11 AD NOVEMBER 2007 10/31/07 3:15 PM Page 30

ДЛЯ ПРОФЕССИИ

Вирус гриппа – окружить и уничтожить

Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) настолько распространены, что уже многие годы (если не столетия) по своей частоте превосходят все остальные инфекционные болезни, вместе взятые. Наносимый ежегодными эпидемиями гриппа экономический ущерб исчисляется миллиардами долларов. Но непредсказуемость и изменчивость вирусов гриппа, множество других вирусов, способных вызвать заболевание у человека, не дают надежду на возможность долгожданной победы человечества в этой давней борьбе. Все же арсенал средств, позволяющих защитить людей от вирусной угрозы, постоянно пополняется. И об этом нам рассказывает руководитель лаборатории цитокинов ГУ НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Н.Ф.Гамалеи РАМН профессор, д.б.н. Александр Наумович Наровлянский.

– Александр Наумович, каждый год проводится активная профилактика гриппа. Но также ежегодно респираторными вирусными заболеваниями болеет каждый третий житель планеты. Нам до сих пор нечего противопоставить вирусной инфекции?

– Конечно, мы очень часто сталкиваемся с респираторными вирусными инфекциями. Это обусловлено большим числом возбудителей этих заболеваний, их контагиозностью и изменчивостью, быстротой и легкостью передачи инфекции. Однако нельзя сказать, что нам совсем нечего им противопоставить. Производятся вакцины, разрабатываются препараты, подавляющие размножение вирусов. Создаются средства, позволяющие обеспечить полноценный ответ организма на вирусную инфекцию. На сегодня один из самых перспективных противовирусных препаратов – Кагоцел[®]. Этот препарат разрабатывался для профилактики и лечения гриппа и других ОРВИ.

– Как Кагоцел® «работает»?

– При введении в организм человека Кагоцел® индуцирует синтез интерферонов, обладающих высокой противовирусной и иммуномодулирующей активностью. Помимо этого образуется целый ряд цитокинов, активируется клеточный иммунитет человека. Кагоцел® обладает и собственным противовирусным действием; это показано как в эксперименте, на клеточных культурах, так и в клинике. Кагоцел® подавляет даже ремантадин-резистентные штаммы вируса, т.е. вирусы гриппа, которые размножаются в присутствии ремантадина. Таким образом, человек более активно борется с вирусом гриппа или острыми респираторными вирусными инфекциями. Вот такая бифункциональность, чем и хорош этот препарат.

– А что лучше: использовать готовые интерфероны или стимулировать их образование?

 Эти препараты нельзя противопоставлять, это разные лекарства. Дополняя друг друга, они расширяют возможности профилактики и лечения инфекционных заболеваний. Необходимо учитывать, что полученные генно-инженерным путем интерфероны – это вещества, которые вводятся извне. Используя индукторы интерферона, мы имеем дело с эндогенно индуцированными (собственными) интерферонами, которые вырабатываются у пациента индивидуально. А ведь никто не определил, какой «коктейль» из интерферонов и цитокинов образуется у конкретного человека. И получается, что физиологические, нетоксичные индукторы интерферона более показаны, для того чтобы человек мог успешно бороться с инфекцией.

Подобрать различные виды интерферонов для больного индивидуально...

-...это очень громадная и, по сути, нереальная работа. А в данном случае человеческий организм начинает вырабатывать именно то, что необходимо для борьбы с этой инфекцией. Причем часто индукторы интерферона при введении в организм не вызывают каких-то особых реакций, интерферон индуцируется на физиологическом уровне. Но при попадании вируса происходит дополнительная индукция целого спектра других интерферонов и цитокинов, которые прицельно направлены против конкретного возбудителя инфекции. В этом «прелесть» индукторов интерферона.

- Когда нужно принимать Кагоцел®?

Использование Кагоцела® помогает нам, во-первых, предупредить развитие респираторных вирусных инфекций и гриппа и, во-вторых, помогает их лечить. Кроме этих заболеваний он используется для лечения герпесвирусной инфекции – это его второе показание к применению.

Начинать прием Кагоцела® при гриппе не поздно до 4 дня болезни. Ни один из подобных препаратов таким лечебным действием не обладает. Их надо принимать как можно раньше, а именно в порвый или второй день

Александр Наумович, почему, хотя вакцинация проводится, с ее помощью справиться с вирусными заболеваниями не получается?

