

УДК 615.23(045)

З.К. ЛЕКЕРОВА

Городская больница №1, г. Караганда

ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПРЕПАРАТА ИРС 19® У ДЕТЕЙ С ОСТРОЙ И ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ЛОР-ОРГАНОВ

В статье представлен опыт использования препарата ИРС 19® у 54 пациентов в возрасте от 3 до 16 лет с острой и хронической патологией ЛОР-органов. Результаты исследования показали высокую эффективность препарата ИРС 19® при лечении острых и хронических респираторных инфекций.

Ключевые слова: дети, острая и хроническая патология, ЛОР-органы, ИРС 19®.

Острым и хроническим риносинуситам являются одними из частых заболеваний ЛОР-органов у детей. Предрасполагающими факторами являются нарушения анатомических структур перегородки носа, носовых раковин, решетчатого лабиринта и др., аллергические состояния, неблагоприятная экологическая обстановка, снижение иммунологической реактивности, генетические дефекты [1].

Пусковым моментом является вирусная инфекция. Попадая на поверхность эпителиальных клеток, вирус преодолевает сопротивление мукоцилиарного барьера, специфических и неспецифических факторов защиты, внедряется в клетку, размножается в ней. Эпителиальные клетки теряют реснички, эпителий становится рыхлым, развивается отек слизистой, нарушается деятельность соустьев околоносовых пазух и слуховой трубы, и запускается порочный круг патологических процессов, нарушение вентиляции и дренажа пазух, застой секрета с изменением его состава с последующим нарушением газообмена в слизистой оболочке, инактивация мукоцилиарного клиренса и дальнейшее накопление экссудата.

ИРС-19® (Абботт) представляет собой лизаты инактивированных 18 наиболее распространенных возбудителей инфекции верхних дыхательных путей. Действие препарата ИРС 19®, опосредованное через систему местного иммунитета верхних дыхательных путей, выражается в повышении активности макрофагов, увеличении выработки лизоцима, числа иммунокомпетентных клеток в слизистой оболочке, индукции специфического секреторного IgA и фиксации его в виде защитной пленки на поверхности слизистой оболочки. Местная вакцинация, осуществляемая при эндоназальных ингаляциях, позволяет распределить препарат равномерным слоем на поверхности слизистой оболочки, что создает оптимальные условия для всасывания. Все это явилось обоснованием для применения препарата ИРС 19® в комплексе лечебных мероприятий у больных с острой и хронической патологией синусита.

Цель работы – определить эффективность препарата ИРС 19® при лечении пациентов с острой и хронической инфекцией респираторного тракта.

Материалы и методы

Нами проведено изучение клинической эффективности препарата ИРС 19® у 54-х пациентов в возрасте от 3 до 16 лет с острой и хронической патологией ЛОР-органов, в том числе у 31 мальчика и 23 девочек.

Сформированы 2 группы пациентов: основная – 38 пациентов и контрольная – 16 пациентов. Все больные получали традиционное лечение по поводу синусита – антибиотикотерапия, сосудосуживающие капли в нос, муколитики, при необходимости гипосенсибилизирующая терапия. Больные основной группы, наряду с традиционной терапией, получали по 1-й ингаляции ИРС 19® в обе половины носа 5 раз в день, а при хро-

нической патологии ЛОР-органов в течение 2-х недель по 2 раза в день.

Проведена сравнительная оценка результатов лечения в основной и контрольной группах. Учитывалась динамика таких показателей, как головная боль, затруднение носового дыхания, количество выделений из носа, отек слизистой оболочки носа, ее гиперемия и инфильтрация.

Результаты и обсуждение

Проведенные исследования показали, что среди 44 больных с острыми заболеваниями респираторного тракта было пролечено 30 пациентов (20 детей основной группы, 10 – контрольной), с обострениями хронических – 14 пациентов (8 детей основной группы, 6 – контрольной).

