

Клинические исследования Гриппферон для Взрослых и Детей

Исследование противовирусного действия препарата Гриппферон в лечении детей от 1 года до 14 лет

Слепое рандомизированное исследование проведено сотрудниками Национального медицинского университета им. А. А. Богомольца (г. Киев) у 42 здоровых детей в возрасте от 6 до 10 лет (мальчиков — 20, девочек — 22). Все дети были распределены на основную и контрольную группы по 21 человека в каждой. Дети основной группы в качестве средства профилактики гриппа и других ОРВИ получали Гриппферон, капли в нос, а дети контрольной группы никаких лекарственных средств не получали. Гриппферон вводили по 2 капли в каждый носовой ход 2 раза в сутки в течение 7 дней с последующим 14-дневным перерывом и повторным профилактическим курсом по указанной схеме.

Под наблюдением находились 37 детей (основная группа) в возрасте от 3 мес до 14 лет (21 мальчик и 16 девочек).

Грипп был диагностирован у 14 детей, аденовирусная инфекция — у 7, парагрипп — у 2, ОРВИ неуточненной этиологии — у 14.

Контрольную группу составили также 37 детей, сопоставимых по полу, возрасту, диагнозу и тяжести заболевания с пациентами основной группы. Им назначали традиционную симптоматическую терапию.

Препарат назначали в первые 3 дня от начала заболевания.

Применение Гриппферона способствовало снижению заболеваемости гриппом и другими ОРВИ на 38,2%. Кроме того, использование препарата предотвращало развитие тяжелого течения заболевания. Так, у детей основной группы случаев тяжелого течения ОРВИ не отмечено, тогда как у детей контрольной группы тяжелое течение отмечено в 14,3% случаев. ОРВИ средней тяжести у детей, получавших препарат, отмечалась в 2 раза реже, чем у детей контрольной группы; легкое течение отмечалось у 66,7% детей основной группы и у 21,4% — контрольной.

Было показано, что применение Гриппферона, капель в нос, при гриппе и других ОРВИ быстро устраняет такие симптомы, как ринит, кашель, боль и першение в горле, миалгию, лихорадку. В течение 3–5 дней от начала лечения ГРИППФЕРОНОМ, КАПЛЯМИ В НОС устранение клинических проявлений ОРВИ, по данным нашего исследования, отмечается в 2–2,5 раза чаще, чем при традиционной симптоматической терапии.

При использовании препарата каких-либо побочных эффектов у детей не выявлено.

Выводы:

Анализ полученных данных свидетельствует о том, что Гриппферон, капли в нос — безопасное и эффективное средство для профилактики и лечения гриппа и других ОРВИ у детей. Применение препарата в целях профилактики способствует снижению заболеваемости, тяжести возникшего заболевания

Исследование эффективности лекарственного средства «Гриппферон» в профилактике острых респираторных вирусных инфекций и внебольничных пневмоний у военнослужащих

Исследование профилактической активности препарата «Гриппферон» проводилось в Главном центре санитарно-эпидемиологического надзора Министерства обороны Российской Федерации в летний период 2004 года под руководством начальника центра, д. м.н., Владимира Ивановича Шумилова. В исследовании участвовали курсанты учебного подразделения в возрасте 18–22 лет, не принимавшие с профилактической или другой целью в предыдущие 12 месяцев иммуностропных, противовирусных препаратов, противогриппозных вакцин. В исследование были включены 2058 военнослужащих: опытная группа — 970 человек, получавших «Гриппферон» с профилактической целью (по 3 капли в каждый носовой ход 2 раза в день утром и вечером в течение 2-х недель); группа сравнения — 1088 военнослужащих без медикаментозной профилактики. Анализировалась заболеваемость военнослужащих с первичным диагнозом ОРВИ и с диагнозом внебольничная пневмония.

Результаты исследования

Из 970 человек в опытной группе ОРВИ заболели 98 (10,1%), а в контрольной из 1088 заболели 297 (29,7%). Пневмонии в период наблюдений были зафиксированы у 79 (8,1%) больных из опытной группы, и у 115 (10,6%) — из контрольной. Таким образом, применение препарата «Гриппферон» способствовало снижению уровня заболеваемости ОРВИ в 2,7 раза по сравнению с контрольной группой, а пневмонией в 1,3 раза. Следует заметить, что в 77% случаев причиной возникновения пневмонии явились возбудители бактериальной природы, в основном, стрептококки. Только в 5,3% случаев возбудителями явились вирусы и микоплазма.

При этом в период исследования у испытуемых, получавших «Гриппферон» не было выявлено неблагоприятных и побочных реакций.

Выводы

Полученные данные позволяют говорить о достаточно выраженной защите препаратом «Гриппферон» молодых людей мужского пола от заболеваемости острыми респираторными инфекциями, при этом заболеваемость статистически достоверно снижается. Препарат позволяет снизить заболеваемость, повысить эффективность лечебных мероприятий и оптимизировать затраты, связанные с острыми респираторными заболеваниями и их осложнениями у военнослужащих.

Полученные результаты позволяют рекомендовать препарат «Гриппферон» для предупреждения острых респираторных инфекций и внебольничных пневмоний в воинских коллективах.

Лечебная эффективность Гриппферона у детей Отчет о результатах апробации лечебной эффективности препарата «Гриппферон — капли в нос» у детей

Исследование лечебной эффективности гриппферона проходили в НИИ гриппа РАМН в 2002 году под руководством д.м.н., профессора В. П. Дриневского, руководителя клинического отделения гриппа и ОРЗ у детей.