– Вы правы, практически каждый сезон мы имеем дело с эпидемией гриппа. Но «виновен» в этом не один только вирус гриппа. Всегда в сезон подъема заболеваемости имеется масса болезней, связанных с другими вирусами. Часто именно эта «преинфекция» подавляет иммунную систему, и к «приходу» гриппа система иммунитета у человека уже подавлена. Как раз в этот момент вирус гриппа и нападает на нас. В таких случаях хорошо использовать индукторы интерферонов, в частности, Кагоцел[®]. С его помощью при начальных проявлениях ОРВИ мы защищаем нашу иммунную систему от действия различных вирусов.

Для выбора лечения имеет значение, какой конкретно вирус вызвал заболевание?

— Заниматься дифференциальной диагностикой вирусов чаще всего нет смысла. Проявления заболевания практически одни и те же, и лечение, в принципе, одно и то же: применять противовирусные препараты и проводить симптоматическую терапию. Противовирусные препараты — это интерфероны, индукторы интерферона, ремантадин, но последний препарат работает только против гриппа А. К тому же есть ремантадин-резистентные штаммы вирусов, т.е. не чувствительные к действию ремантадина. А вот применение индукторов интерферона в таких случаях считается предпочтительнее, поскольку это средство неспецифического действия, которое, с одной стороны, усиливает иммунную систему, с другой, — подавляет размножение вирусов.

- А заменить вакцинацию с помощью Кагоцела® можно?

– Этого не сможет сделать ни одно химиотерапевтическое средство, потому что вакцинация – это специфическая профилактика. Заменить ее (особенно в группах риска) нельзя, а вот дополнить неспецифической профилактикой нужно обязательно, начав своевременно принимать препараты противовирусной направленности, например Кагоцел[®].

– Вакцинированный человек может заболеть, например, ОРВИ. В этой ситуации можно использовать Кагоцел[®] для лечения возникшего заболевания?

 Даже нужно. Кагоцел® можно начинать принимать вплоть до
3–4 дня от начала болезни. Он срабатывает в таких случаях как лечебный препарат, причем срабатывает быстро – в первые двое суток более чем в 97% случаев нормализуется температура и исчезают симптомы интоксикации при различных простудных заболеваниях и гриппе.

- А возможно появление резистентности к Кагоцелу®?

– Если Кагоцел® применять длительно, в течение нескольких лет, то теоретически, наверное, может возникнуть вирус, который будет к нему устойчив. Правда, это затруднительно, потому, что к эндогенным интерферонам у вирусов резистентность не возникает. При сверхдлительном применении эффективность препарата Кагоцел®, может быть, и уменьшится, но он будет продолжать работать. На сегодня к Кагоцелу® устойчивость вирусных штаммов не обнаружена.

– Как переносится Кагоцел®?

– При действии Кагоцела® интерфероны индуцируются на физиологическом уровне, то есть в таких концентрациях, которые не способны вызвать нежелательные реакции. Поэтому препарат Кагоцел® хорошо переносится больными. Кроме того, Кагоцел® практически не всасывается, в общий кровоток попадает лишь 10–20% от введенной дозы препарата. По классификации Кагоцел® относится к нетоксичным препаратам, поэтому он может применяться достаточно долго, но этого не потребуется, так как его эффективность показана в коротких курсах. Для лечения используется 4-дневный курс, а для профилактики Кагоцел® применяется всего 2 дня в неделю по 2 таблетки, после чего следует 5-дневный перерыв.

– Спасибо, Александр Наумович. Как раз наступает сезон, когда многим понадобится защита от вирусной инфекции. И у нас есть такое средство, как Кагоцел®, которое поможет ограничить ее распространение.





НИАРМЕДИК ПЛЮС

125047, г. Москва, ул. 4-я Тверская-Ямская, д. 2/11, стр. 2 Тел.: (495) 741-49-89, факс: (499) 193-43-50

Регистрационное удостоверение Р № 002027/01–2003 от 09.01.2003 г.

www.kagocel.ru

30 АПТЕЧНОЕ ДЕЛО НОЯБРЬ 2007