

Исхаков Эдуард Робертович,

Доктор медицинских наук,

Профессор, Уфа

Часто болеющие дети и Трансфер Фактор

Обзор научных исследований по применению

Комментировать 1 0 3 Подписаться



Врачи РФ

В результате реформ и оптимизаций медицинские кабинеты в учреждениях образования зачастую закрыты, столовые никто не проверяет, а в случае необходимости оказания экстренной помощи рассчитывать дети могут только на скорую.

Кажется, эта фотография идеально демонстрирует, что на 1 медработника приходится...



Минздрав выявил нехватку врачей и медсестер в школах

Сейчас на одного специалиста приходится до 5 тыс. маленьких пациентов, что в несколько раз превышает норму, говорится в исследовании экспертов Минздрава.

vrachirf.ru



Комментировать 0 | Поделиться 0 | Лайк 182 | Подписаться

е авиаби-
айн
ный сайт ком-
офлот. Биле-
упной цене.
е!
елефон
тура
ура мирового
оссии. Подай
бучайся бес-
ch.ru
е колени
?
ре лечение
ное из сибир-
нентов.



Дейв Док



Дейв Док

Ну ладно там тот Анаферон... Ну а врачи-то - что?...

В комментариях к статье про Анаферон появились такие вопросы: а что врачи-то? Тоже неграмотные все, химию не знают и не понимают, советуют ерунду и пустышку? Куда такие врачи годятся? Удобно обвинить врачей. И самое главное - это на руку тем, кто по



Ну ладно там тот Анаферон... Ну а врачи-то - что?...

В комментариях к статье про Анаферон появились такие вопросы: а что вр...
Тоже неграмотные все, химию не знают и не понимают, если советуют еру...
пустышку? Куда такие врачи годятся? Удобно обви...

dave-aka-doc.livejournal.com

предприимчивый врач - встречает Валерия Нарайкина, руководившего тогда государственными аптеками. Они объединяют предприимчивость кодировщика от запоев и функционал руководства госаптеки в «Материа Медика холдинг», ориентированная на производство препаратов, изобретенных в Томске.

В «Материа Медика» был «Анаферон». Он быстро попадает в перечень ЖНВЛП (Жизненно необходимые и важнейшие лекарственные препараты), то есть продается во всех аптеках и рекомендуется для госзакупок. Хотя потом его исключают из ЖНВЛП: перечень фиксирует цену на препарат на несколько лет вперед, что мешает зарабатывать, то есть маржа уменьшается. Невыгодно-с.

Включение «Анаферона» из Перечня ЖНВЛП не привело к сокращению объемов госзакупок, значительная часть которых приходится на медицинское страхование, а секретарем конкурсной комиссии в этом ведомстве служит Мухоморов Александр Дыгая.

«Анаферон» занимает шестое место по объему производства среди российских фармкомпаний, на текущем финансовом сезоне 2011/12 года, например, составлял 2,52 млрд рублей ~~а ведь у них ещё есть гомеопаты~~

Что это? Согласно инструкции, это очищенные антитела, которые выделяются из сыворотки кролика, содержащей антитела к вирусному гамма-интерферону человека... разведённые до концентрации 1:10*24 степени (то есть разводят в пропорции один к ста тысячам) ~~таблетки~~ (таблеток приходится только 1 (одна!) молекула антитела).

Предложения от Минздрава

- ▶ Для лечения ОРВИ много иммунных (.....) препаратов, НО, применение ряда из них более 1 месяца ведет к ПОБОЧНЫМ эффектам:
- ▶ Высыпания на коже
- ▶ Кишечные расстройства
- ▶ И т.д.

ТРАНСФЕР ФАКТОР

ТРАНСФЕР ФАКТОР ОДНОМ

3 В

- ▶ Быстрота
- ▶ Снижение воспаления
- ▶ Настройка иммунных клеток на борьбу с инфекцией

«Р.....», «Б.....»

- ▶ Эффект наступает через несколько месяцев



НАУЧНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ
БИБЛИОТЕКА

ПОИСКОВАЯ ФОРМА

Возможные действия

- Навигатор
 - Начальная страница
 - Каталог журналов
 - Авторский указатель
 - Список организаций
 - Тематический рубрикатор
 - Поисковые запросы
 - Новые поступления
 - Настройка

Текущая сессия

Контакты

Копирайт

13378
mail.ru 534H

Что искать:

- Где искать
- в названии публикации
 - в аннотации
 - в ключевых словах
 - в названии организаций авторов
 - в списках цитируемой литературы
 - в полном тексте публикации

- Тип публикации
- статьи в журналах
 - книги
 - материалы конференций
 - депонированные рукописи
 - диссертации
 - отчеты
 - патенты

