

НОВІ ПІДХОДИ ДО ЛІКУВАННЯ ГОСТРОЇ РЕСПІРАТОРНОЇ ВІРУСНОЇ ІНФЕКЦІЇ У ДІТЕЙ

С.В. Герасимов**, Г.А. Бєлова*, Г.Л. Павук*,
І.М. Сенюк*, Ю.І. Стрекаліна*, А.А. Цапок**

*Комунальна 44а міська поліклініка м. Львова, Україна

**Львівський національний медичний університет ім. Данила Галицького, Україна

Гострі респіраторні вірусні інфекції (ГРВІ) є найбільш розповсюдженою патологією у дітей дошкільного та молодшого віку.



У цій віковій групі ГРВІ виникають у середньому 5–6 разів на рік [26], є причиною близько 60% звернень до педіатра [15], 22–27% усіх госпіталізацій [22,23] і 33–59% візитів до сімейного лікаря [11,20].

Прямі і непрямі витрати, пов'язані з ГРВІ, сягають 140–240 доларів США на один випадок [24] і, залежно від кількості населення, можуть становити до 213 мільйонів доларів на рік [12].

МАТЕРІАЛ І МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕННЯ

Критеріями включення дітей були: вік 3–12 років, наявність хоча б 3 із 9 симптомів ГРВІ (цефалгії, міалгії, ринореї, закладеності носа, чхання, гіперемії зіву, болю в горлі, захриплості, кашлю).

Критеріями виключення служили: тривалість симптомів ГРВІ понад 48 годин, дефіцит сахарази, ізомальтази, непереносимість фруктози, глюкозоогалактозна мальабсорбція, цукровий діабет, алергічний риніт, бронхіальна астма, хронічна аденотонзиллярна патологія, первинний або вторинний імунodefіцитний стан, наявність інших важких хронічних супутніх захворювань

Початкова кількість дітей
(n=43)

Виключено (n=4)
Критерії виключення (n=2)
Алергія на какао (n=1)
Алергія на обліпихове варення
(n=1)

Підбирання і
співвідношенні 2:1 (n=39)

Призначено
основне лікування
(n=26)

Призначено
контрольне
лікування (n=13)

Вибуло (n=4)
Вживання противірусного препарату (n=2)
Розвиток діареї (n=1)
Втрата контакту (n=1)

Вибуло (n=2)
Вживання противірусного
препарату (n=1)
Втрата контакту (n=1)

Основна група (n=22)

Контрольна група (n=11)



Препарат «Еребра» призначали у сублінгвальних таблетках по 20 мг до повного розсмоктування у ротовій порожнині. Діти у віці 3–6 років вживали по 1/2 таблетки 4 рази на добу, 7–12 років — по 1 таблетці 4 рази на добу у присутності дорослих для запобігання аспірації протягом усього періоду захворювання.

Контрольна група отримувала лише базисне лікування. Відбір дітей в основну та контрольну групу був навмисним для створення груп, максимально порівнянних за віком, у співвідношенні 2:1.

ПРЕПАРАТ ЕРЕБРА



- Має протимікробну, противірусну активність проти вірусів грипу А і В, аденовірусів, параміксовірусів, респіраторноосинцитіального вірусу;
- Має протизапальну, знеболюючу та репаративну дію;
- Має високий рівень безпеки;
- Має природне походження;
- Відсутній подразнюючий вплив на слизову оболонку.

