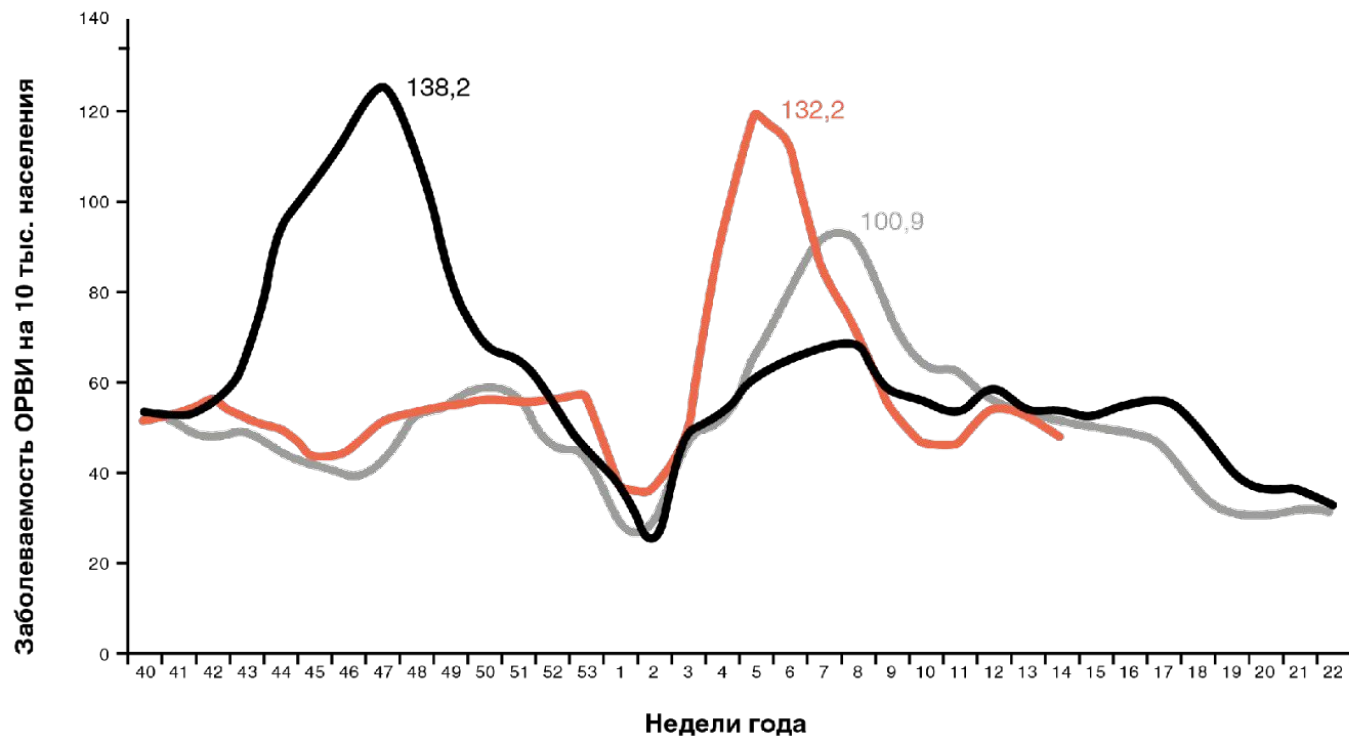


Актуальные вопросы в лечении Гриппа и ОРВИ

Белькин Юрий Алексеевич, к. м. н., доцент кафедры
терапии ФДПО НижГМА.

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ОРВИ И ГРИППОМ В РФ ПО ДАННЫМ МОНИТОРИНГА ЦИРКУЛЯЦИИ ВИРУСОВ ГРИППА

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ (НА 10 ТЫС. НАСЕЛЕНИЯ) ОРВИ И ГРИППОМ В РОССИИ В 2009/2010, 2014/2015 И 2015/2016 ГГ. (ПО ДАННЫМ 59 ГОРОДОВ, УЧАСТВУЮЩИХ В МОНИТОРИНГЕ ЦИРКУЛЯЦИИ ВИРУСОВ ГРИППА)



Вспышки гриппа ежегодно продолжаются 6–8 недель, при этом заболевают каждый десятый взрослый россиянин и каждый третий ребенок.

Бурцева Е.И. Из устного доклада «Характеристика эпидемического сезона 2015/2016 гг. Эпидемический и пандемический потенциал вируса гриппа A(H1N1) pdm09» на заседании Клуба экспертов (Москва, 2016).

ЭКОНОМИЧЕСКОЕ БРЕМЯ ОРВИ И ГРИППА

НОЗОЛОГИЧЕСКИЕ ФОРМЫ	УЩЕРБ В 2015 ГОДУ, МЛРД РУБ.	ДОЛЯ В ОБЩЕМ БРЕМЕНИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, %
Острые инфекции верхних дыхательных путей множественной и неуточненной локализации	450,366	82,02
Грипп	121,251	0,23

ЭКОНОМИЧЕСКИЙ УЩЕРБ, ПРИЧИНЕННЫЙ
ЭПИДЕМИЕЙ ГРИППА И ОРВИ В РОССИИ,
ЕЖЕГОДНО СОСТАВЛЯЕТ НЕ МЕНЕЕ 80%
ЭКОНОМИЧЕСКИХ ПОТЕРЬ, НАНОСИМЫХ
ИНФЕКЦИОННЫМИ БОЛЕЗНЯМИ

- В 2014 г. суммарный ущерб государства от одного случая острой инфекции верхних дыхательных путей достиг 13 370 руб., гриппа – 22 900 руб.
- Общественные потери вследствие одного случая гриппа или ОРВИ составляют в среднем 1500 руб. из-за недопроизводства ВВП. 40% суммарной длительности нетрудоспособности (по б/л).

*О состоянии санитарноэпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2015 году: Государственный доклад. – М.: Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, 2016. – 200 с.

ПРИЧИНЫ НЕДОСТАТОЧНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ОРВИ И ГРИППА

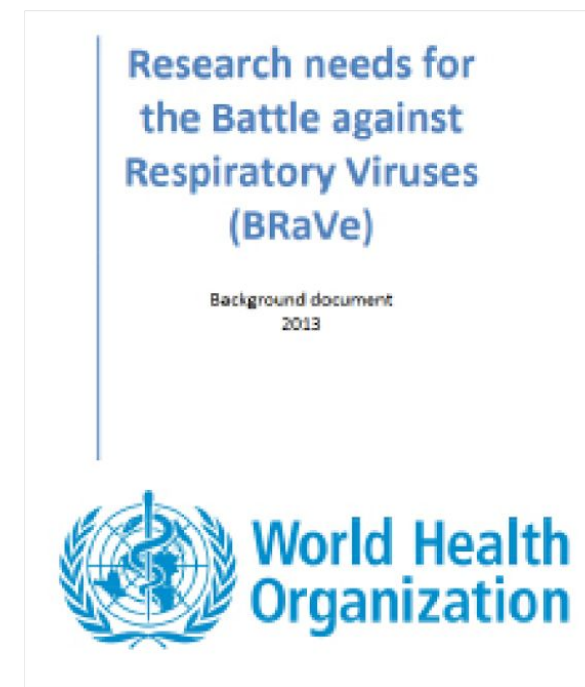
- 
- ПОЗДНЕЕ ОБРАЩЕНИЕ К ВРАЧУ
 - ОГРАНИЧЕННАЯ ДОСТУПНОСТЬ ЭКСПРЕСС-ДИАГНОСТИКИ
 - ШИРОКИЙ СПЕКТР ЭТИОЛОГИЧЕСКОЙ СТРУКТУРЫ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ
 - РОСТ ЧИСЛА РЕЗИСТЕНТНЫХ ШТАММОВ ВИРУСОВ ГРИППА
 - ИЗМЕНЧИВОСТЬ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ И ПОЯВЛЕНИЕ НОВЫХ МУТАЦИЙ

ИНИЦИАТИВА ВОЗ ПО БОРЬБЕ С ОРВИ: BATTLE AGAINST RESPIRATORY VIRUSES (BRAVE) INITIATIVE*

«СУЩЕСТВУЮЩИЕ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ
ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ ОРВИ ПРЕДСТАВЛЕНЫ
В ОСНОВНОМ ВАКЦИНАМИ И ПРОТИВОВИРУСНЫМИ
ПРЕПАРАТАМИ ПРОТИВ ГРИППА ПРИ ПРАКТИЧЕСКИ
ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ТАКОВЫХ В ОТНОШЕНИИ
ДРУГИХ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ОРВИ»

НЕОБХОДИМО

«...расширение вариантов лечения ОРВИ с разработкой
эффективных противовирусных препаратов для наиболее
значимых патогенов и/или безопасных и эффективных
модификаторов биологических реакций»



* ВОЗ, инициатива BRAVE – http://www.who.int/influenza/patient_care/clinical/brave/en/ – 2013 г.

