

УДК 616.053.2:615.1:615.37:612.017

ПРИМЕНЕНИЕ ЦИКЛОФЕРОНА В КОМПЛЕКСЕ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ У ДЕТЕЙ С ИММУННЫМ ДИСБАЛАНСОМ, ЧАСТО БОЛЕЮЩИХ ОСТРЫМИ РЕСПИРАТОРНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

Т.А. Крючкова
Е.В. Подсвинова

*Белгородский
государственный
университет*

e-mail: haraba.tanya@mail.ru

Проблема реабилитации часто болеющих ОРЗ детей остается актуальной в связи с большим количеством инфекционных агентов, вызывающих респираторные заболевания. Иммунная система ребенка, относящегося к категории часто и длительно болеющих детей, характеризуется напряженностью процессов иммунного реагирования, недостаточностью резервных возможностей, что является результатом длительного антигенного воздействия на организм. В статье представлены особенности нарушений иммунной системы у часто болеющих ОРЗ детей. Отмечена эффективность применения циклоферона в комплексе реабилитационных мероприятий у часто болеющих ОРЗ детей.

Ключевые слова: дети, острые респираторные заболевания, иммунитет, циклоферон.

Термин «часто болеющие дети» появился в отечественной медицинской литературе в первой половине 80-х годов прошлого века. Этот термин обозначает группу детей, характеризующуюся более высоким, чем у их сверстников, уровнем заболеваемости острыми респираторными заболеваниями. Среди этих детей значительно чаще выявляются хронические заболевания ЛОР-органов и бронхолегочной системы [5].

Следует отметить, что у часто болеющих детей, даже в период клинического благополучия и при отсутствии признаков острого респираторного заболевания, выявляются отчетливые изменения в иммунной системе, что сопровождается сочетанными изменениями Т- и В-звена иммунитета, дисиммуноглобулинемией, повышается содержание цитокинов, участвующих в хронизации процессов воспаления (ИЛ-6,8) [2].

Показатели интерфероновой реакции характеризуются снижением продукции интерферонов гамма и альфа. Такое состояние иммунной системы приводит к развитию, как местных, так и общих осложнений, что обуславливает выделение группы часто болеющих детей в особую категорию в практике врача-педиатра.

В связи со сказанным медицинскую помощь часто и длительно болеющим детям необходимо оказывать, исходя из направлений: реабилитационное лечение, направленное на снижение антигенной нагрузки, санация очагов хронической инфекции и повышение резистентности организма ребенка в целом [3].

Выявляемые у часто болеющих детей нарушения иммунной системы позволяют использовать адекватную иммунокорректирующую терапию у значительного числа больных детей [1].

Целью настоящего исследования явилось изучение иммунного статуса у часто болеющих ОРЗ детей в возрасте от 3 до 7 лет и эффективности применения циклоферона в комплексе реабилитационных мероприятий у данной группы детей.

Объекты и методы исследования. В исследование были включены 86 детей в возрасте от 3 до 7 лет. Из них у 46 детей в анамнезе в течение года отмечались более 6 эпизодов ОРЗ. Группу сравнения составили 40 эпизодически болеющих детей (ЭБД) – условно здоровых детей, посещающих детские дошкольные учреждения. В основной группе проводили иммунологическое обследование в спокойный от острых респираторных заболеваний период.

Циклоферон применяли у 24 детей (1 группа), часто болеющих ОРЗ, в возрасте от 3 до 6 лет в дозе 150 мг (1 таб.) 1 раз в день на 1, 2, 4, 6, 8. дни, далее с интервалом 72 часа еще 5-7 дней. При необходимости курс повторялся.

Контрольную группу (2 группа) составили 22 ребенка, часто и длительно болеющих ОРЗ, получавших комплекс традиционных реабилитационных мероприятий.

Для обработки полученных данных использован пакет программ статистического анализа Statistica 6,0 (Statsoft, США). Достоверность различий количественных перемен, представленных в виде среднего значения и его стандартного отклонения, определяли с помощью t-теста Стьюдента. Результаты сравнения рассматривали как статистически достоверные.

