

УДК: 616.2-002-07-08:615.281

АРБИДОЛ В ЛЕЧЕНИИ И ПРОФИЛАКТИКЕ ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ВИРУСНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Ж.И. ВОЗИАНОВА, В.И. ПИВЕНЬ, И.В. ШЕСТАКОВА,
Б.А. ФЕДОСЕЕВ, Е.И. ЧЕПИЛКО, Н.В. МИТУС, Н.И. ЗОЛЮЕВА

*Национальный медицинский университет, кафедра инфекционных болезней,
зав. кафедрой акад. АМН Украины Ж.И. Возианова*

ключевые слова:
арбидол, острые респираторные
заболевания, лечение, профилактика

По данным ВОЗ, ежегодно каждый третий житель планеты болеет от одного до пяти раз каким-либо заболеванием из группы ОРВИ. В структуре инфекционной заболеваемости в Украине грипп и другие ОРВИ занимают более 90% [6]. Экономический ущерб только от гриппа составляет около 400 миллионов гривен в год [4]. Повторные респираторные заболевания способствуют формированию хронической бронхолегочной патологии как у детей, так и у взрослых. Синуситы, отиты, гломерулонефриты и другие заболевания также нередко являются следствием перенесенных ОРВИ, поскольку при этом на фоне снижения реактивности организма легко активизируется или присоединяется вторичная инфекция [3, 4].

Ввиду большой изменчивости вируса гриппа противогриппозные вакцины не в состоянии обеспечить достаточно надежную и длительную защиту от этого заболевания и не предохраняют от других ОРВИ, которые часто проходят под маской гриппа, поэтому активно продолжают поиски средств профилактики и лечения заболеваний, относящихся к группе ОРВИ.

Неспецифическая профилактика используется давно и достаточно широко, особенно показана она людям с клиническими признаками сниженной резистентности организма (частые респираторные заболевания, наличие хронических очагов инфекции) или тяжелыми соматическими заболеваниями.

За последние 70 лет в мире разработано около ста препаратов, обладающих противовирусным действием. Несмотря на большое их количество, лечение больных гриппом и другими ОРВИ остается преимущественно симптоматическим, что и не позволило существенно снизить частоту осложнений [2, 3]. Следует обратить внимание и на весьма популярный диагноз "ОРВИ", поскольку далеко не всегда удается уточнить ее этиологию — ведь более 200 возбудителей способны вызвать респираторный синдром, и это учитывая сходство наших лабораторно-диагностических возможностей, позволяющих расшифровать этиологию ОРВИ. А поэтому при лечении таких больных предпочтение отдается препаратам, обладающим универсальным действием.

До последнего времени широко продолжают применяться антибиотики. Использовался при гриппе и других ОРВИ ремантадин, который токсичен и недостаточно эффективен при ОРВИ, а гомеопатические

Таблиця 1

Распределение больных основной и контрольной групп по нозологическим формам и степени тяжести

№ п/п	Нозологическая форма	Количество больных			
		Основная группа (n=50)		Контрольная группа (n=40)	
		Абс.	%	Абс.	%
1	Грипп	9	18	6	15
2	Парагрипп	2	4	1	2,5
3	ОРВИ	39	78	33	82,5
	Степень тяжести				
1	Легкое течение	26	52	12	30
2	Средне-тяжелое	18	36	20	50
3	Тяжелое	6	12	8	20

и фитопрепараты также не являются достаточно эффективными. Антибиотики же вообще на вирус действия не оказывают и показаны лишь при бактериальных осложнениях или наличии хронических очагов инфекции. Неудовлетворенность итогами, получаемыми при лечении больных ОРВИ, заставляет активно искать новые надежные и безопасные средства борьбы с этой патологией. Особого внимания заслуживают препараты, сочетающие противовирусную активность и иммуностимулирующие свойства. Перспективным препаратом, обладающим этими свойствами, а также антиоксидантной активностью, является Арбидол-ленс® [5, 7].

Молекулярно-биологическое действие Арбидол-ленса® определяется его способностью подавлять репликацию вируса уже на ранних стадиях [1], а также его иммуномодулирующей активностью, характеризующейся повышенном количестве Т-лимфоцитов, в том числе Т-хелперов, стимуляцией фагоцитарной функции нейтрофилов и индукцией активности естественных киллеров [2, 3, 6]. Нам представилась возможность изучения клинической и профилактической эффективности Арбидол-ленс® у взрослых в период подъема заболеваемости гриппом и другими ОРВИ (декабрь 2003 г. - февраль 2004 г.).

Материалы и методы

Исследуемую группу составили 50, контрольную — 40 больных гриппом и другими ОРВИ в возрасте от 15 до 56 лет. Обе группы были сопоставимы по возрасту и срокам поступления больных в стационар. Распределение больных обеих групп по нозологическим формам и степени тяжести представлено в табл. 1. При поступлении состояние больных в обеих группах было примерно одинаковым (с учетом анамнеза болезни, сроков поступления, характера предшествующего лечения, выраженности лихорадочной реакции и катарального синдрома), тяжесть течения болезни оценивалась при выписке.