НАПРАВЛЕНИЯ ПРОФИЛАКТИКИ И ФАРМАКОТЕРАПИИ ОРВИ И ГРИППА



ГРУППЫ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ОРВИ И ГРИППА

СРЕДСТВА СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ И ТЕРАПИИ:

- специфические вакцины
- специфические иммуноглобулины



СРЕДСТВА НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ И ТЕРАПИИ:

- селективные противовирусные средства
- неселективные противовирусные средства
- интерфероны
- индукторы интерферонов



СРЕДСТВА СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ:

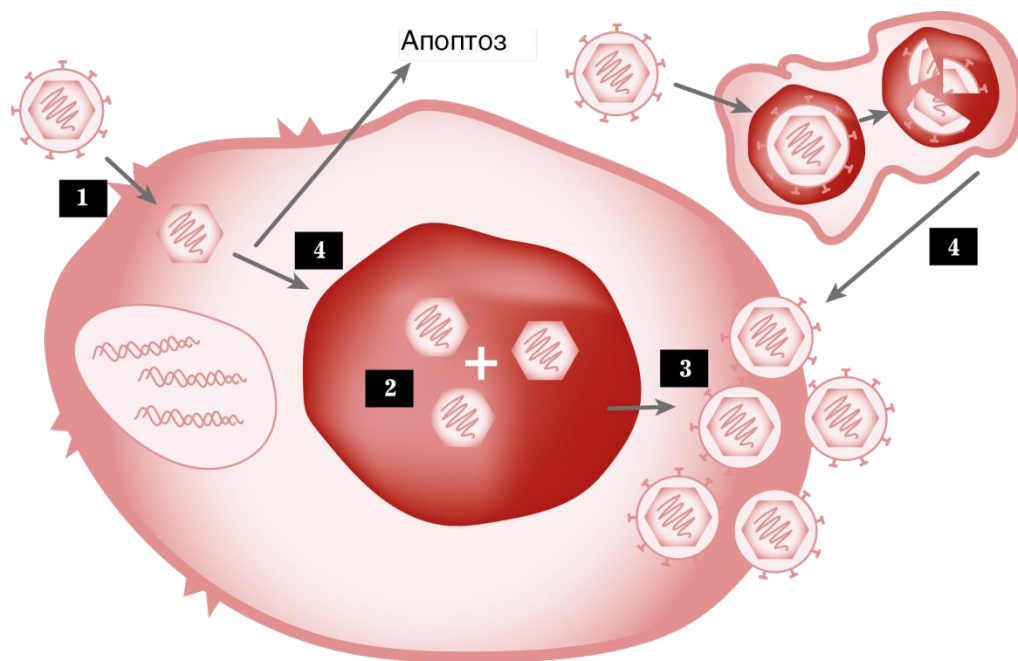
- анальгетики-антипиретики
- антиконгестанты
- муколитики и отхаркивающие средства
- иммуномодуляторы



АТХ КЛАССИФИКАЦИЯ ПРОТИВОВИРУСНЫХ ПРЕПАРАТОВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ ПРИ ГРИППЕ

J05 – противовирусные препараты для системного применения	J05AC – циклические амины	римантадин
	J05AH – ингибиторы нейраминидазы	осельтамивир
		занамибир
	J05AX – прочие противовирусные препараты	Кагоцел
		умифеновир
		имидазолилэтанамид пентандиовой кислоты
		тилорон
L03 – иммуномодуляторы	L03AB – интерфероны	интерферон альфа-2b
	L03AX – прочие иммуностимуляторы	меглюмина акридонацетат
N04 – противопаркинсонические препараты	N04BB – дериваты адамантана	амантадин

КЛАССИФИКАЦИЯ ПРОТИВОВИРУСНЫХ СРЕДСТВ ПО МЕХАНИЗМУ ДЕЙСТВИЯ



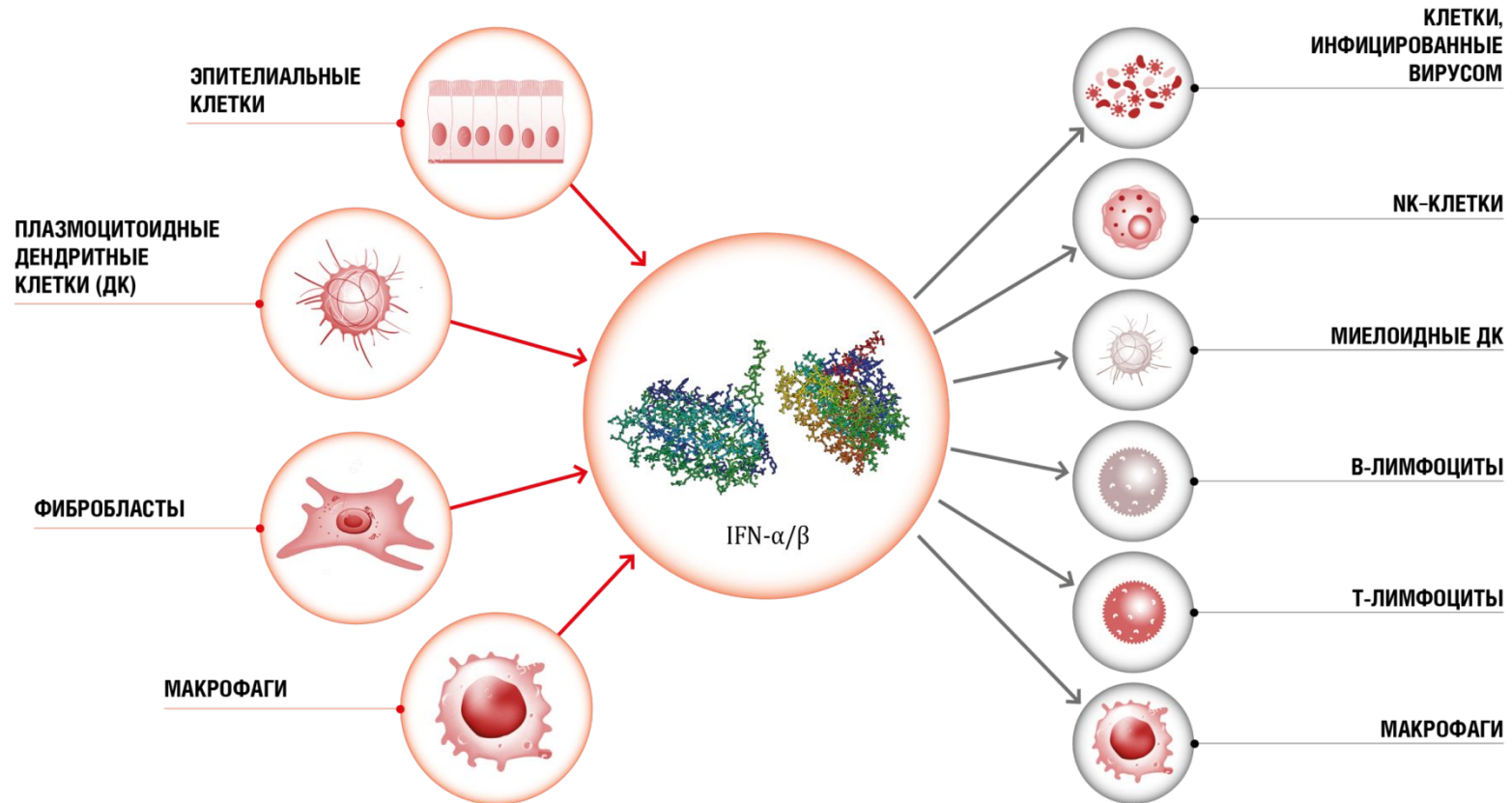
ВЛИЯЮЩИЕ НА ВИРУС И ЕГО ЖИЗНЕННЫЙ ЦИКЛ:

