



# Інновації у лікуванні та профілактиці гострих респіраторних вірусних інфекцій у дітей

С.О. Крамарьов, О.В. Виговська

Національний медичний університет імені О.О.  
Богомольця, м. Київ, Україна



Гострі респіраторні вірусні інфекції та грип — найчастіша інфекційна патологія серед дітей та дорослих [4].

Щорічно реєструється до 65–70 тисяч випадків ГРВІ на 100 тисяч дитячого населення, що в 2,7–3,2 разу перевищує значення аналогічних показників у дорослих.

При цьому у дітей вони значно переважають не лише серед інфекційних захворювань (майже 90%), але й у структурі всієї вперше зареєстрованої патології (понад 60%)



«Еребра» — противірусний препарат рослинного походження, діючою речовиною якого є гіпорамін — сухий очищений екстракт із листя обліпихи крушиновидної (*Hipporhae rhamnoides* L.). Біологічно активними компонентами препарату є галоелаготаніни (не менше 60%), хлорогенова, еохлорогенова, кумарова, аскорбінова кислоти, катехін, епікатехін, рутин, кверцетин, ізорамнеин, елеагнозид, каротиноїди, ефірні масла тощо



Препарат «Еребра» є активним індуктором інтерферону (ІФН) в культурі клітин периферичної крові людини. Його інтерфероніндукуюча дія проявляється при застосуванні мінімальних доз препарату (10, 20, 50 мкг/мл), при збільшенні дози до 100 мкг/мл спостерігається зниження продукції ІФН [3].

Таким чином, препарат проявляє свою активність у лікувальній дозі, яка містить 20 мг гіпораміну, як у перші години добу прийому, так і при більш пізньому використанні.

- Метою нашого дослідження стало вивчення клінічних особливостей ГРВІ у дітей (n=200), що перебували на стаціонарному лікуванні в Київській міській дитячій клінічній інфекційній лікарні (КМДКІЛ) — клініці кафедри дитячих інфекційних хвороб Національного медичного університету імені О.О. Богомольця у 2014 році;
- дослідження клінічної ефективності та переносимості нового вітчизняного рослинного противірусного препарату «Еребра®» (виробник: ТОВ «Геолік Фарм Маркетинг Груп») у хворих на ГРВІ дітей з метою лікування (n=60) і профілактики (n=40).





У численних експериментальних і клінічних дослідженнях ефективності екстракту із листа облепихи встановлено універсальну противірусну дію на РНКК і ДНК-вмісні віруси з блокуванням вірусної нейроамінідази (сіалідази), індукцію синтезу ендогенних ІФН $\alpha$  та  $\gamma$  та імуномодуючий вплив