Как видно из таблицы, отсутствие диагностикомов не позволило нам расшифровать группу ОРВИ, приводить клинические диагнозы мы не посчитали целесообразным.

Больным основной группы назначали Арбидол-ленс® в дозе 0,2 (2 таб.) x 3 раза в

день на протяжении 5 дней. Кроме того, все больные получали базисную терапию в виде пероральной детоксикации, отхаркивающих средств (мукалтин, настойка алтея), аскорбиновой кислоты, диазолина, паровых ингаляций.

Результаты и их обсуждение

Данные о лечебной эффективности Арбидол-ленс® представлены в таблице 2.

О завершении патологического процесса судили по исчезновению катарального синдрома, нормализации температуры тела. Как видно из табл. 2, у больных, получающих Арбидол-ленс®, отмечено уменьшение по сравнению с больными контрольной группы длительности лихорадки, катарального синдрома в каждой из групп с одинаковой тяжестью течения болезни. Подтверждением эффективности Арбидол-ленс® было сравнительно более легкое течение болезни: 26 (52%) случаев в основной группе против 12 (30%) в контрольной, уменьшение средней продолжительности заболевания у больных основной группы. Значительно реже регистрировались и осложнения у больных, принимавших Арбидол-ленс® — лишь у 3 (6%) против 8 (20%) в контрольной группе. Осложнения наблюдались в виде отитов, синуситов, пневмонии преимущественно при тяжелом течении заболевания.

У больных с осложненным течением заболевания, получавших Арбидол-ленс® на фоне антибактериальной терапии, наблюдалось также сокращение длительности

Таблиця 2

Лечебная эффективность Арбидола-ленс®

№ п/п	Показатель	Средняя продолжительность заболевания в днях (M±m)	
		Основная группа (n=50)	Контрольная группа (n=40)
1	У больных с тяжёлым течением	7,8±0,8	11,9±0,4
2	У больных со среднетяжёлым течением	4,3±0,2	6,4±0,4
3	У больных с легким течением	3,6±0,2	4,6±0,7

интоксикации и уменьшение продолжительности пребывания в стационаре по сравнению с контролем. Однако, эти группы были малочисленны и статистической обработке не подвергались.

Отмечена хорошая переносимость препарата больными, отсутствие побочных эффектов.

Полученные результаты позволили сделать следующие выводы:

- ♦ Арбидол-ленс® можно применять в комплексной терапии для лечения больных гриппом и другими ОРВИ при неосложненном и осложненном течении болезни;

- ♦ при применении Арбидола-ленс® у больных отмечалось уменьшение длительности лихорадки, интоксикации, катарального синдрома;

- ♦ отмечено уменьшение частоты осложнений ОРВИ бактериальной инфекцией на фоне лечения больных Арбидолом-ленс®, однако эти данные еще нуждаются в уточнении (малая группа).

В ПРОФИЛАКТИКЕ гриппа и других ОРВИ большое значение отводится неспецифическим препаратам, которые оказывают защитное действие, независимо от вида возбудителя. Как высокоэффективный противовирусный препарат нового поколения предложен Арбидол-ленс®.

В наше исследование профилактических возможностей препарата были включены 70 человек (студенты НМУ), из них женщин 59 (84%), мужчин — 11 (16%) в возрасте от 20 до 30 лет (90% в возрасте 21-22 года). Из анамнеза установлено, что болеют ОРВИ 1 раз в год — 32 (54%) из них, 2 раза — 20 (25%), 3 раза и более — 18 (21%). Прививки

против гриппа больным этой группы не проводились в течение последних двух лет. Подбирались лица без явной фоновой патологии.

Профилактический прием Арбидола-ленс® был начат накануне сезонного подъема заболеваемости гриппом и другими ОРВИ по традиционной схеме: 0,2 (2 таб.) 1 раз в сутки — 2 раза в неделю на протяжении 3 недель. Для оценки профилактической эффективности Арбидола-ленс® в течение 4 месяцев наблюдали за лицами, получавшими препарат с профилактической целью. Учитывалась частота заболеваний гриппом и другими ОРВИ, включая повторные случаи, оценивались их тяжесть и наличие осложнений. Контрольную группу, сопоставимую по полу, возрасту и исходному фону с основной, составили 50 человек (тоже студенты НМУ, но не получавшие Арбидол ни с профилактической, ни с лечебной целью).

За истекший период (декабрь, январь, февраль, март) в основной группе заболело 20 (40%), тогда как в контрольной — 28 (56%) человек.

Результаты исследования

Установлено, что при проведении профилактического курса с применением Арбидола-ленс® количество заболевших гриппом и другими ОРВИ в исследуемой группе меньше по сравнению с контрольной группой — 20 (40%) и 28 (56%) человек соответственно. Причем в группе, принимающих Арбидол-ленс®, заболевание протекало чаще всего в легкой форме. В контрольной группе преобладали среднетяжелые случаи течения заболевания и были даже тяжелые. Осложнения в основной группе развились у 2 больных, тогда как в контрольной группе — у 6. Сводные данные по результатам обследования приведены в табл. 3.