- 1 – на проникновение в клетку
- 2 – на размножение (создание новых копий)
- 3 – на выход копий вируса из клетки

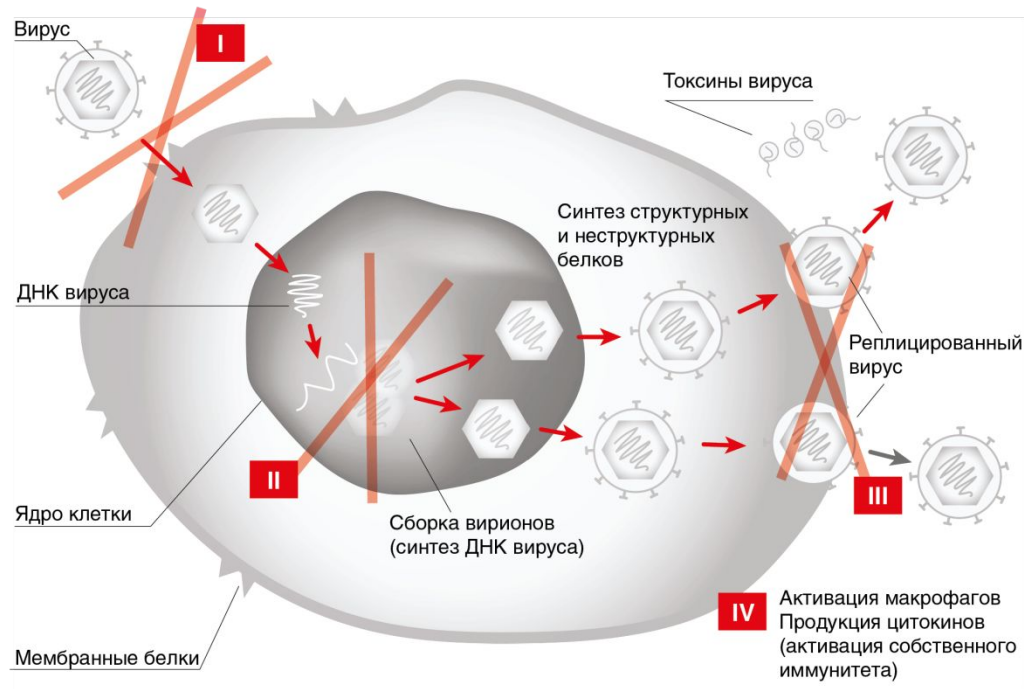
4 – СТИМУЛИРУЮЩИЕ СОБСТВЕННЫЙ ГУМОРАЛЬНЫЙ И/ИЛИ КЛЕТОЧНЫЙ ИММУННЫЙ ОТВЕТ:

- интерфероны
- индукторы интерферонов
- иммуноглобулины

КЛЕТКИ-ПРОДУЦЕНТЫ И МИШЕНИ ИНТЕРФЕРОНОВ I ТИПА



ПРОТИВОВИРУСНЫЕ ЭФФЕКТЫ ИНТЕРФЕРОНОВ



- I** ЭТАП I
Препятствует прикреплению
вируса к клетке хозяина
- II** ЭТАП II
Противовирусный эффект –
торможение репликации
- III** ЭТАП III
Нарушает выход из клетки
вирусных частиц
- IV** ЭТАП IV
Стимуляция собственного
гуморального ответа

ИНДУКТОРЫ ИНТЕРФЕРОНОВ В СИСТЕМЕ ПРОТИВОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ

ИНДУКТОРЫ ИНТЕРФЕРОНОВ (ИИ) – ОСОБЫЙ КЛАСС
ПРЕПАРАТОВ ПРОТИВОВИРУСНОГО НАЗНАЧЕНИЯ

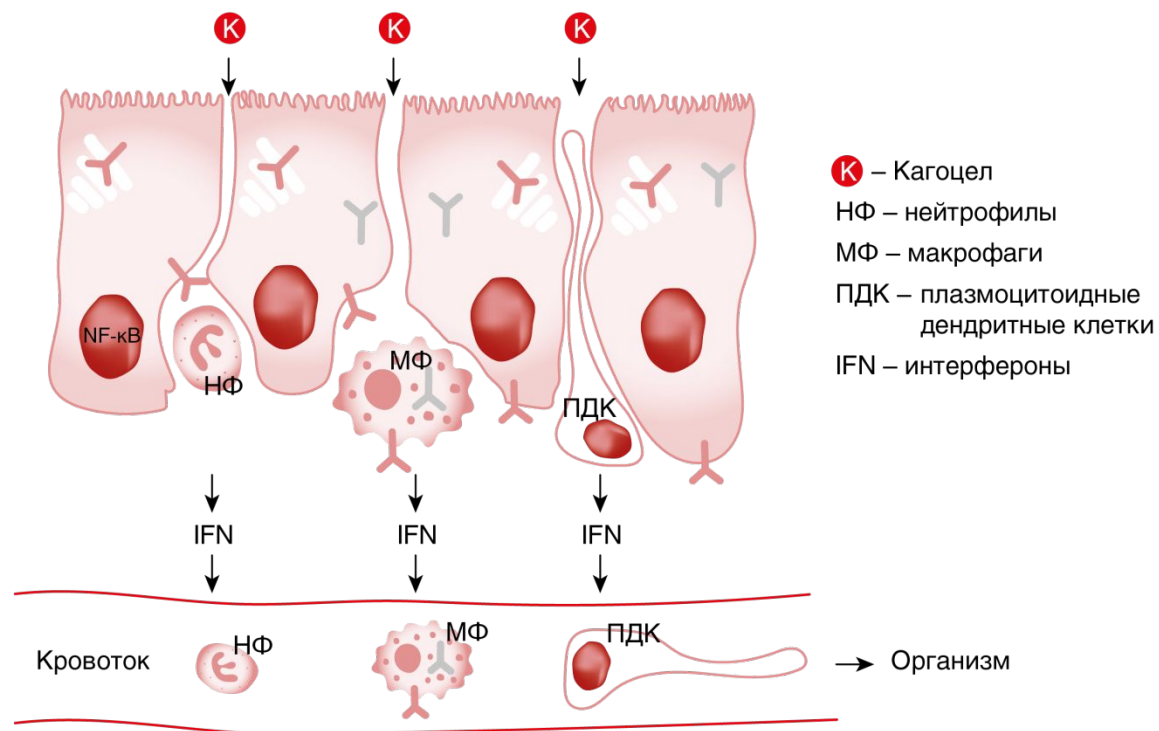
ЭФФЕКТИВНОСТЬ И БЕЗОПАСНОСТЬ:

- подтверждена и доказана на основе опыта нескольких десятилетий клинического применения
- помимо противовирусного действия ИИ обладают выраженной иммуномодулирующей активностью
- терапевтическое/профилактическое применение ИИ приводит к формированию стойкой резистентности организма к вирусам, сохраняющейся на протяжении достаточно длительного времени

ОСОБЕННОСТИ И ПРЕИМУЩЕСТВА:

- при введении ИИ образуются эндогенные IFN, не обладающий антигенностью
- не образуются антитела к синтезированным IFN
- ИИ лишены побочных эффектов рекомбинантных IFN
- однократное введение ИИ обеспечивает относительно длительную циркуляцию эндогенных IFN
- не вызывают формирования резистентных штаммов вирусов

МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ



Кагоцел – плохо растворим в кислой среде желудка и попадает в кишечник практически в неизмененном виде. В кишечнике находится большая часть иммунокомпетентных клеток организма, в которых Кагоцел вызывает продукцию IFN. Часть активированных клеток выходит в кровоток и продолжает продукцию IFN.

