

# В ПОИСКАХ НОВЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГРИППА И ОРВИ

*Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) прочно удерживают первенство среди самых распространённых заболеваний нашего времени. Какие оптимальные методы их лечения может предложить современная медицина — об этом шла речь на круглом столе «Взгляд на новые возможности в лечении гриппа и ОРВИ», организованном компанией «Материя Медика» в рамках VIII Национального конгресса терапевтов*

В обсуждении приняли участие ведущие специалисты, представляющие различные направления медицины — вирусологию, иммунологию, терапию, пульмонологию, морфологию. Это позволило взглянуть на проблему вирусных инфекций с разных точек зрения и получить более полные знания о механизмах развития этих заболеваний, перспективных направлениях их лечения, современных препаратах с противовирусной активностью.

Елена Бурцева, руководитель лаборатории этиологии и эпидемиологии гриппа НИИ вирусологии им. Д.И. Ивановского, отметила, что проблема эффективной терапии ОРВИ остаётся крайне актуальной. Это связано с большим количеством циркулирующих возбудителей, их высокой контагиозностью и скоростью распространения, изменчивостью антигенных свойств и быстро развивающейся резистентностью к лекарствам. Противогриппозные вакцины эффективны лишь против эпидемических штаммов вирусов гриппа человека, к тому же прививки от гриппа делает не более 25% населения. Оптимальным при лечении респираторных вирусных заболеваний может стать подход, предусматривающий применение этиотропных препаратов с противовирусной активностью (грипп), а также интерферонов и индукторов интерферонов (грипп и ОРВИ). Последние эффективны против вирусов различных семейств, менее токсичны и менее зависимы от сроков начала лечения.

Заведующий отделом нано- и биомедицинских технологий Института иммунологии Муса Хаитов напомнил, что основой противовирусной защиты организма является система интерферонов. «В этой связи нам было крайне интересно изучить противовирусные возможности нового препарата Эргоферон, повышающего уровни индуцированных ИФН-γ, ИФН α/β, — сказал Муса Хаитов. — Доклинические исследования на экспериментальных моделях инфицирования РСВ<sup>1</sup> и риновирусом<sup>2</sup> 16 *in vitro* показали противовирусную активность Эргоферона. Показана также терапевтическая активность препарата на модели экспериментальной IgE-зависимой бронхиальной астмы, осложнённой риновирусной инфекцией<sup>3</sup>».

Андрей Черняев, заведующий отделом патологии НИИ пульмонологии, дал ретроспективный анализ патолого-анатомических изменений при пандемическом гриппе А/Н1N1 2009 г. Он обратил внимание на цепочку патологических изменений, происходящих в тканях при проникновении вируса, а именно: повреждение эпителия → репродукция вируса → отторжение → распад → продукты распада в крови → интоксикация → активация протеолиза → повреждение эндотелия → повышение проницаемости капилляров → повторное повреждение ткани → активация иммунитета. При этом в первые двое суток выявляется выраженный отёк с последующим формированием гиалиновых мембран и с 7-х суток — формирование интерстициального воспаления в тканях. Докладчик отметил, что вирус в клетке определялся и на 25-е сутки от начала инфицирования. Отсюда напрашивается вывод о важности противовоспалительной терапии и необходимости более длительного лечения противовирусными препаратами и включения их в комплексное лечение осложнений, возникших на фоне ОРВИ и гриппа.

Заместитель генерального директора по научной работе и медицинским технологиям Федерального научно-клинического центра ФМБА РФ Александр Аверьянов рассказал о новых тенденциях лечения респираторных вирусных инфекций в России и мире, а также об исследованиях Эргоферона, в которых он принимал участие. Этот препарат создан на основе релиз-активных форм антител к ИФН-γ, CD4 и гистамину, благодаря чему обеспечивает тройное действие: противовирусное, противовоспалительное и антигистаминное. «Эргоферон, по результатам открытых рандомизированных сравнительных клинических исследований<sup>4</sup>, продемонстрировал высокую клиническую эффективность и безопасность в лечении нетяжёлых форм гриппа и ОРВИ у взрослых пациентов, — сообщил Александр Аверьянов. — Действие препарата проявлялось быстрой нормализацией повышенной температуры тела у большинства больных на 2–3-и сутки лечения. Эффект действия Эргоферона на симптомы гриппа был сопоставим с озельтамивиром и превосходил плацебо при ОРВИ. Применяя Эргоферон в своей практике, врач может быть уверен, что препарат поможет пациенту быстрее выздороветь и избежать опасных осложнений.

®

<sup>1</sup> ФГБУ «ГНЦ Институт иммунологии» ФМБА России.

<sup>2</sup> Southern Research Institute (США).

<sup>3</sup> Imperial College London (Великобритания).

<sup>4</sup> Аверьянов А.В., Бабкин А.П., Барт Б.Я. и др. Антибиотики и химиотерапия. 2012. Т. 57, 708. С. 23–30