Мы отдельно выделили группу больных (2 в основной и 6 в контрольной), у которых заболевание протекало с осложнением в виде пневмонии или гайморита, поскольку не во всех случаях его наличие давало основание относить заболевание к тяжелым и вместе с тем позволяло оценить эффективность Арбидола-ленс® как средства, уменьшающего вероятность развития бактериальных осложнений. Побочные эффекты терапии отсутствовали.

Таблиця 3

**Эффективность Арбидола-ленс®
в профилактике гриппа и других ОРВИ
у взрослых**

Показатель	Количество больных			
	Основная группа (n=20)		Контрольная группа (n=28)	
	Абс.	%	Абс.	%
Легкое течение	16	22.9	10	18
Среднетяжелое течение	4	5.8	16	32
Тяжелое течение	-	-	2	4

Таким образом, наши данные позволяют прийти к следующему заключению:

♦ Арбидол-ленс® является эффективным и безопасным препаратом для профилактики гриппа и других ОРВИ;

♦ у лиц, принимавших Арбидол-ленс® с профилактической целью, отмечалось уменьшение заболеваемости ОРВИ по

сравнению с контрольной группой, не принимавших препарат;

♦ на фоне приема арбидола с профилактической целью у больных отмечались преимущественно легкие формы ОРВИ;

♦ у лиц, принявших курс Арбидола-ленс® с профилактической целью, реже, чем в контрольной группе, возникали осложнения. Они имели более легкое течение. Но этот вопрос требует более глубокого изучения, поскольку в случае подтверждения представленных данных открываются новые перспективы в борьбе с ОРВИ и их последствиями.

Таким образом, Арбидол-ленс® может быть рекомендован для широкого использования в профилактике гриппа и других ОРВИ у взрослых.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Селькова Е.П., Грачева И.Ю., Готвянская Т.П. и соавт. Изучение иммуно-модулирующей активности арбидола. — РМЖ. — 2001, Т.9, №16-17. — С.
2. Глушков Р.Г., Фадеева Н.И., Ленева И.А. и соавт. Молекулярно-биологические особенности действия арбидола — нового противовирусного препарата // Химико-фармацевтический журнал. — 1992. — Т.26, №2. — С.10-15.
3. Крамарев С.А., Палатная Л.А., Литус В.И. Опыт применения арбидола при лечении и профилактики гриппа и ОРВИ у детей на Украине. — РМЖ — 2003. — Т.11, №21. — С.17-20.
4. Селькова Е.П., Учайкин В.Ф., Шумилов В.И. и соавт. Организационно-методические под-

ходы к совершенствованию профилактики и лечения гриппа и других ОРВИ. — РМЖ — 2002 г. — Т.2 — С. 3-7.

5. Шумилов В.И., Шустер А.М., Лобастов С.П. и соавт. Эффективность Арбидола в профилактике и лечении острых респираторных инфекций у военнослужащих // Военно-медицинский журнал. — 2002. — №9. — С. 54-59.

6. Ершов Ф.А. Рациональная фармакотерапия гриппа и ОРВИ // Фармацевтический вестник. — 2003 — №39. — С.

7. Ершова И.Б., Кунегина Е.Н., Литус В.И. и соавт. Проблемы острых респираторных заболеваний в педиатрии // Медицинская газета "Здоровье Украины". — 2003. — № 21-23. — С. 33.

УДК: 616.2 - 002 - 07 - 08:615.281

Ж.І. Возіанова, В.І. Півень, І.В. Шестакова,
Б.А. Федосєєв, Є.І. Чепілко, Н.В. Мітус,
Н.І. Золосєва

**Вивчення ефективності Арбідол-ленс®
у лікуванні і профілактиці гострих
респіраторних захворювань**

Обстежено 50 дорослих хворих на гострі респіраторні захворювання, в лікуванні яких застосовувався Арбідол-ленс®. Надані результати клінічного вивчення ефективності Арбідол-ленс®. Показано, що Арбідол-ленс® позитивно впливає на перебіг хвороби.

Показана ефективність застосування Арбідол-ленс® для профілактики ГРВІ.

UDC: 616.2 - 002 - 07 - 08:615.281

J.I. Vozianova, V.I. Piven, I.V. Shestakova,
B.A. Fedoseev, E.I. Chepilko, N.V. Mitus,
N.I. Zoloeva

**Studying of Arbidol-lens® efficiency
in treatment of acute respiratory diseases**

50 adults with acute respiratory diseases who were treated with Arbidol -lens® were observed. The results of clinic studying of Arbidol-lens® efficiency are presented. It has been displayed that Arbidol-lens® lender the positive influence on the disease course. The efficiency of Arbidol-lens® in preventing of acute respiratory viral diseases has been displayed.