Вирусы гриппа и ОРВИ, имеющие эпидемическую актуальность

Вирусы гриппа человека



- A(H1N1)pdm09
- A(H3N2)
- В/Ямагата
- В/Виктория

Вирусы гриппа птиц



- A(H5N1)
- A(H5N6)
- A(H7N9)

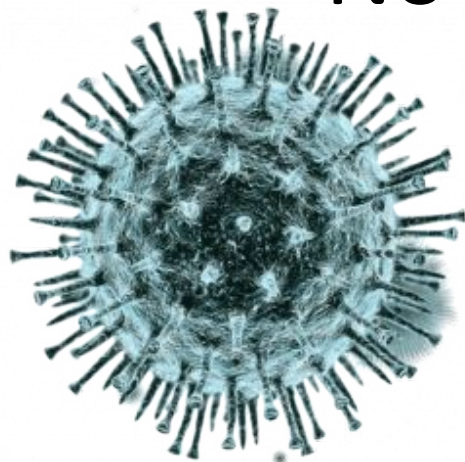
Новый коронавирус



- MERS-CoV

Новый коронавирус

Novel Coronavirus (2019-nCoV)¹



- Относится к возбудителям острых респираторных вирусных инфекций
- Семейство Coronaviridae Линия Beta-Co V B
- II группа патогенности
- Подавляет выработку систем интерферонов I типа

Клинические СИМПТОМЫ:



Температура

(>90% случаев)

У детей: от субфебрильной (при заболеваниях легкой степени тяжести) до фебрильной при тяжелой и при сочетанных инфекциях.

Ощущение заложенности в грудной клетке, одышка

Бронхит и пневмония (развиваются чаще при сочетании с другими респираторными вирусами (риновирус, РС-вирус) и характеризуются соответствующими аускультативными и перкуторными проявлениями)



Кашель

(в 80% случаев)

у детей: ринорея, гиперемия задней стенки глотки.



Утомляемость и миалгии



Абдоминальные и/или диарейные синдромы

Диарея, тошнота, рвота, боли в животе (особенно у детей).

¹.

<https://www.rosminzdrav.ru/news/2020/01/30/13236-vremennye-metodicheskiye-rekomendatsii-po-profilaktike-diagnostike-i-lecheniyu-novoy-koronavirusnoy-infektsii-2020>

**Результаты изучения чувствительности штаммов вирусов гриппа к
противовирусным препаратам
в сезоне **2015-2016** гг.**

(на 20 мая 2016 г.)

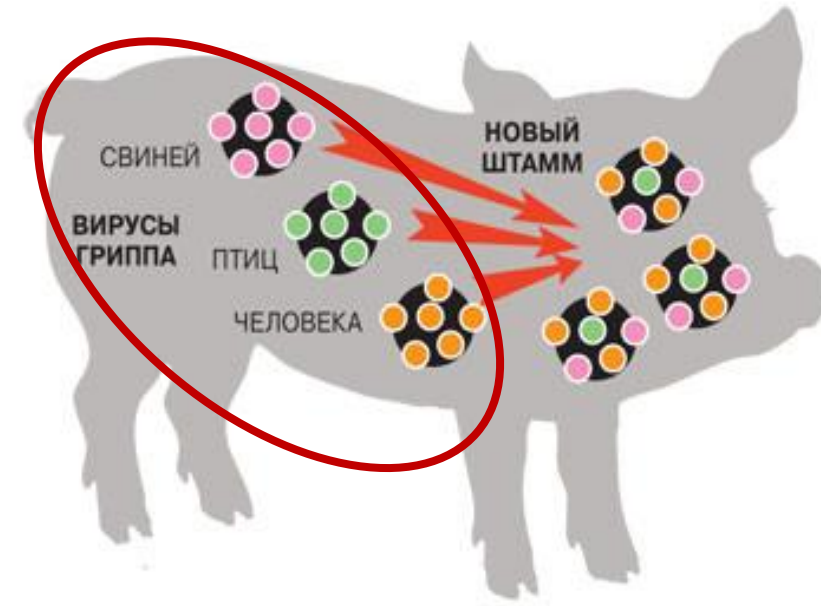
Страны Европейского региона (3132 штамма)	США (3749 штаммов)
Изучена чувствительность 2547 штаммов A(H1N1)pdm09, 171 штамма A(H3N2) и 414 штаммов вируса гриппа В	Изучена чувствительность 2015 штаммов A(H1N1)pdm09, 671 штамма A(H3N2) и 1063 штаммов вируса гриппа В
•<u>Резистентны к озельтамивиру:</u> A(H1N1)pdm09 – 24 (0,9%) A(H3N2) – 1 (0,5%)	•<u>Резистентны к озельтамивиру:</u> A(H1N1)pdm09 – 15 штаммов (0,7%)
•<u>Резистентны к занамивиру:</u> нет	•<u>Резистентны к занамивиру:</u> нет
•<u>Резистентны к ремантадину</u> Все из изученных	•<u>Резистентны к ремантадину</u> Все из изученных





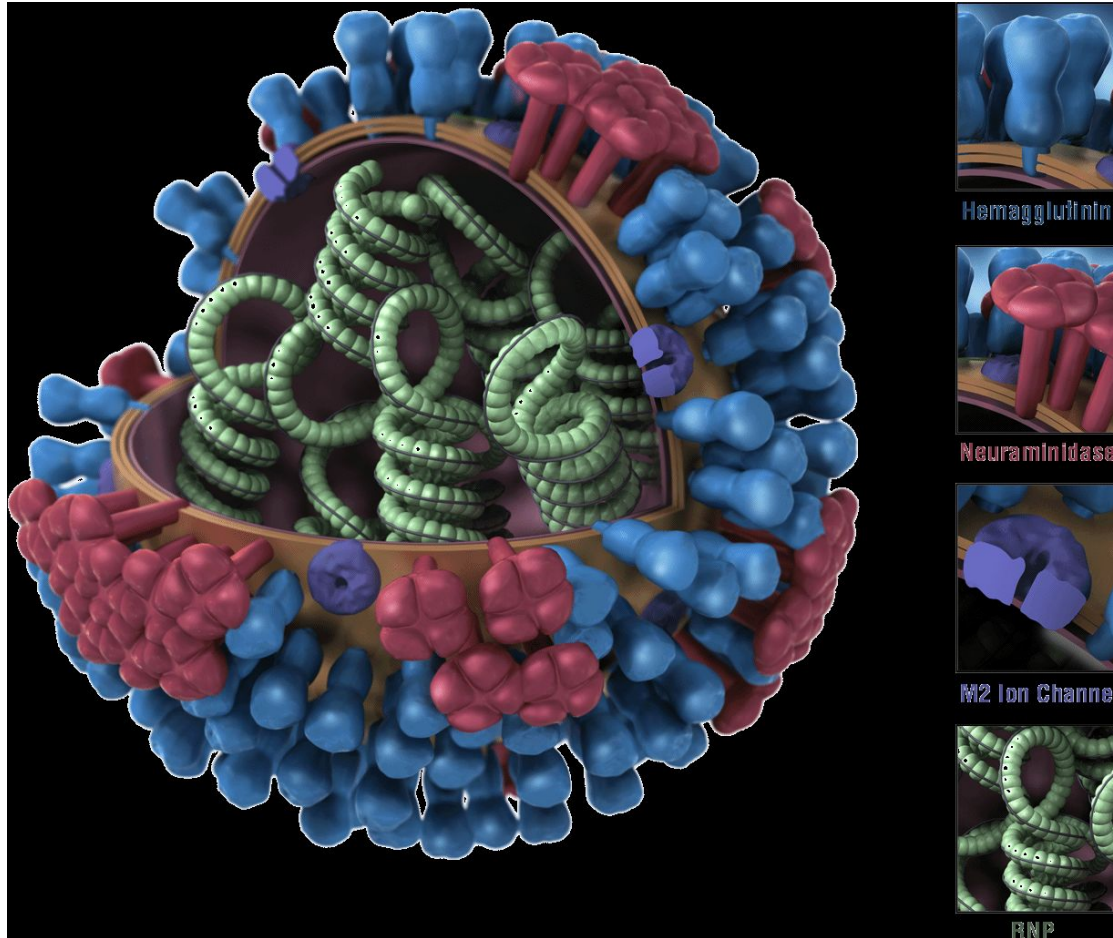
Пандемический потенциал вирусов гриппа А:

- **Реассортация** – обмен генами между вирусами разных подтипов (пример пандемий 1957 и 1968 гг.) и генетических линий (А(Н1N1)pdm09)
- **Адаптация вируса** гриппа птиц или других животных к организму человека (пример «испанки» 1918 г. случаи инфицирования людей вирусами гриппа птиц и свиней)



Вирус гриппа

Мишени для действия противовирусных препаратов



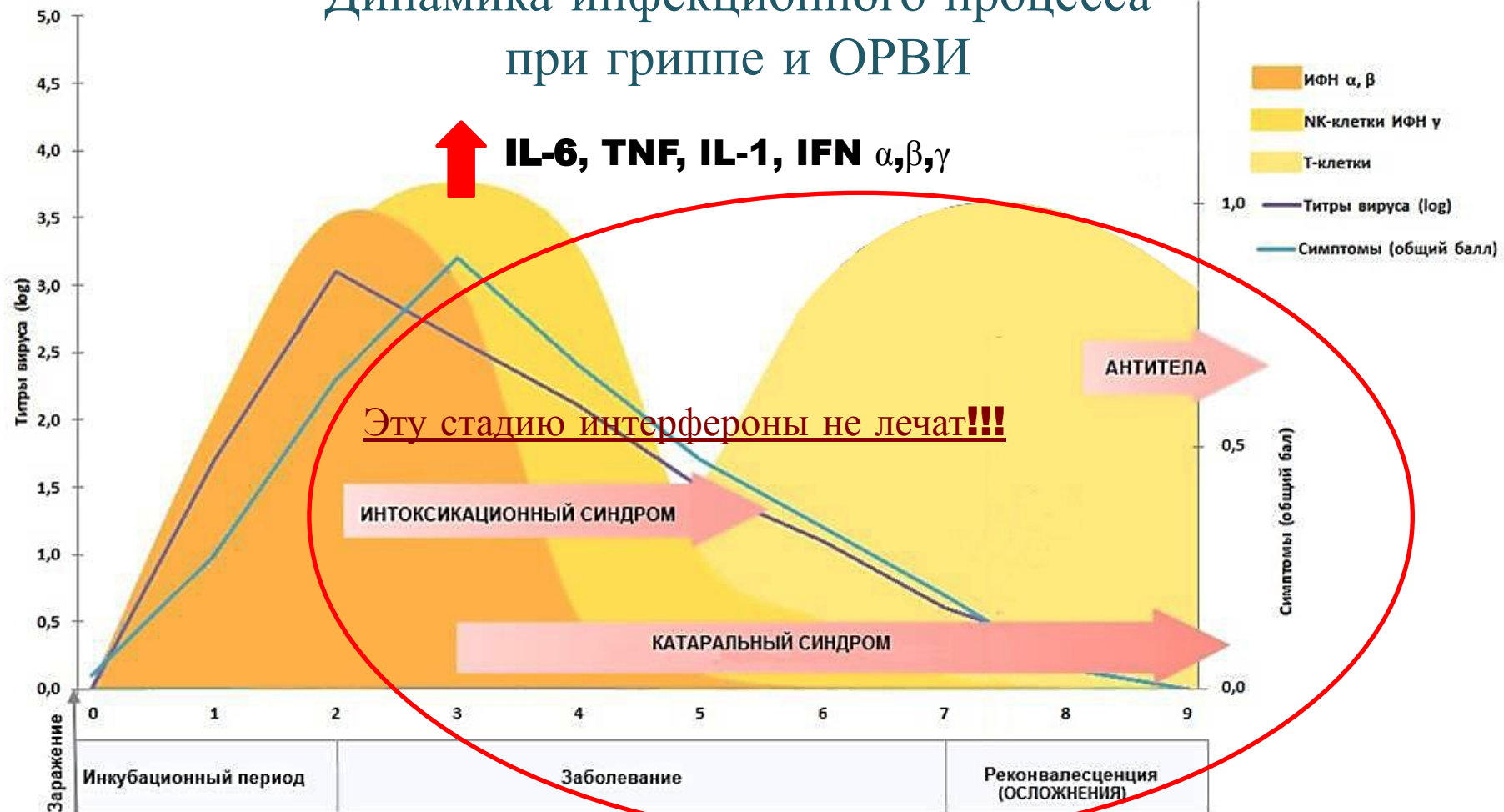
Умифенов
ир

Осельтамивир
Занамивир

Ремантадин
Орвирем
Альгирем

Рибавирин

Динамика инфекционного процесса при гриппе и ОРВИ



Противовирусные препараты
Интерфероны

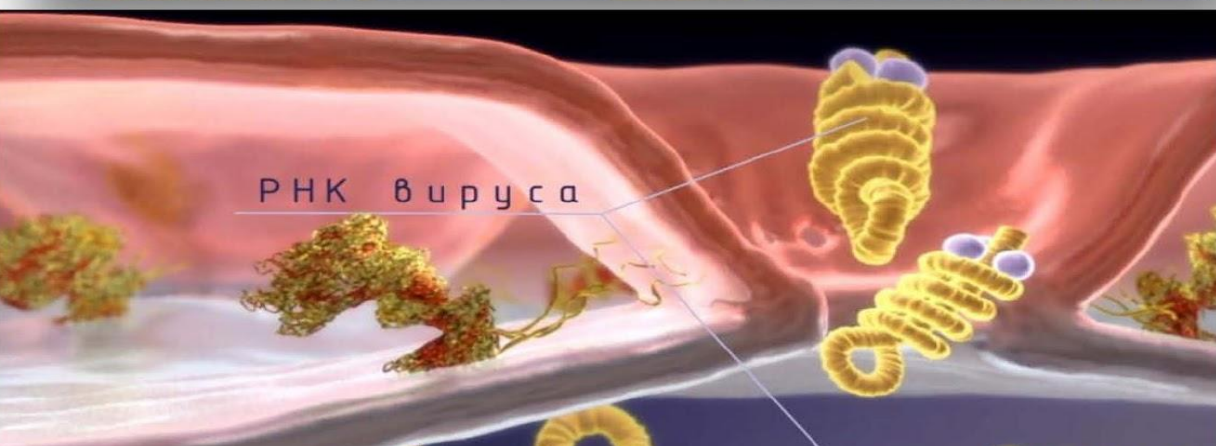
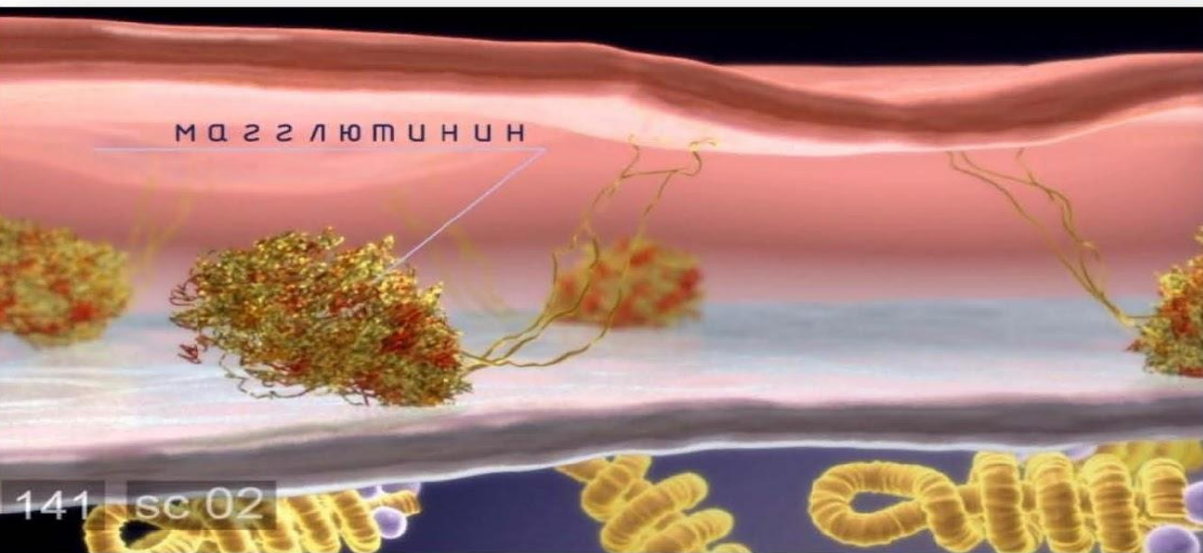
Противовоспалительные препараты

