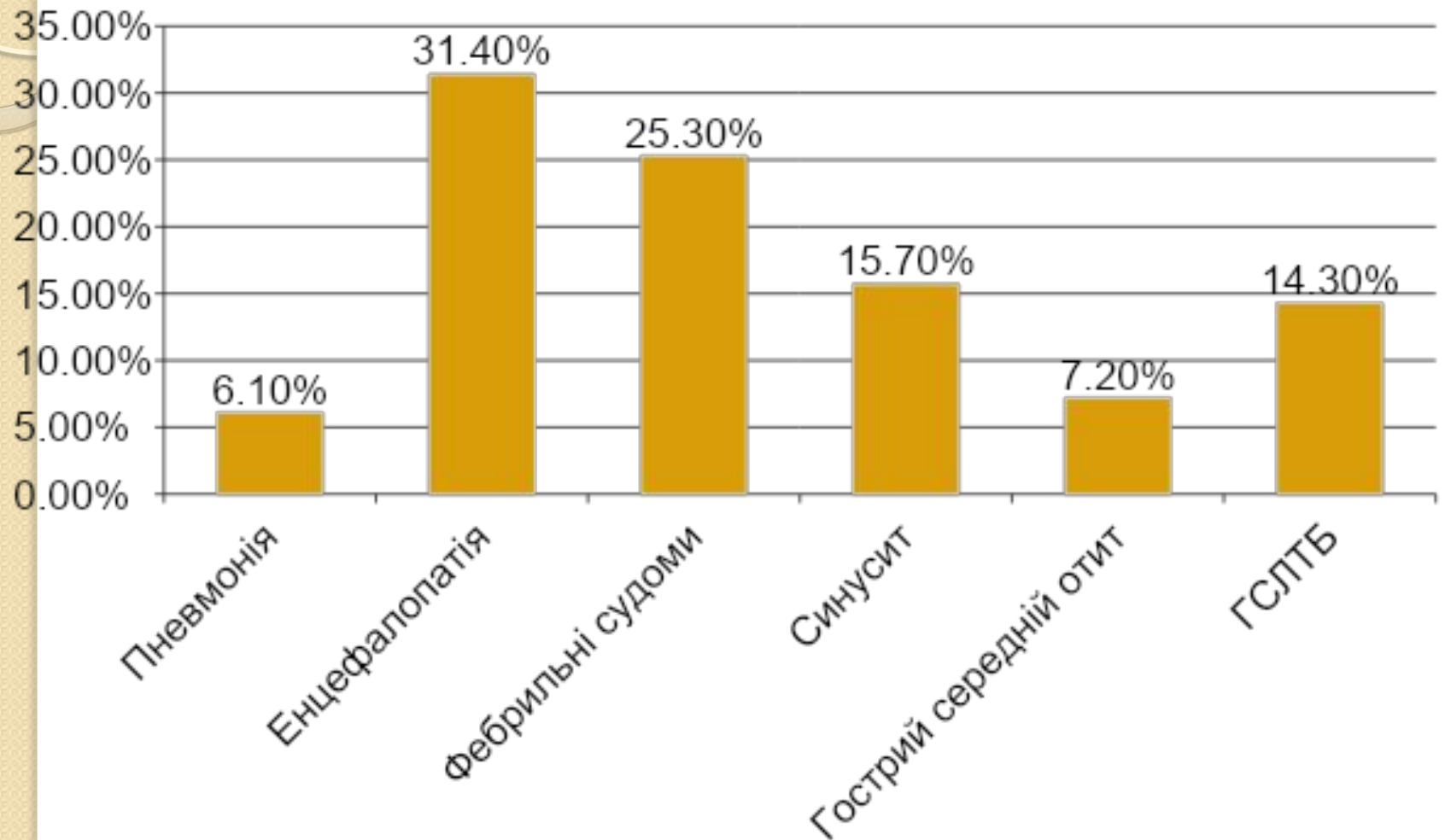


Діти I групи отримували комбіновану терапію, яка включала симптоматичну терапію (наказ МОЗ України №354) у поєднанні із застосуванням протівірусного препарату «Еребра».

