

Эффективность противовирусной терапии гриппа А(Н3N2) у детей в 2016- 2017 гг.

Юдин Александр Иванович, Коммисарова Александра Владимировна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Смоленский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, Смоленск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Грекова Антонина Ивановна, Соколовская Влада Вячеславовна Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Смоленский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, Смоленск

Введение

Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) занимают ведущее место в структуре общей заболеваемости населения. Из них на долю гриппа приходится свыше 40%. Наиболее уязвимы дети, особенно младшего возраста. Это является одной из основных причин их госпитализации, т.к. возможно наличие тяжелых осложнений и трудности терапии.

Цель исследования

Изучение особенности фармакотерапии детей, больных гриппом А (Н3N2), с выявлением особенностей терапии и ее эффективности.

Материалы и методы

При исследовании было проанализировано 173 истории болезней форма № 003/у, пациентов с гриппом А Н3N2, проходивших лечение в 6 инфекционном отделении ОГБУЗ КБ № 1 г. Смоленска, за период 2016–2017 гг.

Результаты

1 группа- 72 ребенка получали Виферон I, 2 группа- 70 детей получали Умифеновир, 3 группа- 31 ребенка получали Осельтамивир. Длительность лечения составила 5-7 дней. К 3 дню лечения в группе детей, получавших Арбидол, лихорадка исчезала у 67,4% детей, против 57,8 при применении Тамифлю, что является статистически достоверным; а в группе, получавших Виферон лихорадка снижалась только к 5 дню лечения у 80% детей. Продолжительность катарального синдрома (кашель, ринит) существенно не различалось в группах, получавших Арбидол и Тамифлю. В группе, получавших Виферон продолжительность катарального синдрома была достоверно дольше. Осложнения развились у 4,2%, получавших Виферон, у 2,2%-Тамифлю, в группе, получавших Арбидол осложнений не было. К моменту выписки(6-7день) клиническое выздоровление наступило у 78,4%детей,получавших Арбидол, у 72,6%-Тамифлю и у 60%-Виферон. Таким образом при гриппе Н3N2 у детей эффективность Арбидола не уступает Тамифлю, а по некоторым критериям даже превосходит.

Выводы

Таким образом, Умифеновир не уступает по своей эффективности и безопасности Осельтамивиру и превосходит по активности Виферон при гриппе А (Н3N2). Подтверждена клиническая эффективность Умифеновира (быстрое купирование симптомов интоксикации и катарального синдрома). Частота осложнений при применении арбидола в 4,6 раза ниже, чем при применении Виферона.