Результаты исследования и их обсуждение. Анализ клеточного звена иммунитета показал снижение абсолютного и относительного числа зрелых CD3 + Т-лимфоцитов, а также изменения в составе субпопуляций Т-лимфоцитов (более выраженное снижение уровня CD 4+ лимфоцитов по сравнению со снижением уровня CD 8+ лимфоцитов), что привело к существенному понижению иммунорегуляторного индекса.

При анализе показателей гуморального звена иммунитета у часто болеющих ОРЗ детей дошкольного возраста концентрация абсолютного количества CD 22+ клеток, содержание сывороточного иммуноглобулина А и М были достоверно снижены по сравнению с группой контроля. Уровень иммуноглобулина G находился около нижней границы нормы.

Таким образом, особенности иммунного статуса у часто болеющих детей (ЧБД) подтверждают наличие значимых взаимосвязей между всеми звеньями иммунитета, а характер этих изменений свидетельствует об определенной нестабильности иммунной системы у часто болеющих ОРЗ детей дошкольного возраста.

Установленные изменения иммунного статуса вне очередного эпизода ОРЗ у часто болеющих детей в возрасте от 3 до 7 лет позволили определить этот период как функционально-несостоятельный за счет отсутствия возобновления полноценного иммунного ответа, что обусловило необходимость проведения специфической иммунной терапии у этих детей. С учетом этого нами было предложено применение циклоферона у ЧБД вне очередного эпизода ОРЗ согласно инструкции.

Добавление циклоферона к комплексу традиционных реабилитационных мероприятий привело к достоверному повышению уровня CD3+ клеток и значительному увеличению (в 1,8 раза) CD4+ клеток ($p < 0,03$).

В гуморальном звене иммунитета после применения циклоферона регистрировалось увеличение В-лимфоцитов в 1,7 раза. Уровень иммуноглобулина А увеличился в 2,5 раза ($p < 0,01$), а концентрация иммуноглобулина М повышалась в 1,3 раза ($p < 0,05$).

Таким образом, назначение циклоферона в комплексе с традиционными реабилитационными мероприятиями доказывает целесообразность его использования детьми дошкольного возраста, как средство неспецифической профилактики ОРЗ и открывает новые перспективы иммунореабилитации детского населения [4].

Литература

1. Кузьменко, Л.Г., Лопухин Ю.М., Арион В.Я. Иммунокоррекция тактивином в комплексном лечении часто болеющих детей: Пособие для врачей / Л.Г. Кузьменко, Ю.М. Лопухин, В.Я. Арион // М.:МИА, 2005. – 90 с.
2. Намазова, Л.С. Часто болеющие дети: материалы для интерактивного семинара. / Л.С. Намазова, Р.М. Торшхоева // М.: МИА, 2005. – 100 с.
3. Романцов, М.Г. Сравнительная профилактическая и фармакоэкономическая эффективность противовирусных препаратов при острых респираторных заболеваниях. / М.Г. Романцов, Ф.И. Ершов, О.Г. Шульдякова. – СПб., 2004. – 132 с.



4. Рациональная фармакотерапия часто болеющих детей: Пособие для врачей-педиатров, семейных врачей, студентов педиатрических факультетов медицинских вузов / Под ред. М.Г. Романцова. – СПб., 2006. – 142 с.

5. Самсыгина, Г.А. Часто болеющие дети: проблемы патогенеза, диагностики и терапии // Г.А. Самсыгина. – Практика педиатра. – 2005. – №12. – с. 34-37.

ADMINISTRATION OF CYCLOFERON IN COMPLEX OF REHABILITATION PROCEDURES FOR CHILDREN WITH IMMUNE DYSBALANCE BEING FREQUENTLY ILL WITH ACUTE RESPIRATORY DISEASES

T.A. Kruchkova
E.V. Podsvirova

Belgorod State University

e-mail: haraba.tanya@mail.ru

The problem of rehabilitation for children with acute respiratory disease is still a very actual one in connection with a great number of infectious agents, causing respiratory diseases. The immune system of a child related to the category of children being frequently ill is characterized by the tension of immune reactive processes, the insufficiency of reserve abilities, which are considered to be the results of lingering antigenic influence on the organism.

The article describes the particular disorders of the immune system of children being frequently ill with acute respiratory disease. It points out the efficiency of cycloferon administration in the complex of rehabilitation procedures for children being frequently ill with acute respiratory disease.

Key words: children, acute respiratory disease, immunity, cycloferon.