ДЕМОГРАФІЧНА ТА АНАМНЕСТИЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА ДОСЛІДЖУВАНОВОГО КОНТИНГЕНТУ

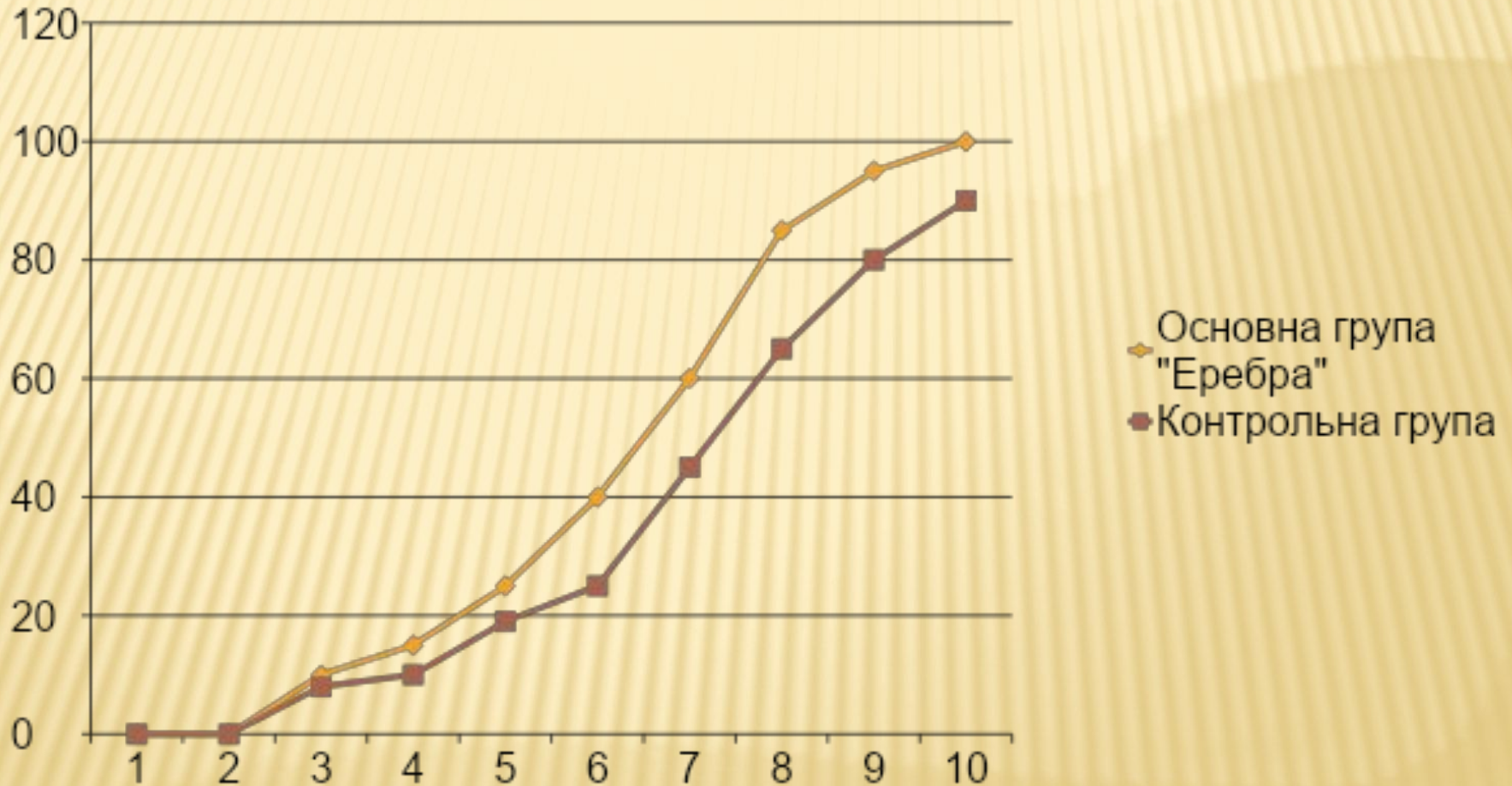
Характеристика	Основна група <i><u>“Еребра”</u></i>	Контрольна	P
Вік, років, медіана (ІКІ)	5,5 (5,0-8,5)	6,0 (5,0-9,0)	0,520*
Стать, чоловіча % (n)	50 (11)	55 (6)	0,788**
ІМТ, кг/м ² ,медіана (ІКІ)	15,4 (15,2-16,0)	15,7 914,8-16,4)	0,667
Температура тіла, °С, медіана (ІКІ)	37,8 (37,4-38,2)	37,6 (37,2-38,4)	0,196
Тривалість ГРВІ, год, медіана (ІКІ)	16,6 (14,2-20,5)	16,4 (14,0-20,0)	0,212
Назальні деконгестанти, % (n)	32(7)	27 (3)	0,770
Антипіретики, %(n)	64 (14)	63 (7)	0,956
Куріння у помешкані, % (n)	18 (4)	18 (2)	1,000