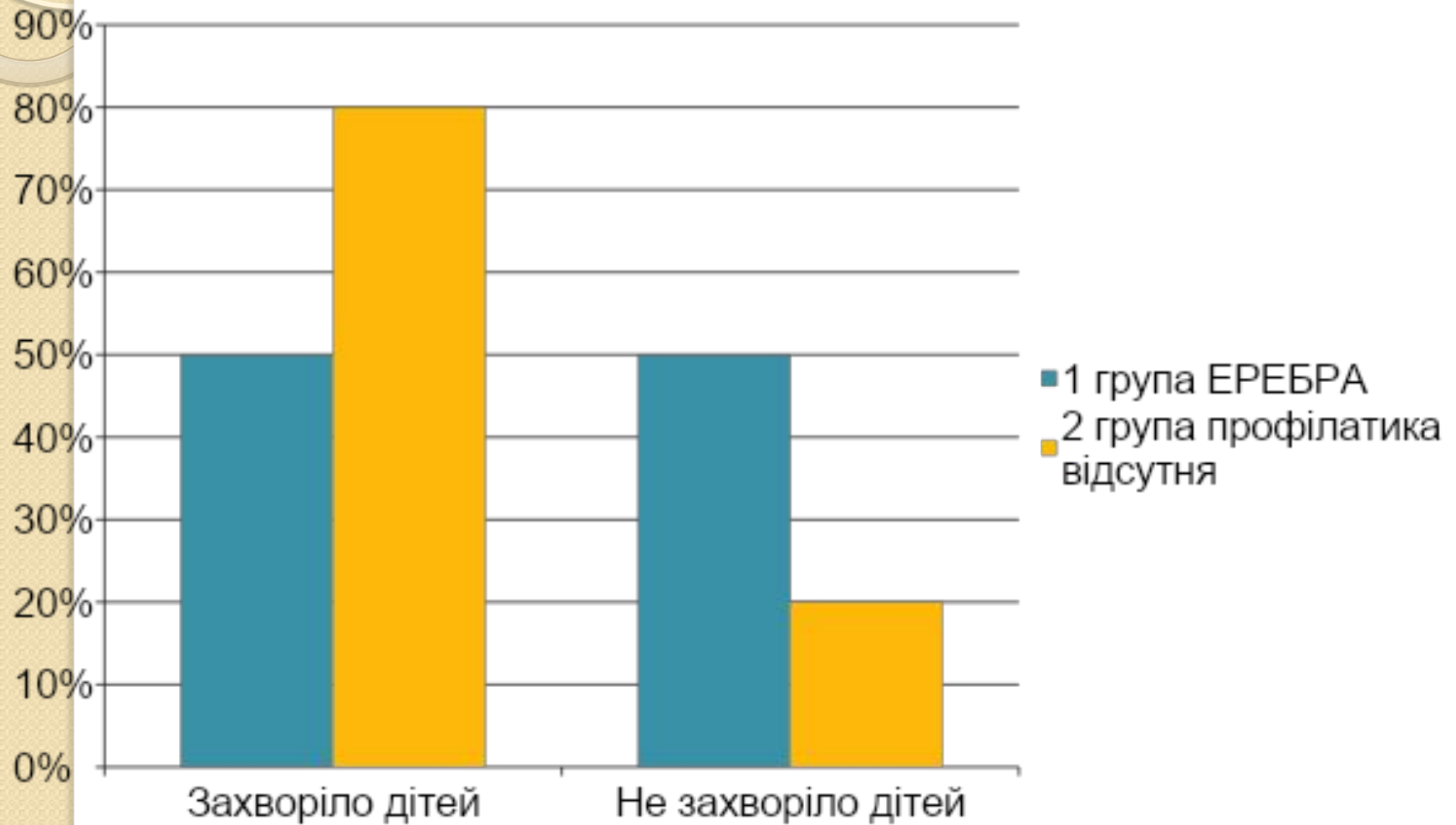
Пацієнти II групи отримували лише симптоматичну терапію.

Препарат «Еребра» у вигляді сублінгвальних таблеток (1 таблетка містить гіпораміну екстракту сухого 20 мг) призначали згідно з інструкцією: діти від 3 до 6 років — по 1/2 таблетки 4 рази на день, 7–12 років — по 1 таблетці 4 рази на день, 12–18 років — по 1 таблетці 6 разів на добу, впродовж 14 днів. Усі пацієнти перебували під спостереженням впродовж всього терміну перебування в стаціонарі.

Структура ускладнень ГРВІ у дітей



Захворюваність на ГРВІ у дітей на різних схемах профілактичної терапії:



Тривалість основних клінічних проявів ГРВІ у дітей на різних схемах терапії

Симптом	Тривалість (M ±SD)дні		p<0,05
	Симптоматична терапія (n=30)	Симптоматична терапія ЕРЕБРА (n=30)	
Лихоманка >37 °С	4,8± 0,9	4,0±1,1	>0,05
Лихоманка >38 °С	5,8± 0,9	3,6±0,6	<0,05
Риніт	5,5± 1,8	3,2±1,6	<0,05
Фарингіт	4,9± 1,5	2,5±1,6	<0,05
Тонзиліт	5,5 ±0,5	3,5±0,5	<0,05
Кашель	6,8± 1,8	4,2±1,2	<0,05
Ліжко-дні	10,6± 2,4	7,9±1,5	<0,05

Примітки: p<0,05 — достовірність різниці між показниками на різних схемах терапії (розраховано за методикою χ^2)

Висновки:

1. Новий рослинний протівірусний препарат «Еребра» володіє протівовірусною активністю при ГРВІ у дітей.
2. На тлі прийому препарату на 2–2,6 дня скорочується тривалість основних симптомів ГРВІ (гіпертермічного, риніту, тонзиліту, кашлю).
3. Препарат володіє протибактеріальною активністю — при його прийомі у дітей із ГРВІ на 26,7% (1/4 випадків) рідше формуються бактеріальні ускладнення.
4. Препарат проявляє профілактичну ефективність при ГРВІ у дітей — при його прийомі у 1,6 разу зменшується частота розвитку повторних епізодів ГРВІ.
5. Препарат є безпечним, у ході проведення роботи не було виявлено побічних ефектів та ускладнень.