Vkladish_Pedtr_1a_finish.qxd 21.02.2012 21:52 Page 2

Острые респираторные инфекции: что делать, если некогда болеть?

в помощь практикующему врачу

Под общей редакцией главного детского иммунолога МЗ Украины, заведующей кафедрой детских инфекционных болезней и детской иммунологии НМАПО им. П.Л. Шупика, доктора медицинских наук, профессора ***Л.И. Чернышовой***

Почему важны профилактика и раннее лечение острых респираторных инфекций (ОРИ)?

- ОРИ составляют около 50% случаев всех острых заболеваний у людей.
- В среднем взрослые болеют ОРИ 2-4 раза в год, дети – 6-8 раз в год.
- ОРИ – причина от 30 до 50% случаев потери рабочего времени у взрослых и от 60 до 80% пропусков занятий в школе у детей.
- Ежегодно в Украине регистрируют 10-14 млн случаев ОРИ, миллионы дней нетрудоспособности и пропущенных учебных дней, обусловленных этими заболеваниями.
- Наиболее частыми возбудителями ОРИ являются вирусы, но вирусная инфекция часто осложняется бактериальной. Присоединение бактериальной инфекции усугубляет тяжесть заболевания и повышает риск развития осложнений (отита, синусита, пневмонии, миокардита, поражений нервной системы и т.д.).
- Грипп и другие ОРИ ложатся значительным экономическим бременем на бюджеты семей, организаций и государства. Речь идет не только о расходах на оказание медицинской помощи, но и об убытках, связанных с временной нетрудоспособностью. Ежегодные расходы экономики США в связи с эпидемиями гриппа достигают 71-167 млрд долларов США (ВОЗ, 2003). Каждый случай гриппа или ОРИ в 2001 г. для Украины обходился в среднем в 158 грн. Экономический ущерб Государственному бюджету страны только от гриппа в 2000-2001 гг. составил около 400 млн грн. (Мироненко А.П., 2001).

Как можно предупредить ОРИ и их осложнения?

- В настоящее время не существует гарантированно эффективных и высокобезопасных этиотропных противовирусных средств, которые можно было бы применять для рутинной профилактики и лечения ОРИ.
- Вакцинация возможна только против нескольких возбудителей респираторных заболеваний – вируса гриппа, пневмококка, гемофильной палочки, но на грипп, например, приходится не более 10-20% всех случаев ОРИ.
- Поэтому с целью профилактики ОРИ и их осложнений в настоящее время рекомендуется применение патогенетических средств, направленных в первую очередь на активацию естественных механизмов защиты организма, как специфических, так и неспецифических.

Естественные механизмы защиты организма от ОРИ

Специфические:
Антиинфекционная защита: выработка антител, в том числе секреторных IgA и IgG

Неспецифические:
Фагоцитоз
Лизоцим
Интерферон
Система комплемента
Пропердин
Опсонины
Естественные киллеры (ЕК-клетки)
Мукоцилиарный клиренс

Механизмы действия ИРС 19®

Специфическое действие:
Размножение иммунокомпетентных клеток и стимуляция продукции секреторных IgA в слизистой оболочке дыхательных путей

Неспецифическое действие:
Повышение количества макрофагов и их фагоцитарной активности в слизистой оболочке дыхательных путей
Увеличение содержания эндогенного лизоцима и интерферона в секрете
Улучшение мукоцилиарного клиренса

Наиболее частые возбудители, вызывающие ОРИ и их осложнения

Бактерии:
Streptococcus pneumoniae
Haemophilus influenzae
Moraxella catarrhalis
Staphylococcus aureus
Streptococcus pyogenes
Mycoplasma pneumoniae
Chlamydophila pneumoniae

Вирусы:
Вирусы гриппа
Вирусы парагриппа
Аденовирусы
Риновирусы
Респираторно-синцитиальный вирус
Реовирусы
Коронавирусы

ИРС 19® обеспечивает:

активацию специфического иммунитета (образование sIgA) в отношении наиболее распространенных бактериальных возбудителей ОРИ
Streptococcus pneumoniae (типы I, II, III, V, VIII и XII)
Haemophilus influenzae типа B
Moraxella catarrhalis
Staphylococcus aureus
Streptococcus pyogenes (группа A)
Klebsiella pneumoniae
Acinetobacter calcoaceticus (разновидность baumannii)
Neisseria subflava (разновидность flava)
Neisseria subflava (разновидность perflava)
Streptococcus dysgalactiae (группа C)
Enterococcus faecium
Enterococcus faecalis
Streptococcus (группа G)

+ активацию неспецифических механизмов защиты против вирусов

ИРС 19® – оптимальное средство для профилактики и лечения ОРИ

Благодаря опосредованному противовирусному и антибактериальному действию, которое реализуется посредством активации естественных механизмов защиты слизистой оболочки носа, ИРС 19® способствует:

- эффективной плановой и экстренной профилактике ОРИ – снижает частоту ОРИ в 3 раза (И.Н. Лыткина и др., 2001; Л.И. Чернышова и др., 2002; Ю.Г.Антипкин, Н.А.Радченко, 2002);
- уменьшению продолжительности и тяжести течения ОРИ при условии начала приема в первые часы заболевания (Л.И. Чернышова и др., 2002);
- предупреждению присоединения бактериальной инфекции и развития других осложнений (Л.И. Чернышова и др., 2002).
- повышению индекса здоровья у часто болеющих детей, то есть снижению уровня заболеваемости ОРИ и количества пропущенных по болезни дней пребывания в детских дошкольных учреждениях (Ю.Г.Антипкин, Н.А.Радченко, 2002).;

Почему ИРС 19®?

- Единственный в Украине препарат из группы бактериальных лизатов, который применяется **интраназально**, что обеспечивает **быстрое прицельное действие** (активация естественных механизмов защиты непосредственно во входных воротах инфекции), **высокую безопасность, удобство применения и хороший комплайенс**.
- Действует через NALT-систему (nasal associated lymphoid tissue – лимфоидная ткань, ассоциированная с носоглоткой), обеспечивая активацию факторов местного иммунитета слизистых оболочек.
- Способствует запуску неспецифических факторов защиты слизистых оболочек **с первых часов применения препарата** (увеличение фагоцитарной активности, уровня лизоцима и интерферона в секрете).
- Профилактический эффект обусловлен выработкой секреторного иммуноглобулина A (sIgA) в слизистых оболочках дыхательных путей. **Эффект сохраняется 3-4 месяца.**
- Препарат стимулирует защиту слизистых оболочек дыхательных путей от проникновения патогена внутрь.
- Бактериальные лизаты инициируют специфический иммунный ответ на бактериальные антигены, присутствующие в препарате. ИРС 19® содержит лизаты 18 бактерий**.**
- Содержит антигены 18 штаммов актуальных респираторных патогенов, поэтому в отличие от других бактериальных лизатов обеспечивает **выработку защитных антител против максимального количества возбудителей бактериальных инфекций**. Лизис микроорганизмов происходит по оригинальной биологической методике, которая позволяет получить антигены с сохранением специфических особенностей каждого штамма, благодаря чему организм вырабатывает полноценный иммунный ответ, аналогичный таковому при попадании на слизистую оболочку живых бактерий.
- **Простая и наиболее короткая схема профилактического применения** по сравнению с системными бактериальными лизатами – 2 впрыскивания 2 раза в сутки в течение 2 недель.
- **Экономически выгоден** – сокращает затраты на лечение инфекционных и неинфекционных осложнений ОРИ, одного флакона достаточно для полного курса лечения или профилактики.

Основное применение ИРС 19®

- Предупреждение и лечение ОРИ и их осложнений.
- Показан детям с двух лет и взрослым:
  - лечение ОРИ и профилактика осложнений гриппа;
  - профилактика ОРИ у всех здоровых пациентов.
- При назначении препарата следует обратить внимание на назначение в следующих ситуациях:
  - поездка на отдых, в командировку, если отъезд связан с потенциальной встречей с новыми возбудителями;
  - у детей перед посещением детских коллективов;
  - перед сезоном ОРИ;
  - оперативное вмешательство на ЛОР-органах.

Показания к назначению ИРС 19®

- Профилактика и лечение у взрослых и детей с двух лет острых и хронических инфекционных заболеваний ЛОР-органов и верхних дыхательных путей: острого и хронического ринита, рецидивирующего ринотрахеобронхита, трахеита, хронического бронхита, аденоидита, синусита, фарингита, ларингита, отита, тонзиллита, бронхиальной астмы, осложнений при гриппе и других вирусных респираторных инфекциях.
- В пред- и послеоперационном периоде для профилактики инфекционных осложнений после хирургических вмешательств на ЛОР-органах.

Как применять ИРС 19® ?

При наличии одного из нижеперечисленных ОРИ:
- ринит, фарингит, аденоидит
- синусит, отит, тонзиллит
- ринотрахеобронхит, трахеит

При наличии осложнений ОРИ или гриппа

→ **Показана комплексная терапия с включением препарата ИРС 19®:**
при появлении первых симптомов ОРИ необходимо делать по одному впрыскиванию препарата в каждый носовой ход 2-5 раз в сутки до исчезновения симптомов заболевания

Подготовка к плановому вмешательству на ЛОР-органах или послеоперационный период

Частые ОРИ (более 4 раз в год)

Неблагоприятное эпидокружение (ОРИ у родственников или сотрудников)

→ **Рекомендуется профилактическое применение препарата ИРС 19®:**
в профилактических целях препарат распыляют 1 раз в каждый носовой ход 2 раза в сутки в течение 2 недель
повторять профилактические курсы применения препарата ИРС 19® 2-3 раза в год