

**ОВЧИННИКОВА Т.А., ГАСИЛИНА Е.С., БУЧИНА Г.А., КРЫЛОВ С.П.**

УДК 615.37:616.9-08

Самарский государственный медицинский университет, г. Самара
ММБУ «ГБ № 5», г. Самара

Клинико-лабораторная оценка эффективности препарата «Реаферон-ЕС-липинт» при лечении инфекционного мононуклеоза у детей

Под наблюдением находилось 44 ребенка в возрасте от 3 до 14 лет, госпитализированных в детское инфекционное отделение ГБ № 5 г. Самары, с диагнозом «инфекционный мононуклеоз, среднетяжелая форма». Все дети были разделены на 2 группы: 1-я группа (24 ребенка) — дети, которые получали реаферон-ЕС-липинт в возрастных дозировках: от 3 до 7 лет по 250000 МЕ 2 раза в сутки, от 7 до 14 лет по 500000 МЕ 2 раза в сутки; 2-я группа (контрольная) — 20 детей, которые получали симптоматическую терапию без применения интерферонов. Курс лечения составил 10 дней во всех группах. Оценка эффективности проводилась на основании динамики клинических симптомов ИМ и изменений показателей периферической крови. У всех детей заболевание протекало в острой форме, с повышением температуры до фебрильных цифр, проявлений интоксикации, заложенностью носа, увеличением шейных лимфоузлов до 1,5-2 см, проявлениями лакунарной ангины, гепатоспленомегалии, наличием атипичных мононуклеаров в периферической крови. Все 44 ребенка получали симптоматическую терапию, с целью дезинтоксикации — инфузионную терапию в течение трех дней, антибактериальную терапию, учитывая наслоение бактериальной инфекции, что клинически проявлялось синдромом ангины (использовались цефалоспорины 3-го поколения). В 1-й группе реаферон-ЕС-липинт был назначен в первые сутки от момента госпитализации больных в стационар в дозировке, согласно указанной в аннотации к препарату и соответствующей возрасту. В результате проводимого лечения лихорадка купировалась к 3-му дню у 18 детей (75%) в 1-й группе и у 12 детей (60%) — во 2-й группе. К 5-му дню от начала лечения температура нормализовалась у 100% больных во всех группах. Проявления лакунарной ангины купировались к 5-му дню от начала лечения у 14 больных (58%) 1-й группы и у 10 детей (50%) — во 2-й группе. К моменту выписки из стационара у 100% детей обеих групп проявлений ангины не отмечалось. Проявления лимфопролиферативного синдрома, включающие заложенность носа, увеличение шейных лимфатических узлов, гепатоспленомегалия изменялись следующим образом: заложенность носа купировалась к 5-му дню лечения у 21 больного (87,5%) 1-й группы и у 15 больных (75%) — во 2-й группе. К моменту вы-

писки носовое дыхание было свободно у 100% детей обеих групп. Периферические шейные лимфоузлы полностью сократились к 6-му дню лечения у 8 детей (33%) в 1-й группе и у 4 детей (20%) во 2-й группе. К моменту выписки сохранялись единичные заднешейные лимфоузлы до 0,5 см у 5 детей (21%) 1-й группы и у 7 больных (35%) — из 2-й группы. Сокращение размеров печени и селезенки оценивалось на момент выписки по следующим критериям: размеры печени уменьшились в 2 и более раз у 15 детей (63%) в 1-й группе и у 8 больных (40%) — во 2-й группе, без динамики сохранялись у 4 больных (16%) в 1-й группе и у 12 (60%) во 2-й группе, полностью печень сократилась у 5 детей (21%) 1-й группы. На момент выписки селезенка полностью сократилась у 18 детей (75%) в 1-й группе и у 7 больных (35%) во 2-й группе, уменьшилась в 2 и более раз у 3 детей (12,5%) — в 1-й группе и у 7 детей (35%) — во 2-й группе, без динамики осталась у 3 больных (12,5%) из 1-й группы и у 6 (30%) — из 2-й группы. Количество атипичных мононуклеаров в периферической крови на момент выписки снизилось в 2 и более раз у 17 детей (71%) 1-й группы и у 12 больных (60%) — во 2-й группе, не определялись совсем у 1 ребенка (4%) 1-й группы, оставались практически без динамики у 6 детей (25%) в 1-й группе и у 8 человек (40%) во 2-й группе. Таким образом, в 1-й группе отмечается тенденция к снижению количества атипичных мононуклеаров на фоне применения интерферона альфа2b.

Таким образом, в проведенном нами исследовании выявлено, что в результате применения перорального препарата Реаферон-ЕС-липинт, наблюдалось значительное клиническое и лабораторное улучшение у детей с инфекционным мононуклеозом, находящихся на стационарном лечении, по сравнению с детьми в контрольной группе, не получавших препараты интерферонов. Были получены статистические результаты применения реаферона-ЕС-липинта в комплексной терапии больных ИМ, свидетельствующие о высокой частоте регресса симптомов ИМ (лимфоаденопатия, гепатоспленомегалия, лихорадка). Отмечена также положительная динамика лабораторных показателей. Переносимость препарата была хорошей. Пероральный прием для детей удобен и прост в применении.