



Възможности и перспективи за прилагането на Инфлуцид в класическата профилактика на ОРВИ

С. О. Мокия–Сербина, Т. К. Мавропуло,
Н. В. Молочек, Н. В. Василенко, В. В. Чечель

Резюме

Профилактичното назначаване на инфлуцид допринася за намаляване в срок от три месеца на честотата, продължителността и тежестта на ОРВИ, което е придружено от спад в цитотоксичната активност на NK-клетките, отговорни за антивирусната защита.

Оценката на ефективността на препарата инфлуцид спрямо причинителите на ОРВИ е проведена в открито плацебо контролирано клинично проучване за деца на 5-6-годишна възраст, посещаващи предучилищни детски заведения в епидемичния сезон януари-април 2009 г. (фиг. 1 и фиг. 2)

Особено внимание се отделя за изследване влиянието на инфлуцид върху морфологичните показатели на NK-клетките, които са показател за тяхната цитотоксична активност. В състояние на вирусна инфекция NK-клетките атакуват заразените клетки и активността им е повишена. Според изследването (фиг. 3) при профилактично прилагане на инфлуцид се отбелязва явен спад в цитотоксичността на NK-клетките, поради изразеното защитно действие на инфлуцид спрямо развитието на ОРВИ.

Анализът на поносимостта на инфлуцид в профилактичен режим на дозиране не показва никакви неблагоприятни и нежелани ефекти.

Материали и метод на изследване

Дизайн:	Открито плацебо-контролирано клинично наблюдение	
Период:	януари – април 2009	
Пациенти:	60 деца	
	I група – инфлуцид	30 деца
	II група – плацебо	30 деца
Възраст:	5 – 6 години	
Продължителност на профилактиката:	1 месец	
Доза:	1 табл. 3 пъти дневно	
Контроли:	преди профилактиката, след 1, 2, 3, 4 месеца	

Подборът на децата в групите е на случаен принцип еднократно, при строго съблюдаване сроковете за провеждане на изследването и отчитайки условията за заразяване с вируси. Критериите за включване на пациенти в проучването са: деца без клинични признаци на ОРВИ; неваксинирани срещу грип; без съпътстващи тежки заболявания; разбиране на родителите за целта, задачите и хода на изследването, както и тяхното доброволно информирано съгласие. Критерии за изключване – използването на други антивирусни лекарства. Ако се развие ОРВИ, детето продължава да получава лекарството, но неговия режим се трансформира в терапевтична схема на дозиране.

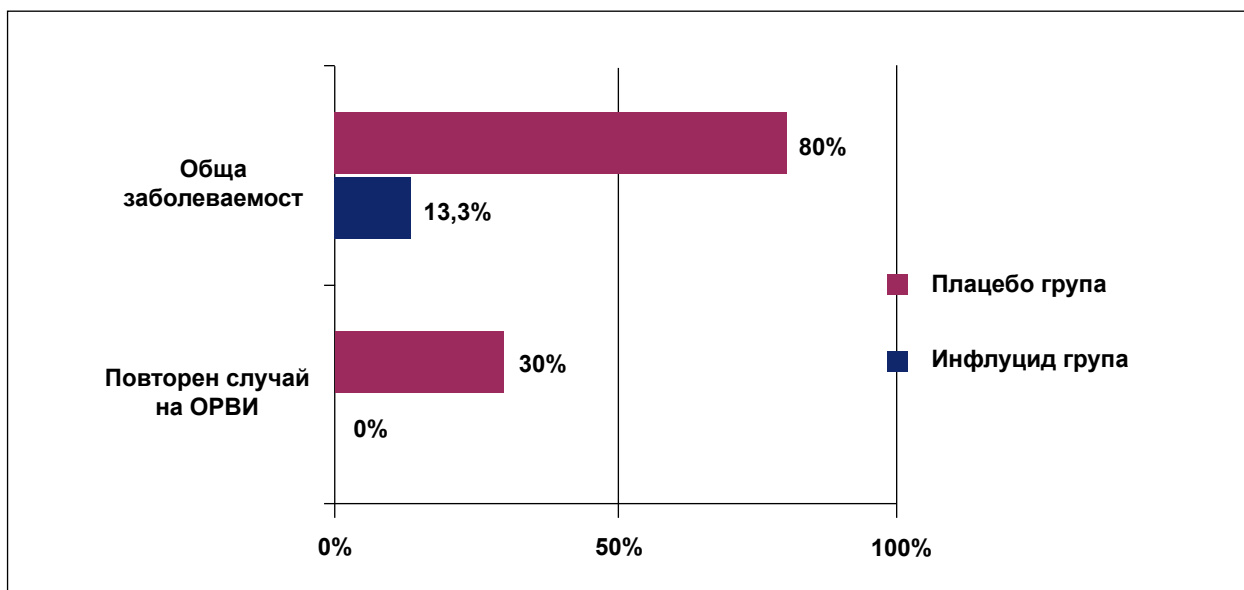
Оценката на профилактичната ефективност на препаратa инфлуцид се извършва въз основа на следните показатели:

- ◆ брой деца, заболели от ОРВИ през периода на сезонно увеличена заболеваемост;
- ◆ брой деца, прекарвали един епизод на ОРВИ;

- ◆ брой деца, с два или повече епизода на ОРВИ;
- ◆ период от първия прием на препаратa до първия епизод на ОРВИ;
- ◆ срок за възникване на ОРВИ при децата през периода на наблюдение.