Под наблюдением находилось 155 детей в возрасте от 2 месяцев до 3 лет, госпитализированных с диагнозом ОРВИ или грипп. 90 человек получали «Гриппферон» — капли в нос. Контрольная группа (65 человек) получали только симптоматическую базисную терапию, назначаемую и контингенту первой группы. В состав базисной терапии обычно включали отхаркивающие, жаропонижающие (в случаях повышения температуры 38,5 и выше) препараты, капли в нос, ингаляции с отварами или настоями трав, витамины. По данным ИФ-обследования в обеих группах доминировали заболевания адено-, РС-вирусной и парагриппозной этиологии, как моно — так и в виде микст-инфекций. Из вирусов гриппа преобладало обнаружение антигенов вирусов гриппа типа H3N2 также в виде моно- и микст-инфекции.

Результаты исследований:

Проведенные наблюдения показали, что интраназальное введение препарата на ранних сроках заболевания способствовало скорой ликвидации всех симптомов острого инфекционного поражения респираторного тракта (температурной реакции, интоксикации, катаральных симптомов в носоглотке и признаков стенозирующего ларинготрахеита). Соответственно, оперативнее восстанавливались нарушенные функции организма, и выздоровление наступало быстрее. Методом иммунофлюоресценции было показано, что интраназальное введение рекомбинантного интерферона альфа-2 способствовало сокращению периода выделения вирусных антигенов, обнаруженных в носовых ходах больных, уже через 2 дня после начала лечения. Кроме того, у детей, получавших препарат, микст-инфекции практически не обнаруживались, в отличие от детей контрольной группы. Все это способствовало достоверно более редкому развитию (в опытной группе) клинически выраженных форм повторных (внутрибольничных) респираторных инфекций, возникающих как в стационаре, так и вскоре после выписки ребенка домой.

Благодаря действию апробируемого препарата удалось сократить сроки пребывания детей в стационаре, что было отмечено и в группе детей младшего возраста.

Ни в одном случае не отмечалось каких-либо аллергических реакций, в том числе и среди детей с проявлениями дермато- или респираторного аллергоза.

Вывод:

Проведенные клиничко-лабораторные наблюдения за детьми, получавшими в комплексной терапии «Гриппферон- капли в нос» с лечебной целью при заболевании гриппом и другими ОРВИ показали, что препарат обладает выраженной лечебной эффективностью не только при гриппе, но и при ОРВИ другой этиологии, сокращая продолжительность лихорадочного периода, интоксикации и всего заболевания в целом.

Отчет о результатах апробации профилактической эффективности препарата «Гриппферон — капли в нос» у детей

Исследование профилактической эффективности гриппферона проходили в НИИ гриппа РАМН в 2002 году под руководством д.м.н., профессора В. П. Дринецкого, руководителя клинического отделения гриппа и ОРЗ у детей.

При апробации профилактической эффективности препарата «Гриппферон — капли в нос» вводили интраназально 2 раза в день по 2 капли (согласно инструкции) в течение 10 дней, курс повторяли через 10 дней, в случае возникновения ОРЗ использовали лечебную схему препарата: 2 капли 3–4 раза в день.

Заболеваемость детей учитывали в течение всего периода введения препарата и 2-х месяцев после его окончания. Об эффективности гриппферона судили по изменению показателей заболеваемости детей (частоте возникновения ОРЗ, выраженности и продолжительности их клинических проявлений) в сравниваемых группах. Под наблюдением находилось 127 детей в возрасте от 5 месяцев до 3 лет: 58 детей получили 2 курса препарата, 15 — только 1 курс, 54 — того же возраста составили группу контроля. Анализ заболеваемости ОРЗ детей в течение предшествующих 1 и 6 месяцев, а также 1 года не выявил различий в их частоте среди детей сравниваемых групп.

Результаты исследований:

Текущие осмотры детей ни в одном случае, в том числе и среди детей до 1 года, не выявили существенных аллергических или каких-либо других побочных реакций на ведение препарата.

Анализ заболеваемости детей в течение всего указанного периода наблюдения показал, что различия в частоте регистраций ОРЗ среди детей, получивших препарат, и в контрольной группе, достоверны. Эти различия имели место как на фоне обоих курсов приема препарата и интервала между ними, так и в течение последующего месяца после окончания его аппликации, но затем (2-й месяц после окончания приема препарата) эти различия исчезают. В целом индекс эффективности гриппферона составил 2,1.

За период наблюдения среди получивших препарат ни разу не заболел 21 человек (36,2%), а в контрольной группе — только 1 (1,9%), ($p < 0,05$). На фоне препарата дважды заболело 7 человек, а в контрольной группе — 27 человек.

Отмечена так же более низкая заболеваемость ОРЗ и среди получивших 1 курс препарата, но имевшая место только на фоне его приема и сохранившаяся в течение одного последующего месяца.

Вывод:

В ходе исследования была доказана профилактическая эффективность препарата, проявляющаяся уменьшением числа заболевших и частоты развития внутрибольничных инфекций на фоне его приема.

Следует отметить, что проведенные наблюдения не выявили каких —либо побочных влияний «Гриппферона — капли в нос» на детский организм. Переносимость препарата была хорошей.

Полученные результаты свидетельствуют о возможности применения препарата с профилактической целью у детей первого года жизни и старше не только при гриппе, но и при других ОРВИ.