

Показаннями до застосування запропонованого комплексного лікування є грип та інші ГРВІ.

Протипокази: виражений алергоз, гостра нирково-печінкова недостатність з анурією та енцефалопатією.

За додатковою інформацією з даної проблеми слід звертатись до авторів листа.

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
Український центр наукової медичної інформації
та патентно-ліцензійної роботи
(Укрмедпатентінформ)

ІНФОРМАЦІЙНИЙ ЛИСТ

ПРО НОВОВВЕДЕННЯ В СИСТЕМІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

№ 134 - 2006

Випуск 2 з проблеми
«Інфекційні та паразитарні хвороби»
Підстава: Рішення ПК
«Інфекційні та паразитарні хвороби»
Протокол №4 від 30.05.2006 р.

ГОЛОВНОМУ ІНФЕКЦІОНІСТУ
МОЗ АР КРИМ, УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ
ЗДОРОВ'Я ОБЛАСНИХ, СЕВАСТОПОЛЬСЬКОЇ
ТА КИЇВСЬКОЇ МІСЬКИХ ДЕРЖАВНИХ
АДМІНІСТРАЦІЙ

ЗАСТОСУВАННЯ ПРЕПАРАТУ «ПРОТЕФЛАЗІД» В КОМПЛЕКСНОМУ ЛІКУВАННІ ХВОРИХ НА ГРИП ТА ІНШІ ГРВІ

УСТАНОВИ-РОЗРОБНИКИ:

БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ
МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ МОЗ УКРАЇНИ

УКРМЕДПАТЕНТІНФОРМ
МОЗ УКРАЇНИ

А В Т О Р И:

МОСКАЛЮК В.Д.

Інформаційний лист складено за матеріалами галузевого ДІФ України
Відповідальний за випуск: проф. А.Р. Уваренко

Підписано до друку 19.09.2006. Друк арк. 0,13. Обл.-вид. арк. 0,08. Тир. 100 прим.
Замовлення № 134 Фотоофсетна лаб. Укрмедпатентінформ МОЗ України,
02156, Київ-156, вул. Жукова, 21-а.

м. Київ

Суть впровадження: методика поєднаного застосування традиційної терапії та препарату “Протефлазід” в комплексному лікуванні хворих на грип та інші ГРВІ.

Пропонується для впровадження в лікувально-профілактичних установах практичної охорони здоров'я (обласних, міських, районних) поєднане застосування “Протефлазід” та традиційної терапії (нестероїдних протизапальних, муколітичних, антигістамінних та інших засобів) у хворих на грип та інші ГРВІ протягом перших п'яти днів хвороби.

Мета: удосконалити лікування хворих на грип та інші ГРВІ шляхом підвищення противірусної та імуномодуючої функції організму.

ГРВІ продовжують залишатися найбільш масовими інфекційними захворюваннями людини. Уражуючи різні органи і системи, вони, в середньому, у 5% пацієнтів викликають тяжкі гіпертоксичні форми. Летальність серед госпіталізованих хворих становить 0,5-2,5%. Дуже часто ГРВІ ускладнюються пневмонією, яка реєструється у 2-17% усіх хворих на грип і у 15-46% серед госпіталізованих хворих.

Однією з актуальних проблем інфектології є удосконалення методів лікування гострих респіраторних вірусних інфекцій і їх ускладнень. Проблему цю можна розглядати як надзвичайно важливу, враховуючи частоту і тяжкість розвитку ускладнень, а також високу летальність в період епідемії грипу.

В основі розвитку ускладнень лежить порушення бар'єрної функції слизової оболонки дихальних шляхів внаслідок уражуючої дії вірусів. Вірусіндукована дисфункція імунітету, а саме супресія Т-клітинної ланки, пригнічення фагоцитозу, порушення мукоциліарної системи, що відповідає за захист від інфекції на поверхні слизових оболонок, призводить до супресії специфічних і неспецифічних факторів резистентності.

У якості патогенетичних факторів, здатних до розвитку ГРВІ розглядаються порушення різних ланок специфічного імунітету і неспецифічної резистентності.

Тому рання і ефективна корекція противірусних та імуномодуючих властивостей, неспецифічного і специфічного захисту

організму є необхідною умовою адекватного лікування. При цьому, традиційна терапія може з успіхом поєднуватися з іншими методами терапії, зокрема із призначенням нового вітчизняного противірусного та імуномодуючого засобу – “Протефлазиду”.

Механізм фармакологічної дії “Протефлазід” пов'язаний з тим, що рослинні флавоноїдні глікозиди здатні пригнічувати фермент ДНК-полімеразу, тимідинкіназу, зворотну транскриптазу в клітинах, інфікованих вірусами. Це призводить до зниження здатності або повного блокування реплікації вірусної ДНК та, як наслідок, припинення продукції нових вірусних частинок. Крім того, глікозиди “Протефлазиду” збільшують продукцію ендогенних α - та γ -інтерферонів, підвищують неспецифічну резистентність організму до вірусних і бактеріальних агентів, проявляють стимулюючий вплив на імунну систему, сприяючи цим ліквідації імунодефіцитів.

Методика застосування. Усім хворим на ГРВІ, що поступають в стаціонар одночасно з базисною терапією (нестероїдні протизапальні, муколітичні, антигістамінні та інші засоби) призначається розчин “Протефлазиду” внутрішньо по 10 крапель, нанесених на грудочку цукру 3 рази на день через годину після прийому їжі протягом 5 днів.

“Протефлазід” – це засіб, що містить флавоноїдні глікозиди, виділені з вітчизняних злакових рослин. Одна крапля препарату містить від 2 до 5 мкг флавоноїдних глікозидів.

У процесі лікування побічних реакцій не спостерігалось. Препарат добре переносився хворими.

Так, у хворих, які отримували “Протефлазід”, спостерігалось достовірне скорочення тривалості головного болю, різі в очах, кашлю порівняно з хворими, які не отримували “Протефлазід”. Аналогічні зміни стосувались й інших ознак захворювання, зокрема температури тіла, нежиті.

Запропоноване комплексне лікування розчином “Протефлазиду” разом з базисною терапією сприяло швидшій нормалізації імунологічних показників – CD₃, CD₄, CD₈-клітин, співвідношення CD₄/CD₈, а також і показників ендогенної інтоксикації організму (лейкоцитарний індекс інтоксикації, лімфоцитарний індекс та індекс зсуву лейкоцитів крові) порівняно з хворими, що отримували тільки базисну терапію.