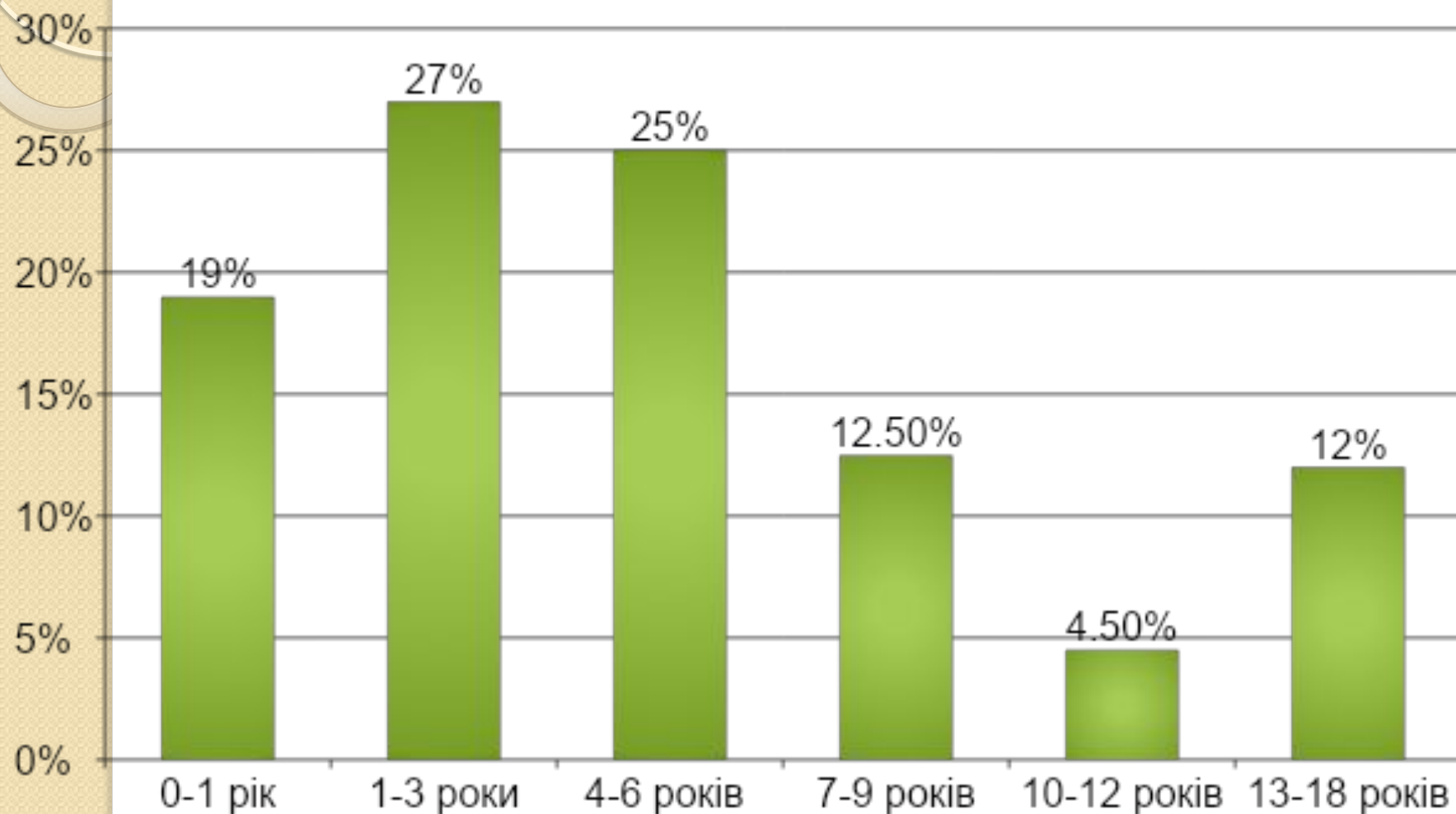
В Україні клінічні дослідження препарату «Еребра®» проводилися у 2013–2015 роках у багатьох клініках [5,7,13].

Так, Т.О. Крючко зі співавт. (2014) досліджували ефективність противірусної терапії у 74 дітей віком від