Тематика: Добавить Удалить

Авторы: Добавить Удалить

Журналы: Добавить Удалить

Искать в подборке публикаций:

- Параметры
- искать с учетом морфологии
 - искать похожий текст
 - искать в публикациях, имеющих полный текст на eLibrary.Ru

- Открыть сохраненный запрос:
 - Новый поиск
- Удалить сохраненный запрос
- Переименовать сохраненный запрос
- Сохранить текущий запрос как:
 - Новый запрос

Правила и примеры оформления поисковых запросов



История Ваших запросов:

Параметры запроса	Рез-ты
трансфер фактор	100
Асянова С Р	4
Transfer Factor disease	1328
Transfer Factor	33291
трансфер фактор	99
Низаева Е Р	6
Низаева Э Р	5
Бахарев С.Н.	78
трансфер фактор	99
трансфер фактор	99

Трансфер фактор и часто болеющие дети

- ▶ Обзор публикаций

ПРИМЕНЕНИЕ ОЛИГОПЕПТИДОВ В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ У ДЕТЕЙ — ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

БОКОВОЙ АЛЕКСАНДР ГРИГОРЬЕВИЧ  ¹, **МАККАВЕЕВА Л.Ф.**¹, **ТАНИНА Н.Б.**¹,
ПОЛЯКОВА Ю.В.¹, **ВОЛОДИНА О.А.**¹
¹ ФГБУ ЦКБП УДП РФ

Тип: статья в журнале - научная статья Язык: русский

Том: 12 Номер: 3 Год: 2013 Страницы: 30-36

УДК: 616.921.5:615.281.8

ЖУРНАЛ:

ДЕТСКИЕ ИНФЕКЦИИ

Издательство: Диагностика и вакцины (Москва)

ISSN: 2072-8107

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:

ОРВИ, ARVI, ИММУНОМОДУЛЯТОРЫ, IMMUNOMODULATORS, ОЛИГОПЕПТИДЫ, ТРАНСФЕР ФАКТОРЫ, OLIGOPETIDES TRANSFER FACTOR, ЧАСТО БОЛЕЮЩИЕ ДЕТИ, SICKLY CHILDREN

АННОТАЦИЯ:

Сопоставлены клиничко-лабораторные данные в 2-х группах детей (62 больных ОРВИ с бактериальными осложнениями и герпесвирусными инфекциями, получавших в комплексной терапии трансфер факторы и 72 ребенка с такой же патологией, не получавших эту биологическую добавку). Показано более гладкое течение ОРВИ с пневмониями у детей, получавших трансфер

ПРИМЕНЕНИЕ ОЛИГОПЕПТИДОВ В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ У ДЕТЕЙ – ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

- ▶ 62 ребенка в стационаре
- ▶ ОРВИ с бактериальными осложнениями и герпесвирусными инфекциями
- ▶ Стандартное лечение и **Трансфер фактор**

72 ребенка в стационаре
ОРВИ с бактериальными осложнениями и герпесвирусной инфекцией

Стандартное лечение

ПРИМЕНЕНИЕ ОЛИГОПЕПТИДОВ В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ У ДЕТЕЙ – ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

- ▶ в основной группе больных по сравнению с группой без Трансфер фактора:
- ▶ Быстрее исчезли хрипы в легких
- ▶ Быстрее уменьшился сильный кашель
- ▶ Быстрее прошли признаки интоксикации

ПРИМЕНЕНИЕ ОЛИГОПЕПТИДОВ В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ У ДЕТЕЙ – ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

- ▶ 67 детей (ОРВИ и соп патология) после выписки из стационара
- ▶ Наблюдались 18 мес.
- ▶ Стандартные рекомендации
Трансфер фактор в течение 2-х месяцев

42 ребенка (ОРВИ и сов, патология) после выписки из стационара
Наблюдались 18 мес.

Стандартные рекомендации

- ▶ Аптечные иммуномодуляторы (виферон, ликопад, циклоферон)

ПРИМЕНЕНИЕ ОЛИГОПЕПТИДОВ В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ У ДЕТЕЙ – ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

▶ Стандартные рекомендации
Трансфер фактор

▶ 2,8 раза ОРЗ

▶ Разница в х
2 раза !!!

Стандартные
рекомендации

▶ Аптечные
иммуномодуляторы

▶ 5,6 раза ОРЗ

Сопоставлены клинично-лабораторные данные в 2-х группах детей (62 больных ОРВИ с бактериальными осложнениями и герпесвирусными инфекциями, получавших в комплексной терапии трансфер факторы и 72 ребенка с такой же патологией, не получавших эту биологическую добавку). Показано более гладкое течение ОРВИ с пневмониями у детей, получавших трансфер факторы, и тенденция к ускоренной нормализации показателей клеточного иммунитета у больных при герпесвирусной инфекции. При катамнестических наблюдениях 112 часто болеющих детей показано, что частота повторных заболеваний ОРВИ у 67 из них, получавших трансфер фактор, достоверно уменьшалась в 2 раза по сравнению с таковой у 45 детей, не получавших этот продукт.

