

Гриппферон для детей до года

О результатах исследования лечебной эффективности, безвредности и переносимости препарата «Гриппферон, капли в нос» для лечения ОРВИ у детей первого года жизни.

Исследования лечебной эффективности, безопасности и переносимости препарата назальные капли «Гриппферон» проходили: с октября 2002 года по февраль 2003 года в Ярославской государственной медицинской академии (руководитель исследования зав. кафедрой факультетской педиатрии ЯГМА, проф. Николаева Т. Н.) и с 16 апреля 2003 года по 24 июля 2003 года в Саратовском государственном медицинском университете (руководитель исследования — зав. кафедрой пропедевтики детских болезней педиатрического факультета СГМУ, д.м.н., профессор Болотова Н. В.), а также в Нижегородской государственной медицинской академии (руководитель исследования зав. кафедрой детских инфекций НГМА, д.м.н. Краснов В. В.). Всего в исследованиях приняли участие 128 детей в возрасте до одного года, обратившиеся за медицинской помощью не позднее 48 часов с начала заболевания. Все дети с диагнозом ОРВИ были распределены в две равноценные по клиническим признакам группы. Опытная группа в качестве лечения получала назальные капли «Гриппферон», согласно инструкции, по 1 капле в каждый носовой ход 5 раз в день. Контрольная группа в качестве аналогичного средства получала человеческий лейкоцитарный интерферон в ампулах для интраназального применения, согласно инструкции, предварительно разведенный, по 5 капель в каждый носовой ход 5 раз в день. Помимо этого, в обеих группах использовалось базовое лечение: антипиретики, антигистаминные и десенсибилизирующие средства, сосудосуживающие капли для носа, противокашлевые препараты.

Результаты исследования

У большинства детей, как в опытной, так и в контрольной группе, заболевание началось остро, с подъема температуры. Наиболее частыми симптомами ОРВИ явились гипермия зева, отек слизистой носа, кашель, чихание. У пациентов, получавших «Гриппферон», эти симптомы достоверно проходили значительно быстрее. Так, у больных в опытной группе на два дня раньше прошла гипермия слизистой ротоглотки, примерно на сутки быстрее нормализовалась температура, в два раза быстрее проходили насморк, кашель. В среднем, продолжительность болезни в опытной группе составила примерно 6 дней, а в контрольной — примерно 9,5 дней. При этом в опытной группе заболевание протекало в более легкой форме. У пациентов, получавших «Гриппферон», осложнений зарегистрировано не было, в то время как в контрольной группе были отмечены бронхит, стоматит и ринит.

В процессе лечения «Гриппфероном» не было выявлено никаких побочных реакций, в том числе и у детей с аллергически отягощенным анамнезом. Пациенты наблюдались у врача еще в течение 2х месяцев после завершения курса лечения. В этот период отсутствовали жалобы на состояние здоровья детей со стороны родителей, ничего странного в поведении детей также замечено не было.

Выводы

Препарат «Гриппферон», капли назальные, более эффективен у детей первого года жизни при ОРВИ, чем интерферон человеческий лейкоцитарный в виде сухого порошка в ампулах, что проявляется в существенно более скором исчезновении ряда клинических симптомов заболевания и сокращении сроков болезни в целом. Применение «Гриппферона» уменьшает количество случаев осложнений и повторных ОРВИ в

сравнении с интерфероном человеческим лейкоцитарным и позволяет снизить назначение антибиотиков и антибактериальных химиопрепаратов.

«Гриппферон, капли в нос» может быть рекомендован для лечения ОРВИ у детей первого года жизни в качестве одного из основных этиопатогенетических препаратов.