Положительные результаты получены у пациентов обеих групп. У 60% больных основной группы при остром рините положительный эффект наступал через 3-4 дня, у 25% детей с острым синуситом и аденоидитом – через 4-5 дней. У детей контрольной группы на 4-5 и 6-8 день (соответственно) больные отмечали исчезновение головной боли, значительно улучшение носового дыхания.

Клинические проявления коррелировали с данными объективного осмотра: в указанные сроки уменьшались гиперемия, отечность и инфильтрация слизистой оболочки носа, прекращалась ринорея. У пациентов с хронической патологией ЛОР-органов улучшение признаков заболеваний в основной группе отмечалось на 4-5 день, в контрольной группе – на 7-8 день. Риноскопическая картина соответствовала норме через 6-8 и 8-10 дней. По окончании лечения больные находились под наблюдением в течение 2-7 месяцев. Большинство больных (60%) контрольной группы во время ОРЗ имели обострение ринита, аденоидита, синусита, что требовало назначения антибактериальных средств. В основной группе лишь 13% больных пользовались антибактериальными препаратами во время обострения. При этом уменьшались продолжительность и выраженность клинических симптомов ринита, аденоидита, синусита. За это время рецидивы отмечены у 3-х больных из контрольной группы с острым синуситом и у 21-го больного с обострением хронического. Повторно синусит переболел лишь один пациент из основной группы, причем в легкой форме.

Результаты показали высокую эффективность препарата ИРС 19® при лечении острых и хронических респираторных инфекций.

Выводы

1. Применение ИРС 19® при острых заболеваниях респираторного тракта способствует более благоприятному клиническому течению заболевания.

2. При хронических риносинуситах использование ИРС 19® снижает частоту обострений и позволяет достигнуть положительного результата при меньших дозах антибактериальных препаратов.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1 Маркова Т.П., Чувилов Д.Г., Гаращенко Т.И. Применение и механизм действия ИРС 19® в группе длительно и часто болеющих детей // Иммунология. – 2000. – №5. – С. 56-58

ТҰЖЫРЫМ

З.К. ЛЕКЕРОВА

Қарағанды қалалық №1 аурухана

ЛОР-ОРГАНДАРЫНЫҢ ЖІТІ ЖӘНЕ СОЗЫЛМАЛЫ АУРУЛАРЫМЕН АУЫРАТЫН БАЛАЛАРҒА ИРС 19® ПРЕПАРАТЫН ПАЙДАЛАНУ

Жіті және созылмалы риносинусит балалардағы ЛОР-органының жиі ауруларының бірі болып табылады.

Жұмыстың мақсаты: респираторлық жолдың жіті және созылмалы инфекцияларымен ауыратын балаларды емдеу кезінде ИРС 19® препаратының тиімділігін анықтау.

Материалдар мен әдістер: ИРС19® препаратының клиникалық тиімділігі 3-16 жас аралығындағы ЛОР-органдарының жіті және созылмалы патологиясы бар 54 емделушіге (31 бала және 23 қыз) препараттың клиникалық тиімділігіне зерттеу жүргізілді. Емделушілердің негізгі (38) және бақылау (16) топтары жасақталды. Барлық науқастар синуситке қатысты дәстүрлі ем алды, негізгі топтағы науқастар да ИРС19® 1 ингаляциясын алды.

Нәтижелер және талқылау: Екі топтағы емделушілерден де оң нәтижелер алынды. Негізгі топтағы науқастардың 60%-нда жіті ринит кезінде оң әсер 3- күннен кейін басталса, жіті синусит пен аденоидитпен ауырған балалардың 25%-нда 4-5 күннен кейін басталған. Бақылау тобындағы балаларда тиісінше 4-5 және 6-8 күннен кейін ғана бас аурының кеткенін, танаумен тыныс алудың айтарлықтай жақсарғанын атап көрсеткен.

Қорытындылар: ИРС19® қолдану респираторлық

жолдың жіті және созылмалы ауруларының аса қолайлы клиникалық өтуіне ықпал етеді.