Примітка: *різниця між групами у тесті Мана—Вітні; **різниця у пропорціях у z-тесті;
ІКІ — інтерквартильний інтервал;
ІМТ — індекс маси тіла

КЛІНІЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА ХВОРИХ НА ГРВІ ДІТЕЙ ДО ЛІКУВАННЯ

Симптом	Основна група (n=22) <u>“Еребра”</u>	Контрольна група (n=11)	P
Цефалгія, днів, медіана (ІК)	3(1-4)	4 (1-5)	0,64
Міалгія, днів, медіана (ІК)	2 91-3)	3 (1-4)	0,59
Ринорея, днів, медіана (ІК)	4(3-7)	6 (5-8)	<0,05
Закладенність носа, днів, медіана (ІК)	4 (3-7)	6 (5-9)	<0,05
Чхання, днів, медіана (ІК)	2 (2-4)	4 (3-7)	<0,05
Гіперемія зіва, днів, медіана (ІК)	4 (3-5)	5 (4-5)	0,49
Біль у горлі, днів, медіана (ІК)	3 (2-5)	6 (4-7)	<0,05
Захриплість, днів, медіана (ІК)	6 (2-5)	5 (4-6)	0,65
Кашель, днів, медіана (ІК)	7 (6-9)	8 (6-9)	0,72

ДИНАМІКА ВИДУЖАННЯ ВІД ГРВІ У ДІТЕЙ ДОШКІЛЬНОГО ТА МОЛОДШОГО ШКІЛЬНОГО ВІКУ



ТРИВАЛІСТЬ СИМПТОМАТИЧНОГО ЛІКУВАННЯ ГРВІ У ДІТЕЙ

Симптом	Основна група (n=22) “Еребра”	Контрольна група (n=11)	P
Антипіретики* , днів медіана (ІКІ)	2 (1-3)	2 (1-4)	0,67
Назальні препарати**, днів, медіана (ІКІ)	3 (2-4)	5 (3-6)	< 0,05
Оральні антисептики, днів, медіана (ІКІ)	3 (2-5)	6 (3-7)	< 0,05
Муколітики * ,днів, медіана (ІКІ)	6 (5-8)	7(5-9)	0,74

Примітка: *ацетамінофен, ібупрофен; **сольові розчини, судинозвужувальні препарати; +амброксол, ацетилцистеїн, карбцистеїн;
ІКІ — інтерквартильний інтервал; P — за тестом Мана—Вітні.

ВИСНОВКИ

Препарат «Еребра» можна вважати ефективним лікувальним засобом при ГРВІ у дітей дошкільного і молодшого шкільного віку, який прискорює видужання за рахунок усунення основних симптомів захворювання, ринореї, закладеності носа, чхання, болю у горлі, зменшує вживання місцевих судинозвужувальних і сольових назальних розчинів, а також антисептичних, знеболювальних препаратів, що використовуються при запаленні глотки.

Із огляду на високий профіль ефективності та безпеки (низьку токсичність [1], особливість місцевої дії), можливо планувати вивчення дозозалежної ефективності **препарату «Еребра»** при ГРВІ з виразними ознаками фарингіту.

Детальніше за посиланням

<https://erebra.com/wp-content/uploads/Gerasimov-grvi.pdf>