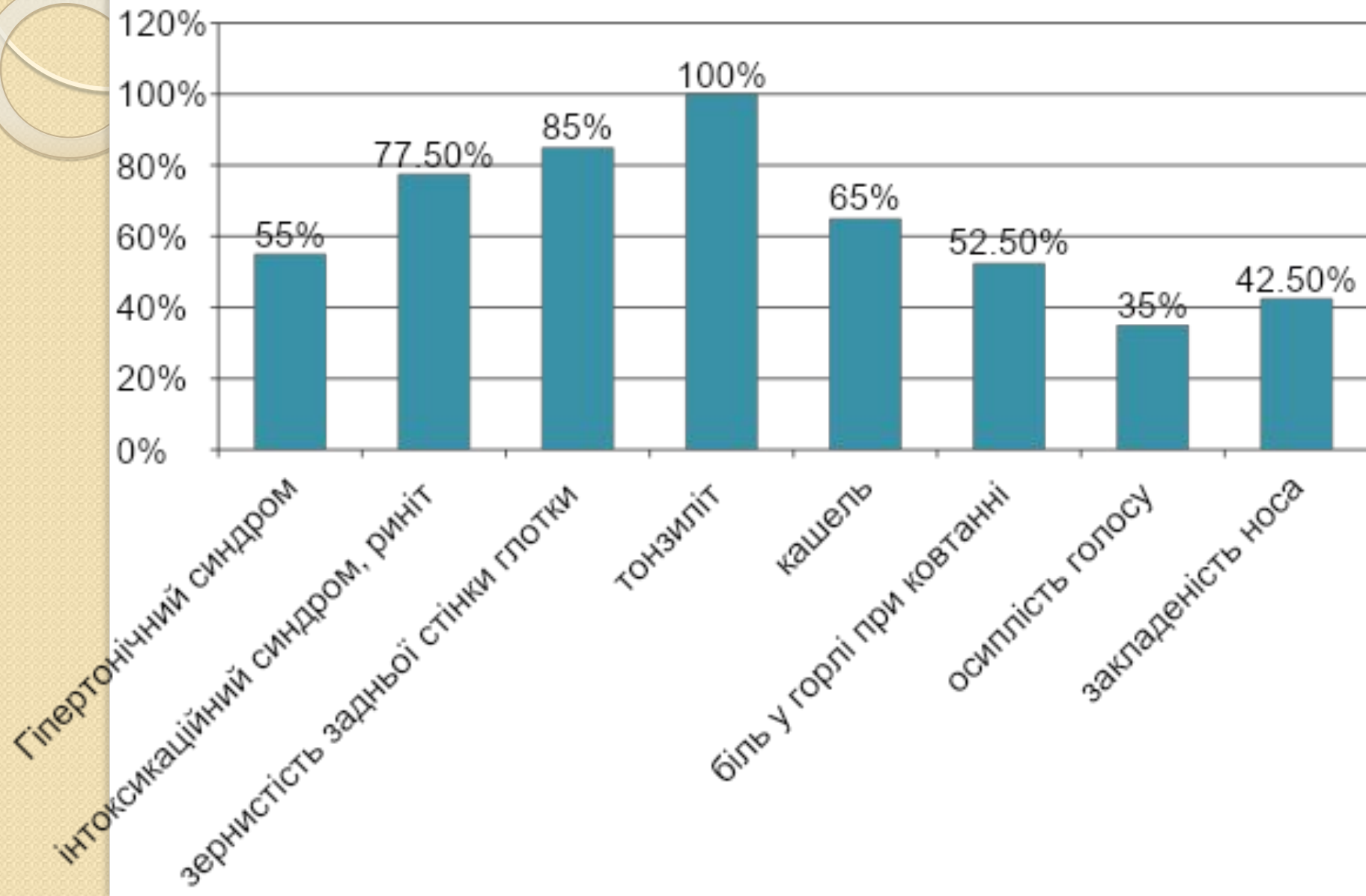
3 до 12 років із ГРВІ (в перші 36 годин від початку захворювання) і показали, що на тлі використання Еребри на дві доби раніше зникав біль у горлі і стабілізувалася температура тіла, на 1,5 дня — ознаки інтоксикації.



