ТАШКЕНТСКИЙ ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

КАФЕДРА: **ГОСПИТАЛЬНАЯ ПЕДИАТРИЯ №1**

РЕЗИДЕНТ: Абдуллаева М.А

Тема магистрской диссертации:
«ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ АНАФЕРОНА У ДЕТЕЙ С РЕЦИДИВИРУЮЩИМ БРОНХИТОМ»

Научный руководитель: **доцент** КаримоваМ.Н.

Ташкент-2010

АННОТАЦИЯ

На магистерскую диссертацию резидента кафедры «Педиатрия» Абдуллаевой М.А. на тему «Оценка эффективности Анаферона у детей с рецидивирующим бронхитом»

Актуальность: Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) занимают ведущее место (60-70%) в общей структуре инфекционной патологии детского возраста. Наиболем частым проявлением респираторной вирусной инфекции является рецидивирующий бронхит. До последнего времени остается актуальным вопрос о специфической этиотропной терапии ОРВИ в целом, а у детей в особенности. Препаратов, обладающих специфической противовирусной активностью, разрешенных для применения в детской практике, в настоящее время немного. Это химиопрепараты, иммуноглобулины, интерфёроны и их индукторы.

По данным Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека за 2005 г., среди детского населения в возрасте до 14 лет было зарегистрировано около 16,5 млн. случаев острых респираторных вирусных заболеваний (ОРВИ), из них доля случаев подтвержденного гриппа составила 2,3% - более 370 тыс. [7]

Причиной респираторной патологии являются около 300 видов возбудителей. Это обширная группа микроорганизмов, которая включает в себя не только вирусы (вирусы гриппа А и В, аденовирус, вирус парагриппа, RS-вирус, рино- и реовирусы, корона- и пикорнавирусы и др.) — около 200 видов, но и другие возбудители: оппортунистические инфекции, бактерии и грибы [6, 13].

В настоящее время существуют три основных способа контроля над ОРВИ и гриппом: вакцинация, химиотерапия и неспецифическая профилактика [5]. Вакцинация против вирусов гриппа, обеспечивая стойкий и продолжительный защитный эффект, имеет, к сожалению, узкую направленность. Кроме того, постоянно меняющиеся антигенные свойства вируса гриппа, связанные с его высокой изменчивостью, существенно затрудняют проведение полноценной вакцинопрофилактики [11].

Химиотерапия предполагает использование синтетических и природных веществ, воздействующих на репродукцию вирусов. Однако достаточно узкий спектр действия и возможность быстрого формирования резистентности вируса к препаратам этого класса ограничивает их применение [11].

В связи с этим в настоящее время вполне закономерно акцентировать внимание на неспецифической профилактике ОРВИ и гриппа, связанной прежде всего с повышением активности естественных механизмов противоинфекционной защиты.

Особое значение в программах сезонной неспецифической профилактики гриппа и ОРВИ придается иммуномодулирующим средствам и индукторам эндогенных интерферонов [11].

Общеизвестно, что ведущая роль в противовирусной защите принадлежит системе интерферонов (ИФН) - естественных цитокинов,

обладающих универсальными антивирусными свойствами. Эффект их действия обусловлен подавлением репликации РНК и ДНК-содержащих вирусов путем ингибирования процессов транскрипции и трансляции вирусных матриц и активизации специфической внутриклеточной рибонуклеазы. Кроме того, интерфёроны регулируют процессы перекисного окисления дипи-дов на клеточных мембранах, усиливают цитотоксичность сенсибилизированных лимфоцитов, активность естественных киллеров, продукцию антител, а также ускоряют опосредованный антителами лизис инфицированных клеток макро- и микрофагами. Они способствуют восстановлению нарушенного гомеостаза, а также оказывают иммуномодулируюшее действие. Если химиопрепараты являются, главным образом, средством этиотропной терапии, то интерфёроны и их индукторы обладают комбинированным эффектом (этиотропным и иммуномодулирующим). Они лишены недостатков химиопрепаратов - узкий спектр действия, иногда в пределах одного штамма вируса; формирование резистентности. Спектр антивирусной активности препаратов интерферона широк: грипп и другие ОРВИ, герпетические инфекции, СПИД, паротитная, цитомегаловирусная инфекция, вирусные гепатиты и др.

Преимущества гомеопатических препаратов - отсутствие аллергического и токсического действий, осложнений, привыкания к ним, а также доступность и относительная дешевизна - обеспечивают им стабильную популярность.

Все вышеизложенное побудило нас поставить перед собой цель:

ЦЕЛЬ: Изучить эффективность Анаферона при лечении и профилактике рецидивирующих бронхитов.

Задачи исследования:

1. Оценить эффективность традиционной терапии рецидивирующего бронхита у детей.
2. Апробировать и изучить эффективность Анаферона у данной категории детей
3. Провести сравнительную оценку эффективности традиционной терапии и гомеопатической коррекции

.**Материалы и методы исследования**: Планируется изучить эффективность анаферона у 40 детей с рецидивирующим бронхитом

Методы исследования:

1. Клинический – изучения анамнеза, жалоб и оценка настоящего соматического статуса
2. Лабораторный общий анализ крови, изучение показателей иммунного статуса

Практическая значимость: На основе полученных данных в практическую медицину будет рекомендовано применение Анаферона в комплексе традиционной терапии рецидивирующего бронхита у детей.

Научный руководитель, доцент **КаримоваМ.Н.**

Исполнитель **Абдуллаева М.А.**