Стимуляция регенерации эпителия

Антибактериальные

Механизм инфицирования

Фузия



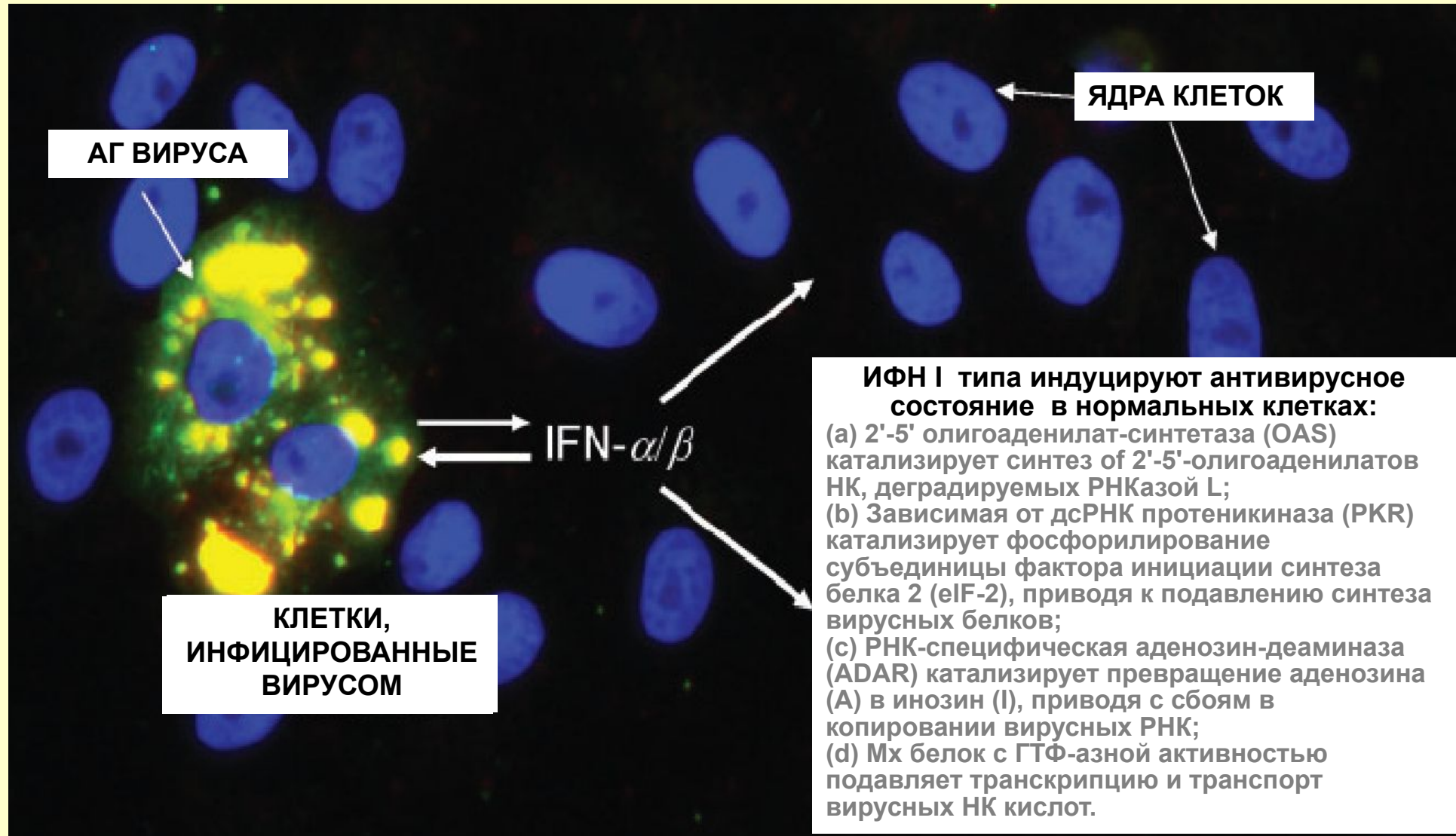
Фузия

Изменение структуры
гемоглютинаина в кислом рН

Фузия

Слияние мембраны эндосомы и
оболочки вируса.
Образование «поры», через которую
РНК вируса выходит в цитоплазму
клетки

Интерфероны (ИФН) I типа - индукция антивирусного состояния клетки



ПРЕИМУЩЕСТВА КАГОЦЕЛА

- КАГОЦЕЛ ИНДУЦИРУЕТ ВЫРАБОТКУ **а- и в-ИФН**, ЧТО ОБЕСПЕЧИВАЕТ **ШИРОКИЙ СПЕКТР** ПРОТИВОВИРУСНОЙ АКТИВНОСТИ
- **Длительная циркуляция** интерферонов в организме (до 5 суток) - удобство применения для профилактических целей. Экономически выгодная профилактика.
- Удобные схемы профилактики – **2 дня в неделю** и короткая схема лечения – **4 дня**.
- Эффективное и доступное лечение **С** и средней степени тяжести.
- Кагоцел входит в перечень **ЖНВЛП**.
- **Высокий профиль безопасности.**



Современные вакцины против гриппа не защищают от других респираторных вирусов (парагриппа, аденовируса, РС-вируса, коронавируса и т. д.). Поэтому заболеваемость другими ОРВИ даже среди привитых остается достаточно высокой!!!

- Использование **Кагоцела**, как препарата неспецифической профилактики способствует повышению эффективности вакцинопрофилактики, **снижению частоты случаев заболеваний в 3 раза**
- У взрослых, принимающих Кагоцел® профилактически, **в 5 раз реже возникают осложнения.**
- **Положительный эффект Кагоцела наблюдается в последующие 30 дней после завершения полного профилактического курса (1 месяц).**
- Профилактическое применение Кагоцела в организованных коллективах **снижает циркуляцию вирусов, вызывающих ОРВИ и риск формирования нового пандемического варианта вируса ГРИППа.**

Спектр применения иммунокорректирующих препаратов

- В период высокой активности вирусов (сентябрь-март) пациентам, **перенесшим** вирусную осложненную инфекцию целесообразно назначать **Кагоцел** по профилактической схеме сроком **1 месяц**. Данное назначение профилактирует присоединение вторичного осложнения, нормализует иммунный статус.