Ключевые слова: ОРВИ, иммуномодуляторы, олигопептиды, трансфер факторы, часто болеющие дети

Usage of Oligopeptides in the Treatment of Viral Infections in Children — Preliminary Results

A. G. Bokovoy, L. F. Makkaveeva, N. B. Tanina, Yu. V. Polyakova, O. A. Volodina

Central Clinical Hospital and Polyclinics of President's Administration, Russian Federation, Moscow

We compared clinical and laboratory data in 2 groups of children (The first group 62 ARVI patients with bacterial complications of herpes virus infection who were treated by transfer factors as a part of the complex therapy. The second group was comprised of 72 children with the same pathology who did not receive this biological additive). The patients receiving transfer factors displayed smooth course of ARVI with pneumonia, and a tendency to accelerated normalization of cellular immunity at herpes virus infection. The follow-up of 112 sickly children shows that the incidence of recurrent ARVI in 67 patients receiving transfer factor was reliably reduced by 2 times, compared to that of 45 children who did not receive this product.

Key words: ARVI, immunomodulators, oligopeptides transfer factor, sickly children

Контактная информация: Боковой Александр Григорьевич — проф., д. м. н., зав. 5 детского и/о ЦКБ УДП РФ; (495) 414-03-44; bokovoy_ag@mail.ru

УДК 616.921.5:615.281.8

Вирусные инфекции имеют глобальное значение в жизни всего человечества. Это определяется самым значительным уровнем заболеваемости, что, несмотря на благоприятное течение у большинства больных, приводит к максимально высоким показателям смертности.

Среди острых респираторных вирусных инфекций это относится, прежде всего, к гриппу — очень опасному заболеванию у взрослых и детей и к герпесвирусным инфекциям, смертность от которых у детей лишь незначительно ниже таковой от гриппа. По данным ВОЗ, только заболевания, вызванные вирусом простого герпеса (ВПГ), занимают второе место в мире (15,8%) после гриппа (35,8%) как причина смертности от вирусных инфекций. В России ежегодно гриппом и ОРВИ болеют около 30 000 000 человек [1].

Всего в мире от вирусных заболеваний респираторного тракта ежегодно умирает до 14 миллионов человек, из которых большинство составляет дети.

Все мысли, которые имеют огромные последствия, всегда просты.

Лев Толстой

Дезорганизация иммунного ответа приводит к затяжному течению процесса воспаления и активизации оппортунистической вирусной, бактериальной и грибковой флоры (герпесвирусы, микоплазмы, хламидии, грибы *Candida*), которая клинически представлена различными осложнениями ОРВИ (фарингиты, трахеиты, бронхиты, отиты, ангины, синуситы, пневмонии и др.).

В свою очередь, возникновение бактериальных осложнений еще более усиливает дисфункцию иммунного ответа, что отрицательно влияет на сроки и полноту выздоровления [4, 6, 7].

Однако, даже легкие формы вирусных инфекций всегда обусловлены некоторой недостаточностью отдельных звеньев иммунной системы — факторов гуморального, клеточного иммунитета, интерферонового статуса, системы комплемента. Поэтому комплексная терапия, кроме противовирусных медикаментов и симптоматических средств должна включать иммуностимулирующие препараты для адекват-

- ▶ Отчет по клиническому изучению БАД Трансфер Фактор в комплексном лечении и реабилитации часто болеющих детей
- ▶ *Национальный медицинский университет им. Богомольца, Киев, 2006 год*

Отчет по клиническому изучению БАД Трансфер Фактор в комплексном лечении и реабилитации часто болеющих детей.
Национальный медицинский университет им. Богомольца,
Киев, 2006 год

- ▶ С момента заболевания о. бронхитом, тонзиллитом, фарингитом, синуситом
- ▶ 1-я группа (30 детей) к стандартному лечению добавляли ТФ по прерывистой схеме (ТФ в течение 1 месяца)
- ▶ 2-я группа (30 детей) стандартное лечение
- ▶ Наблюдение 6 месяцев после выздоровления

Отчет по клиническому изучению БАД Трансфер Фактор в комплексном лечении и реабилитации часто болеющих детей.
*Национальный медицинский университет им. Богомольца,
Киев, 2006 год*

Результаты

- ▶ Побочных эффектов от ТФ не выявлено

Отчет по клиническому изучению БАД Трансфер Фактор в комплексном лечении и реабилитации часто болеющих детей. Национальный медицинский университет им. Богомольца, Киев, 2006 год

Заболело в % ОРЗ в течение 6 месяцев наблюдения