# Розподіл дітей з ГРВІ за віком



# Основними клінічними симптомами у всіх дітей були:



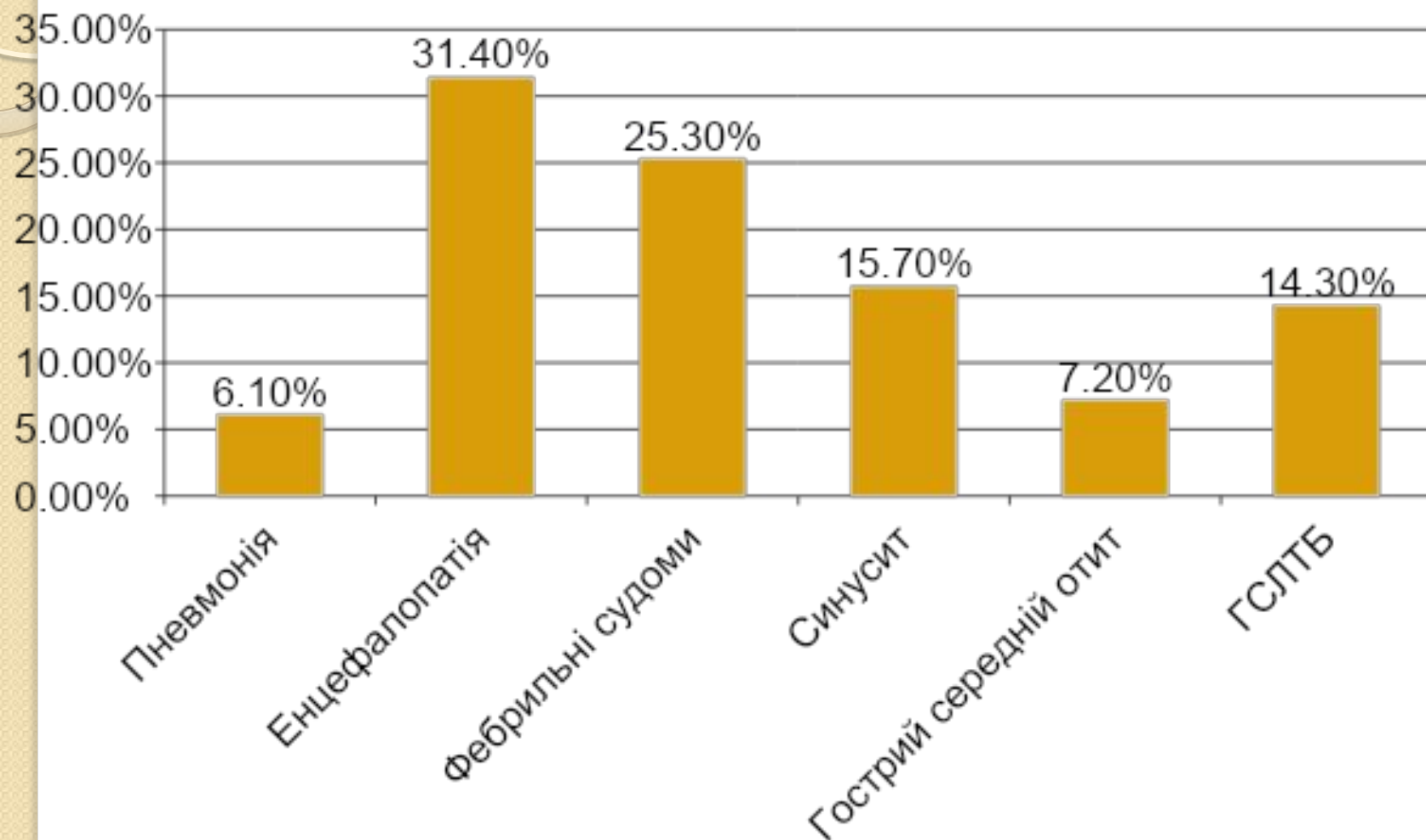


Діти І групи отримували комбіновану терапію, яка включала симптоматичну терапію (наказ МОЗ України №354) у поєднанні із застосуванням протівірусного препарату «Еребра».

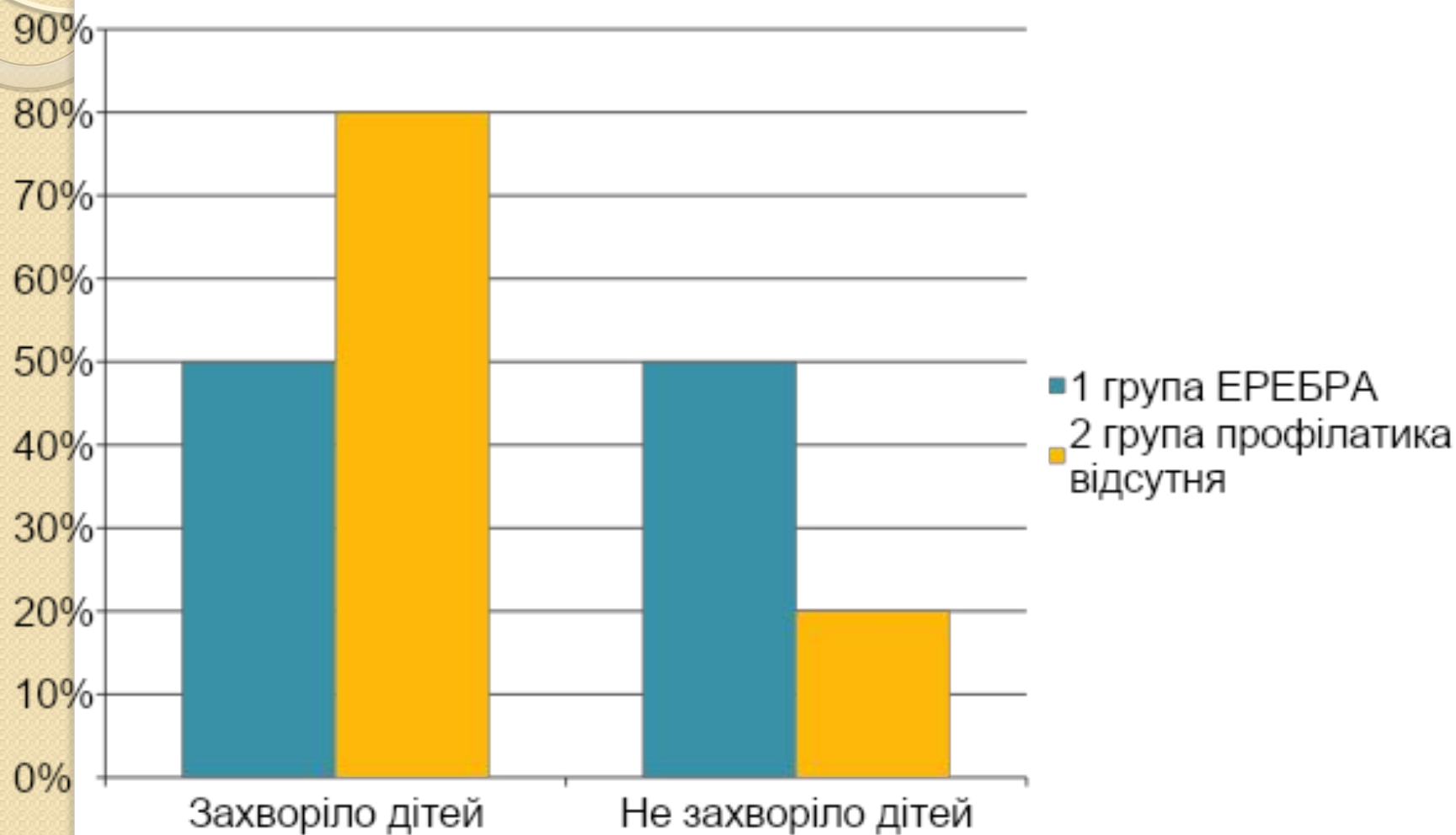
Пацієнти ІІ групи отримували лише симптоматичну терапію.