Негізгі сөздер: балалар, жіті және созылмалы патология, ЛОР органдар, ИРС 19®.

SUMMARY

Z.K. LEKEROVA

The City Hospital №1, Karaganda c.

THE EXPERIENCE OF THE DRUG IRS 19® USING IN CHILDREN WITH THE ACUTE AND CHRONIC ENT PATHOLOGY.

The acute and chronic rhinosinusitis is the one of the most frequent diseases of the upper respiratory tract in children.

The purpose of the study: To determine the efficacy of IRS 19® in the treatment of children with acute and chronic infections of the respiratory tract.

Materials and Methods: it is conducted the study of the clinical efficacy of IRS 19® in 54 patients (31 boys and 23 girls) between the ages from 3 to 16 years with the acute and the chronic diseases of ENT organs. There are formed the primary (38) and the control (16) groups of the patients. All patients received the conventional treatment for sinusitis and the patients of the main group also received one inhalation with IRS 19® daily.

Results and Discussion: The positive results were obtained in both groups of the patients. In 60% of the main study group patients in acute rhinitis the positive effect was observed after 3-4 days in 25% and in children with the acute sinusitis and the adenoiditis – 4-5 days. The children in the control group at 4-5 days and 6-8 respectively, noted the disappearance of headaches and significant improvement in the nasal breathing.

Conclusion: The use IRS19® promotes a more favorable clinical course of acute and chronic diseases of the respiratory tract.

Key words: children, acute and chronic pathology, ENT organs, IRS 19®.

УДК 615.22

З.Г. ЮГАЙ, Т.Б. ЕЛЕШЕВА, М.В. КЛЕНОВ, А.С. ТИХОМИРОВА, Е.А. РИБ

Городская больница №1, г. Астана

КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНАЯ ОЦЕНКА ОРИГИНАЛЬНОЙ И ГЕНЕРИЧЕСКОЙ ФОРМ КЛОПИДОГРЕЛА

В работе изучена антиагрегантная активность двойной антитромбоцитарной терапии, включавшей оригинальный и генерический препараты клопидогрела. Полученные нами результаты свидетельствуют о равнозначном позитивном влиянии включения клопидогрела в терапию аспирином в связи с влиянием препарата на АДФ-индуцированную агрегацию тромбоцитов и соответствующее усиление антиагрегантного эффекта, что немаловажно для предотвращения осложненной ИБС у пациентов высокого риска и перенесших ЧКВ в анамнезе. Генерический аналог клопидогрела по изучаемым параметрам не уступал оригинальному и достоверно не увеличивал число нежелательных эффектов. Таким образом, препарат Кворекс может быть рекомендован для включения в схемы терапии стабильного течения ИБС.

Ключевые слова: острый коронарный синдром, клопидогрел, антиагрегантная эффективность, двойная анти-тромбоцитарная терапия.

Препараты тиенопиридиновой группы, к которым относится клопидогрел, наряду с ацетилсалициловой кислотой (АСК, аспирин) являются важнейшей составляющей терапии атеротромбоза [1, 2]. Разрыв нестабильной атеросклеротической бляшки, адгезия и агрегация клеток крови, включение в процесс плазменных факторов свертывания с формированием тромба представляют единый путь возникновения сердечно-сосудистых катастроф. Последние, как известно, превалируют в структуре смертности и инвалидизации во всем мире. Поэтому антиагрегантная терапия играет важную роль в

профилактике и лечении заболеваний, связанных с атеросклерозом [3, 8]. Клопидогрел в настоящее время имеет стойкую репутацию высокоэффективного и достаточно безопасного лекарственного средства [4, 5]. Выступая в качестве альтернативы АСК при ее непереносимости, клопидогрел одновременно может быть и ее дополнением у пациентов высокого сердечно-сосудистого риска. Все современные рекомендации по лечению больных, перенесших острый коронарный синдром, мозговой (ишемический) инсульт, эпизод критической ишемии нижних конечностей, предполагают назначение клопи-