

АО «Медицинский университет Астана»

Презентация на тему: Применение лекарственных средств, используемых в иммунологии у беременных, в период лактации.

Подготовила: Шамелова А.

Астана, 2018

- ▶ Иммуномодулирующая терапия в акушерстве
- ▶ Арбидол
- ▶ Иммуноглобулин человека нормальный
- ▶ Интерферон альфа
- ▶ Меглюмина акридонацетат
- ▶ Эхинацея

▶ Арбидол- обладает интерферониндуцирующей активностью, стимулирует гуморальные и клеточные реакции иммунитета, фагоцитарную функцию макрофагов, повышает устойчивость организма к вирусным инфекциям. из относительных противопоказаний стоит отметить беременность и лактацию (кормление грудью), и полный спектр тяжелых заболеваний сердечно-сосудистой системы, печени, почек. Вероятнее всего этот список появился из-за недостаточной степени изученности действия препарата на данных категориях пациентов.

- ▶ Первое исследование «Арбидола» провели китайские ученые. 232 участника были разбиты на примерно равные группы, одна из которых принимала «Арбидол», другая — плацебо. Из этого количества людей примерно половину удалось заразить гриппом лабораторно (то есть они были заражены гриппом специально). Оценивались побочные эффекты и время от начала заболевания до выздоровления. В группе «Арбидола» время от начала заболевания до выздоровления составило 72 часа, в группе плацебо — 96 часов. Побочные эффекты были незначительны и идентичны в обеих группах.

- ▶ Иммуноглобулин человека нормальный
- ▶ в медицинской практике во время беременности иммуноглобулин применяют, в инструкции к препарату написано, что полностью влияние на плод и организм беременной не изучено. Исходя из этого, рекомендуют применять его только в том случае, когда риск от приема препарата ниже опасности, создаваемой заболеванием.

Препарат является иммуномодулирующим и иммуностимулирующим средством. Содержит в себе большое количество нейтрализующих и опсонизирующих антител, благодаря которым эффективно противостоит вирусам, бактериям и другим возбудителям. Также препарат восполняет число недостающих IgG антител, благодаря чему понижает риск инфекции у лиц с первичным и вторичным иммунодефицитом. Иммуноглобулин эффективно замещает и восполняет природные антитела в сыворотке пациента.

- ▶ Эхинацея
- ▶ По данным многих исследователей, отдельные химические компоненты эхинацеи и препараты на ее основе, включая комплексные, оказывают выраженное стимулирующее воздействие на такой важный фактор иммунитета, как фагоцитарная активность моноцитов крови и тканевых макрофагов. Это, по сути, способность защитных клеток «поедать» клетки возбудителей и атаковать опухолевые клетки. Усиливается хемотаксис (стремление клеток-защитников к очагу проблемы или инфекции) и поглотительная способность по отношению к отдельным возбудителям, в частности к кандидам. При этом однозначных клинических заключений, которые подтвердили бы рост способности разрушать поглощенные частицы бактерий и грибков, не было получено, а проведенные исследования дают противоречивые результаты. Сам же процесс фагоцитоза в группах, принимавших препараты эхинацеи, действительно визуально усиливался — до 54%. Отмечено также повышение противоопухолевой активности фагоцитирующих клеток. Что до оптимизации работы лимфоцитов, данные неоднозначны. Эхинацея для беременных является нежелательным лекарственным средством. Проведенные исследования говорят о том, что в некоторых случаях эхинацея может стать причиной маточных сокращений и преждевременных родов. В период вынашивания ребенка имеет смысл использовать другие препараты и народные рецепты для укрепления иммунной системы организма

- ▶ Меглюмина акридонацетат
- ▶ Иммуномодулирующий эффект МА заключается в стимуляции стволовых клеток костного мозга, активации макрофагов и их миграции в ткани, в завершении фагоцитоза, усилении активности цитотоксических Т лимфоцитов посредством индукции эндогенного ИФН. МА является индуктором синтеза мРНК для ИФН  $\gamma$ , интерлейкинов (ИЛ) 2, 6, 1, обеспечивая таким образом смешанный ( $T_H^1/T_H^2$ ) тип иммунного ответа.

- ▶ препарат имеет доказательную базу, которая соответствует уровню В. Эффект препарата доказан и ведется мониторинг нежелательных реакций во всех странах, где препарат зарегистрирован. В PubMed (научная медицинская библиотека конгресса США) опубликовано около 200 экспериментальных, клинических и научных публикаций. Выпущено 5 руководств, в которых проанализирована фармакологическая эффективность препарата и его безопасность. Циклоферон входит в перечень жизненно важных лекарственных препаратов (ЖНВЛП) в Российской Федерации, а также в стандарты лечения гриппа различной степени тяжести, как у взрослых, детей и беременных.

- ▶ Заключение: лекарственные средства во время беременности следует назначать только в случае явной необходимости. При этом необходимо учитывать следующее:- Любое лекарственное средство, применяемое беременной, даже для местного применения, не может считаться абсолютно безопасным для плода;
- ▶ - Назначать лекарственное средство беременной можно лишь в том случае, если возможная польза от применяемого препарата заведомо превышает возможный вред, который может быть нанесен матери и/или плоду;