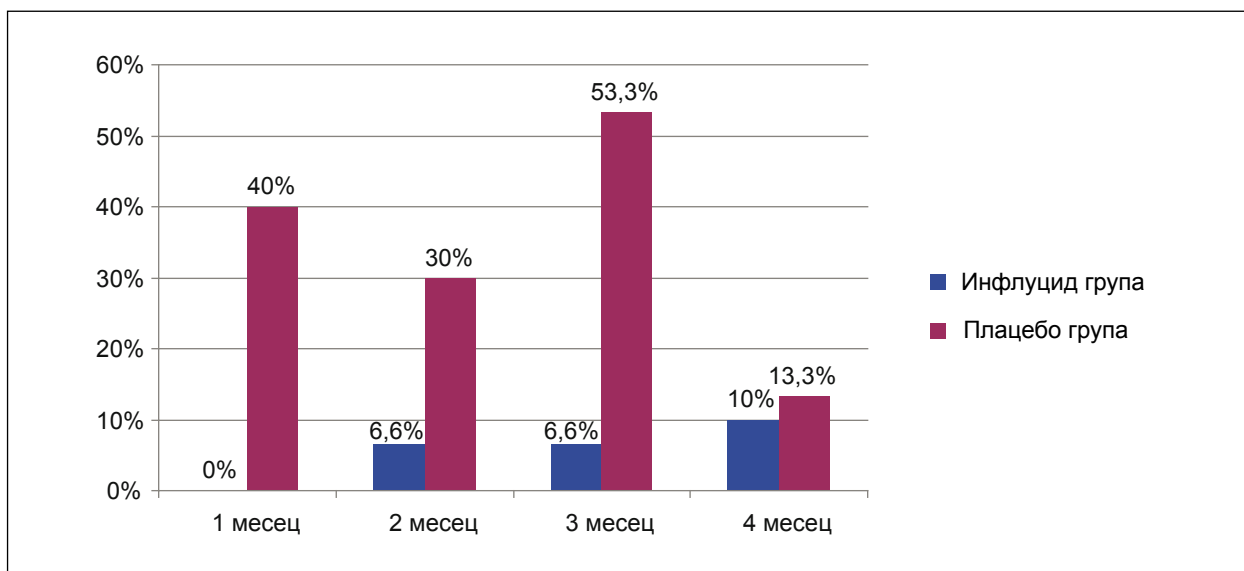
Клинико-епидемиологични данни

Заболеваемост от ОРВИ в епидемичния сезон при децата от Инфлуцид- и плацебо групите



Профилактичното прилагане на инфлуцид предпазва срещу болестта 86,7% от децата

Динамика на честотата на ОРВИ след прилагане на Инфлуцид в профилактична доза





Значително по-ниска честота на ОРВИ при децата, получаващи инфлуцид в сравнение с плацебо-групата

Имунологични данни

Прилагането на инфлуцид в профилактичен режим оказва регулиращо влияние върху имунната система, което се изразява в промяна на функционалната активност на НК-клетките. **Намалената цитотоксичност на НК-клетките се изразява в:**

- ◆ намаляване броя и размера на гранулите;
- ◆ хомогенното им разположение в цитоплазмата;
- ◆ деструкция на гранули и тяхната замяна с вакуоли.

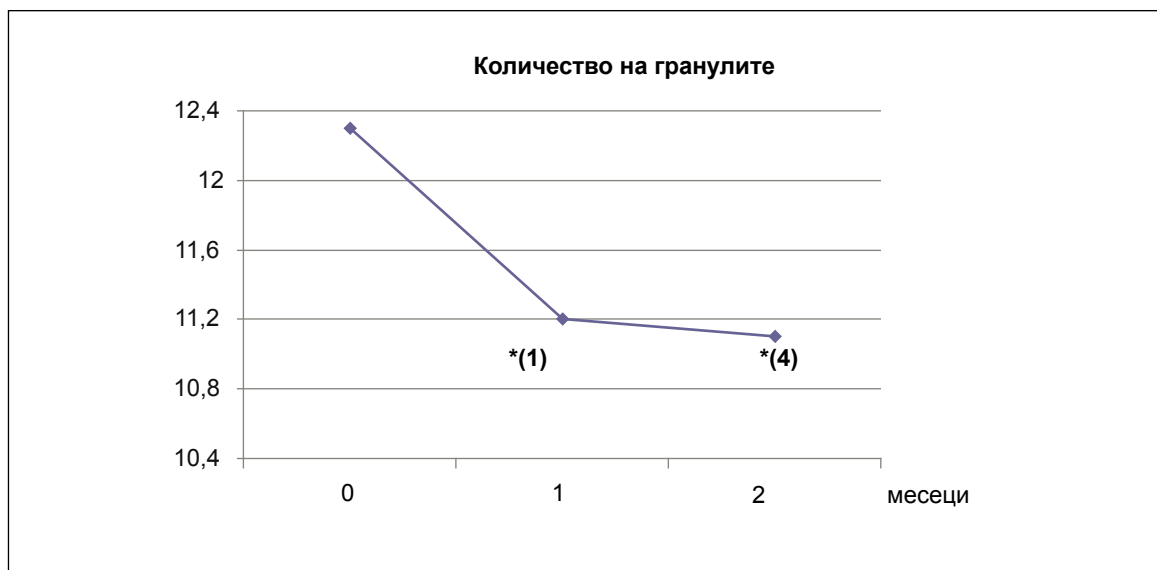
Имунологичното проучване е проведено в динамика: до началото и след 1 и 2 месеца от прие-