СХЕМА ПРИЕМА ПРЕПАРАТА КАГОЦЕЛ

		1-й ДЕНЬ	2-й ДЕНЬ	3-й ДЕНЬ	4-й ДЕНЬ	5-й ДЕНЬ	6-й ДЕНЬ	7-й ДЕНЬ
Лечение гриппа и ОРВИ для всей семьи	 ВЗРОСЛЫМ	 3 РАЗА В ДЕНЬ	 3 РАЗА В ДЕНЬ	 3 РАЗА В ДЕНЬ	 3 РАЗА В ДЕНЬ			
	 ДЕТЯМ 3-6 ЛЕТ	 2 РАЗА В ДЕНЬ	 2 РАЗА В ДЕНЬ	 1 РАЗ В ДЕНЬ	 1 РАЗ В ДЕНЬ			
	 ДЕТЯМ С 6 ЛЕТ	 3 РАЗА В ДЕНЬ	 3 РАЗА В ДЕНЬ	 2 РАЗА В ДЕНЬ	 2 РАЗА В ДЕНЬ			
Профилактика гриппа и ОРВИ для всей семьи	 ВЗРОСЛЫМ	 1 РАЗ В ДЕНЬ	 1 РАЗ В ДЕНЬ	5 ДНЕЙ – ПЕРЕРЫВ, ЗАТЕМ КУРС ПОВТОРИТЬ 				
	 ДЕТЯМ С 3 ЛЕТ	 1 РАЗ В ДЕНЬ	 1 РАЗ В ДЕНЬ	5 ДНЕЙ – ПЕРЕРЫВ, ЗАТЕМ КУРС ПОВТОРИТЬ 				
Лечение герпеса	 ВЗРОСЛЫМ	 3 РАЗА В ДЕНЬ	 3 РАЗА В ДЕНЬ	 3 РАЗА В ДЕНЬ	 3 РАЗА В ДЕНЬ	 3 РАЗА В ДЕНЬ		

МЕЖДУНАРОДНОЕ НЕИНТЕРВЕНЦИОННОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ **FLU-EE:**
ЛЕЧЕНИЕ ОРВИ И ГРИППА В РУТИННОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

ДИЗАЙН ИССЛЕДОВАНИЯ	Международное многоцентровое открытое наблюдательное проспективное исследование
ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ	Изучение течения клинической картины гриппа и острой респираторной вирусной инфекции (ОРВИ) в повседневной клинической практике с оценкой эффективности и безопасности применяемой противовирусной терапии
КРИТЕРИИ ВКЛЮЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ	Пациенты старше 18 лет с установленным диагнозом гриппа и ОРВИ, подписавшие информированное согласие на обработку персональных данных
ПЕРВИЧНЫЕ ЦЕЛИ	• Описание общей популяции пациентов с ОРВИ и гриппом, вызванными различными типами вирусов • Оценка назначаемой противовирусной терапии • Оценка эффективности различных схем лечения в зависимости от тяжести заболевания • Оценка частоты возникновения осложнений, требующих назначения антибактериальной терапии • Оценка терапии, назначенной для лечения бактериальных осложнений гриппа или ОРВИ • Оценка эффективности и безопасности препарата Кагоцел для лечения больных ОРВИ и гриппом
ВТОРИЧНЫЕ ЦЕЛИ	• Получение новых данных по безопасности различных схем лечения гриппа и ОРВИ, в том числе с применением антибактериальных препаратов, назначенных для терапии осложнений течения заболевания • Получение данных о схемах назначения противовирусной терапии (Кагоцела) в рутинной практике • Оценка удовлетворенности от назначаемой терапии при различных схемах лечения, наличии или отсутствии (С)НР и в зависимости от наличия осложнений, требующих назначения антибактериальной терапии

ГЕОГРАФИЯ И УЧАСТНИКИ ИССЛЕДОВАНИЯ FLU-EE



4 страны:
Российская Федерация*
Молдова
Армения
Грузия
262 центра
18 946 пациентов

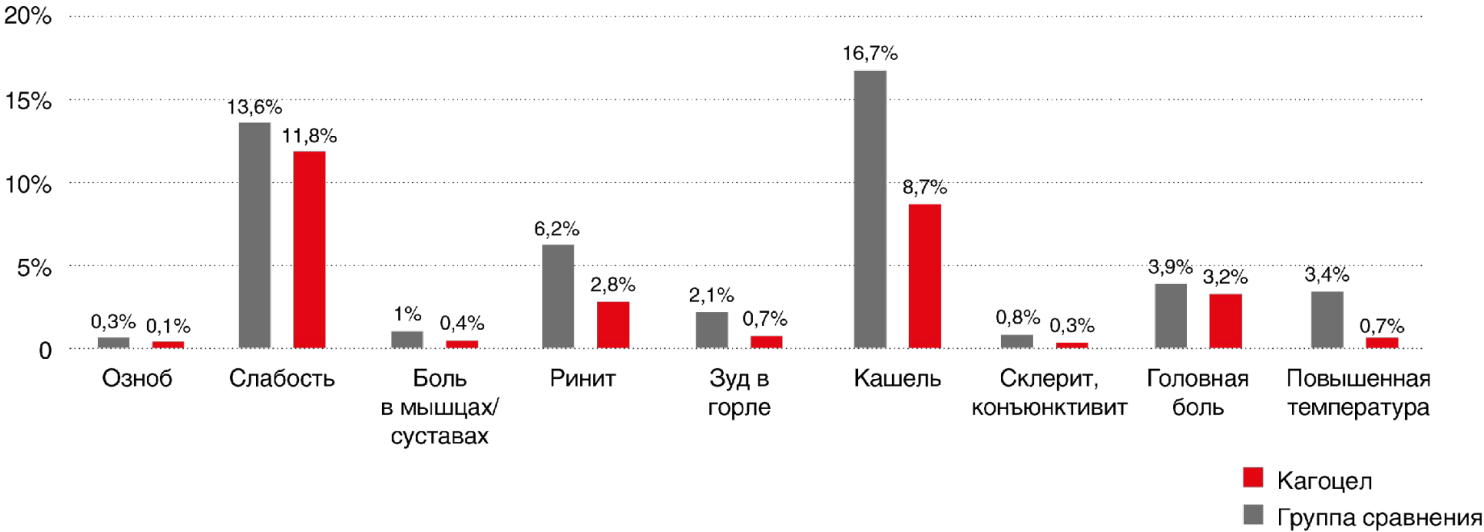
* Российская Федерация:
Центральный регион,
Урал,
Сибирь,
Верхняя Волга,
Северо-Западный регион,
Южный регион России,
Республика Башкортостан

Страна	Выборка для отчета	
	Абс.	%
РФ	15 722	82,98
Армения	2117	11,18
Молдова	845	4,46
Грузия	262	1,38
Всего	18 946	100

ПРОФИЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРЕПАРАТА КАГОЦЕЛ

МЕЖДУНАРОДНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ **FLU-EE**: ЛЕЧЕНИЕ ОРВИ И ГРИППА В РУТИННОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

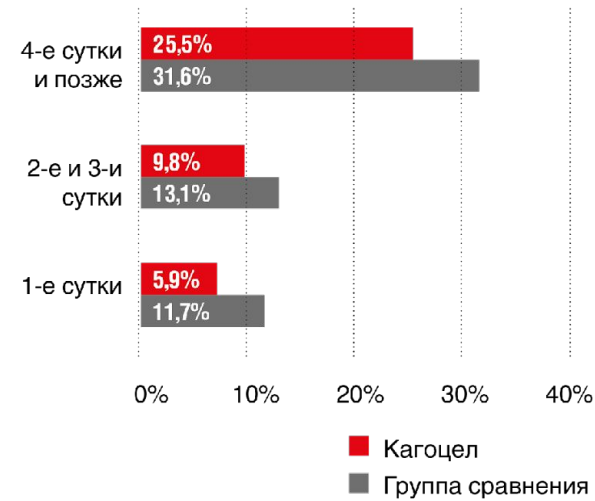
ВЛИЯНИЕ КАГОЦЕЛА НА КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ



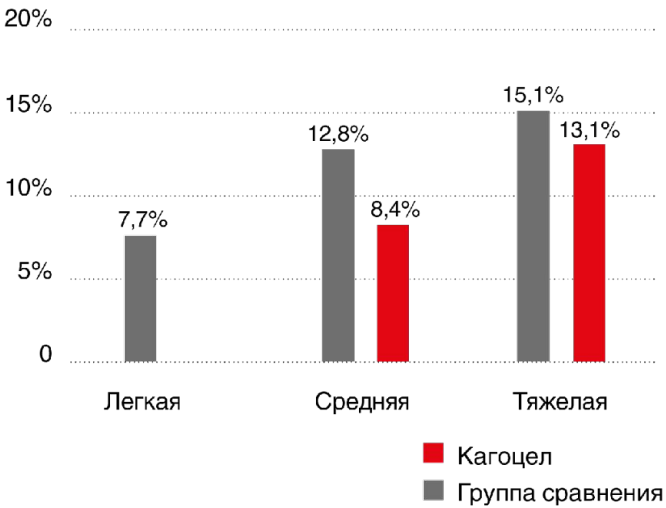
Клиническая симптоматика на третьем визите у пациентов, получавших и не получавших **Кагоцел** (для различий между группами $P < 0,05$; χ^2).

МЕЖДУНАРОДНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ FLU-EE: ЛЕЧЕНИЕ ОРВИ И ГРИППА В РУТИННОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

ВЛИЯНИЕ КАГОЦЕЛА НА ЧАСТОТУ НАЗНАЧЕНИЯ АНТИБИОТИКОВ



В зависимости от сроков начала терапии
(N = 18 946; P < 0,05; χ^2).



В зависимости от степени тяжести симптомов, установленных на первом визите
(N = 18 946; P < 0,05; χ^2).

МЕЖДУНАРОДНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ **FLU-EE**: ЛЕЧЕНИЕ ОРВИ И ГРИППА В РУТИННОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ



Еганян Г.А., Гроппа Л.Г., Фазылов В.Х., Ситников И.Г. Лечение ОРВИ и гриппа в рутинной клинической практике // **Врач. – 2014. – №12. – С. 67–69.**



Силина Е. В., Шевченко С. Б., Гроппа Л. Г., Еганян Г. А., Корсантия Б.М. Анализ лекарственной терапии ОРВИ и гриппа и удовлетворенность ее пациентами: результаты когортного международного наблюдательного исследования FLUEE // **Лечащий врач. 2017. № 7. С. 57–64.**



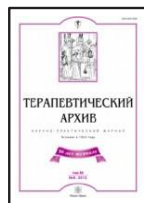
Фазылов В. Х., Ситников И. Г., Малышев Н. А., Силина Е. В., Шевченко С.Б., Еганян Г. А., Корсантия Б. М., Гроппа Л. Г. Влияние противовирусной терапии на частоту развития бактериальных осложнений и назначение антибактериальных препаратов для системного использования у пациентов с ОРВИ и гриппом (результаты когортного международного наблюдательного исследования FLUEE) // **Антибиотики и химиотерапия. – 2016. – Т. 61, № 11–12. – С. 21–29.**



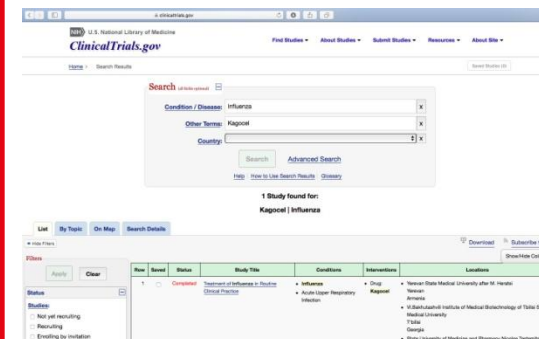
Ситников И.Г., Еганян Г.А., Гроппа Л.Г., Фазылов В.Х., Корсантия Б.М., Можина Л.Н. Лечение ОРВИ и гриппа в рутинной клинической практике: результаты промежуточного анализа неинтервенционного, открытого, проспективного, наблюдательного исследования // **Лечащий врач. – 2015. – № 9. – С. 95–99.**



Ситников И. Г., Фазылов В. Х., Силина Е. В., Шевченко С. Б., Малышев Н. А., Еганян Г. А., Гроппа Л. Г., Корсантия Б. М. Влияние сроков начала терапии острой респираторной вирусной инфекции и гриппа на динамику клинических симптомов и исходы заболевания (результаты когортного международного наблюдательного исследования FLUEE) // **Клиническая медицина. 2017. Т. 96, № 7. С. 634–641.**



Фазылов В.Х., Ситников И.Г., Силина Е.В., Шевченко С.Б., Можина Л.Н., Замятина Л.Л., Еганян Г.А., Гроппа Л.Г., Корсантия Б.М. Лечение ОРВИ и гриппа в рутинной клинической практике (результаты многоцентрового международного наблюдательного исследования FLUEE) // **Терапевтический архив. – 2016. – № 11. – С. 61–68.**



Исследование FLU-EE зарегистрировано в международном реестре исследований LC National Institutes of Health (США)

МЕЖДУНАРОДНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ **FLU-EE**: ЛЕЧЕНИЕ ОРВИ И ГРИППА В РУТИННОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

ВЫВОДЫ

- Назначение противовирусного препарата **Кагоцел** в комплексной терапии эффективно влияет на течение ОРВИ и гриппа вне зависимости от времени назначения.
- Применение препарата **Кагоцел** в составе комплексной терапии приводит к сокращению сроков выздоровления пациентов, главным образом больных с тяжелым течением заболевания.
- Применение препарата **Кагоцел** достоверно приводит к сокращению числа пациентов с осложнениями, получавших системные антибактериальные препараты на **51%** (на **52%** при раннем и на **24%** при позднем обращении).
- Получены дополнительные данные по безопасности применения препарата **Кагоцел** при совместном назначении с препаратами разных фармакологических групп у пациентов разных возрастов, подтверждающие его высокий профиль безопасности.

Временные методические рекомендации «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (2019-nCoV)»¹

В качестве возможной терапии и профилактики коронавирусной инфекции рекомендовано применение ИФН I типа, индукторов ИФН, а также иммунозамещающих и иммуномодулирующих препаратов.



Важно!

Применять ИФН-замещающую терапию следует в первые сутки, когда снижена выработка ИФН I типа

Кагоцел® – противовирусный препарат с ИФН – индуцирующей активностью²

- Доказаны ИФН-индуцирующая, иммуномодулирующая и противовирусная активности Кагоцела®
- Кагоцел® нормализует уровни интерферонов I и II типов, вне зависимости от вида вируса, вызвавшего заболевание
- Кагоцел®, имеющий высокий профиль безопасности и доказанную эффективность как индуктор интерферонов I типа, может быть потенциально эффективен в качестве средства для профилактики и терапии коронавирусных инфекций.



1. <https://www.rosminzdrav.ru/news/2020/01/30/13236-vremennye-metodicheskie-rekomendatsii-po-profilaktike-diagnostike-i-lecheniyu-novoy-koronavir-usnoy-infektsii-2019-ncov>
2. ИМП Кагоцел®
https://grls.rosminzdrav.ru/Grls_View_v2.aspx?routingGuid=67c412fa-88e4-4f48-aec6-c6d133f0e847&t=

Благодарю за