Препарат «Еребра» у вигляді сублінгвальних таблеток (1 таблетка містить гіпораміну екстракту сухого 20 мг) призначали згідно з інструкцією: діти від 3 до 6 років — по 1/2 таблетки 4 рази на день, 7–12 років — по 1 таблетці 4 рази на день, 12–18 років — по 1 таблетці 6 разів на добу, впродовж 14 днів. Усі пацієнти перебували під спостереженням впродовж всього терміну перебування в стаціонарі.

# Структура ускладнень ГРВІ у дітей



# Захворюваність на ГРВІ у дітей на різних схемах профілактичної терапії:



# Тривалість основних клінічних проявів ГРВІ у дітей на різних схемах терапії

| Симптом          | Тривалість (M ±SD) дні       |                                     | p<0,05 |
|------------------|------------------------------|-------------------------------------|--------|
|                  | Симптоматична терапія (n=30) | Симптоматична терапія ЕРЕБРА (n=30) |        |
| Лихоманка >37 °C | 4,8± 0,9                     | 4,0±1,1                             | >0,05  |
| Лихоманка >38 °C | 5,8± 0,9                     | 3,6±0,6                             | <0,05  |
| Риніт            | 5,5± 1,8                     | 3,2±1,6                             | <0,05  |
| Фарингіт         | 4,9± 1,5                     | 2,5±1,6                             | <0,05  |
| Тонзиліт         | 5,5 ±0,5                     | 3,5±0,5                             | <0,05  |
| Кашель           | 6,8± 1,8                     | 4,2±1,2                             | <0,05  |
| Ліжко-дні        | 10,6± 2,4                    | 7,9±1,5                             | <0,05  |

Примітки: p<0,05 — достовірність різниці між показниками на різних схемах терапії (розраховано за методикою  $\chi^2$ )

# Висновки:

1. Новий рослинний протівірусний препарат «Еребра» володіє протівовірусною активністю при ГРВІ у дітей.
2. На тлі прийому препарату на 2–2,6 дня скорочується тривалість основних симптомів ГРВІ (гіпертермічного, риніту, тонзиліту, кашлю).
3. Препарат володіє протибактеріальною активністю — при його прийомі у дітей із ГРВІ на 26,7% (1/4 випадків) рідше формуються бактеріальні ускладнення.
4. Препарат проявляє профілактичну ефективність при ГРВІ у дітей — при його прийомі у 1,6 разу зменшується частота розвитку повторних епізодів ГРВІ.
5. Препарат є безпечним, у ході проведення роботи не було виявлено побічних ефектів та ускладнень.

- 
- Детальніше за посиланням
  - [https://erebra.com/wp-content/uploads/Kramarev\\_Erebra.pdf](https://erebra.com/wp-content/uploads/Kramarev_Erebra.pdf)