мането на инфлуцид. При децата, със случаи на ОРВИ, втора имунологична проверка не е била правена.

Големите гранулирани лимфоцити са били преброени в кръвна намазка (на 100 лимфоцита) след оцветяване по метода на Романовски. Към тях са били причислени клетките с диаметър повече от 9 мкм, с кръгла или бобовидна форма на ядрото, широко обкръжени от цитоплазма, в която се намират не по-малко от три интензивно оцветени азурофилни гранули.

Определя се равномерното оцветяване на цитоплазмата, наличието на дегенеративни промени, характерна зърнистост, брой на гранулите в клетката, тяхното местоположение в цитоплазмата, естеството на зърнистост на гранулите и тяхното оцветяване.

Намален брой на гранулите в цитоплазмата на лимфоцитите



Намален брой гранули – ниска активност на НК-клетките

Резултатите от имунологичните изследвания на децата от основната група показват, че **на фона на приемането на инфлуцид в профилактичен режим на дозиране и в продължение на следващия месец след края на приемането му количеството ГГЛ остава непроменено, но се променят морфологичните им характеристики.**

Промяна във формата на ГГЛ – процентно намаляване на клетките с овална форма и увеличаване на тези с неправилна.

Промяната в характера на цитоплазмата и интензивността на оцветяването и: намалява процентното съдържание на ГГЛ, имащи еднороден характер и слабобазофилно оцветяване на цитоплазмата и нараства броя на лимфоцитите с интензивно базофилно оцветена цитоплазма и дегенеративни промени.

Промени настъпват и в размера на ядрото: при приемането на инфлуцид се наблюдава статистически незначимо увеличение в диаметъра на ядрото, а през първия месец след спиране на лекарството – значително намаляване на диаметъра на ядрото на ГГЛ.

От особен интерес е промяната в броя на гранулите в цитоплазмата на лимфоцитите. По време на приемане на препарата се наблюдава намаление на броя на гранулите в цитоплазмата на лимфоцитите, при спиране на лечението – незначимо.

Значителни промени се наблюдават в разположението на гранулите в цитоплазмата на лимфоцитите. Увеличава се процента на ГГЛ с равномерно подреждането на гранулите и намалява броя на лимфоцитите, в които има струпвания на гранулите или се намират около клетъчната мембраната.

Анализът показва също така, значителни промени в интензивността на оцветяване на гранулите и в естеството на тяхната зърнистост. На фона на прием на инфлуцид се наблюдава значително увеличаване на процента на лимфоцитите с ниска интензивност на оцветяване на гранулите и намаление – на тези със средна интензивност. През следващия месец значително намалява броя на лимфоцитите със слабо оцветени гранули, но остава над началното ниво.

И така при приемане на инфлуцид се отбелязва явен спад в цитотоксичността на НК-клетките, който показва, че НК-клетки „почиват“, поради което имунната система не е в състояние на напрежение и е в състояние да отговоря адекватно на променящите се условия.

Изводи

Профилактичното назначаване на инфлуцид допринася за намаляване в срок от три месеца на честотата, продължителността и тежестта на ОРВИ, което е придружено от спад в цитотоксичната активност на НК-клетките, отговорни за антивирусната защита.

По време на клинично наблюдение препаратът показва силно профилактично действие (86.7%) спрямо ОРВИ в период на епидемично увеличена инфекциозна заболяемост.

Анализът на поносимостта на инфлуцид в профилактичен режим на дозиране не показва никакви неблагоприятни и нежелани ефекти.

Може да се предположи, че прилагането на Инфлуцид в профилактичен режим оказва регулиращо влияние върху имунната система, което се изразява в промяната на функционалната активност на НК-клетките. Намалената цитотоксичност на НК-клетките на фона на приемане на инфлуцид показва, че вероятно НК-клетки „почиват“, поради което системата не е в състояние на напрежение и е в състояние да отговоря адекватно на променящите се условия.