

Мифы о часто болеющих детях. Взгляд фармакологов



Миф 1



ВСЕ ЛИ ИММУНОТРОПНЫЕ ПРЕПАРАТЫ - ИММУНОМОДУЛЯТОРЫ



На самом деле:



ИММУНОТРОПНЫЕ ПРЕПАРАТЫ - ЭТО ПРЕПАРАТЫ, У КОТОРЫХ ЛЕЧЕБНЫЙ ЭФФЕКТ СВЯЗАН С ДЕЙСТВИЕМ НА ИММУННУЮ СИСТЕМУ ЧЕЛОВЕКА. ВЫДЕЛЯЮТ 3 ГРУППЫ ПРЕПАРАТОВ:

ИММУНОМОДУЛЯТОРЫ – ЭТО ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ВОССТАНАВЛИВАЮЩИЕ В ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ДОЗАХ ФУНКЦИИ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ - Понижают повышенные и повышают пониженные показатели иммунитета, но на нормальные показатели не влияют

ИММУНОСТИМУЛЯТОРЫ – ЭТО ТАКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, КОТОРЫЕ УСИЛИВАЮТ ИММУНИТЕТ, ДОВОДЯ Пониженные показатели до сверхнормальных значений.

ИММУНОДЕПРЕССАНТЫ – ЭТО ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ПОДАВЛЯЮЩИЕ ИММУННЫЙ ОТВЕТ.

Миф 2

АДАПТОГЕН = ИММУНОМОДУЛЯТОР



На самом деле:

АДАПТОГЕНЫ (НАСТОЙКИ ЭХИНАЦЕИ, ЖЕНЬ-ШЕНЯ, ЭЛЕУТЕРОКОККА) ОКАЗЫВАЮТ ИММУНОСТИМУЛИРУЮЩИЙ ЭФФЕКТ.

У ЧАСТО БОЛЕЮЩИХ ДЕТЕЙ ЭТО МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ ПЕРЕНАПРЯЖЕНИЕ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ И СРЫВ КОМПЕНСАТОРНЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ ОРГАНИЗМА. ПОЭТОМУ АДАПТОГЕНЫ НЕ ТОЛЬКО НЕ ТРЕБУЮТСЯ, НО И ПОТЕНЦИАЛЬНО ОПАСНЫ, ПОСКОЛЬКУ МОГУТ ПРИВОДИТЬ К РАЗВИТИЮ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ, АУТОИММУННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ И ДАЖЕ ОНКОПАТОЛОГИИ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ НАЗНАЧЕНИИ



**ВНИМАНИЕ!
ОПАСНОСТЬ**



Миф 3



**ВСЕ ЛИ
ПОЛИВИТАМИННЫЕ
КОМПЛЕКСЫ
ОБЯЗАТЕЛЬНЫ ЧАСТО
БОЛЕЮЩИМ ДЕТЯМ**

На самом деле:

РАЗРАБОТАНЫ СПЕЦИАЛЬНЫЕ ПОЛИВИТАМИННЫЕ КОМПЛЕКСЫ ДЛЯ ЧАСТО БОЛЕЮЩИХ ДЕТЕЙ, ТАКИЕ КАК: МУЛЬТИТАБС ИММУНО КИДС, БИОН-ЗКИД, АЛФАВИТ ДЛЯ ЧАСТО БОЛЕЮЩИХ, КУДА ВХОДЯТ:

1. ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ДОЗЫ ВИТАМИНОВ: А, Е, Д, С, В1, В6, В12;
2. ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ДОЗЫ ЭССЕНЦИАЛЬНЫХ МИКРОЭЛЕМЕНТОВ: ЦИНК, СЕЛЕН, МАГНИЙ, ЖЕЛЕЗО
3. ПОЛИНЕНАСЫЩЕННЫЕ ЖИРНЫЕ КИСЛОТЫ: ОМЕГА 3 И ОМЕГА 6
4. ЭУБИОТИКИ (ПРЕ И ПРОБИОТИКИ)



Миф 4

ВИТАМИН С - ЛУЧШИЙ ПОМОЩНИК ЧАСТО БОЛЕЮЩИХ



На самом деле:



ВИТАМИН С СОСТОИТ ИЗ ДВУХ ФРАКЦИЙ: ПЕНТООКСИФЛАВОНА И АСКОРБИНОВОЙ КИСЛОТЫ. ТАКАЯ КОМБИНАЦИЯ ВИТАМИНА ВСТРЕЧАЕТСЯ ТОЛЬКО В НАТУРАЛЬНЫХ ПРОДУКТАХ (МАЛИНА, КЛЮКВА, ШИПОВНИК, ЦИТРУСОВЫЕ). А В ВИДЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ФОРМ ПРЕДСТАВЛЕНА ТОЛЬКО ОДНОЙ ФРАКЦИЕЙ – В ВИДЕ АСКОРБИНОВОЙ КИСЛОТЫ, ПОЭТОМУ НАЗНАЧЕНИЕ АСКОРБИНОВОЙ КИСЛОТЫ НЕДОСТАТОЧНО ЭФФЕКТИВНО.



На самом деле:



**ТАКЖЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ
НЕОБОСНОВАННОЕ НАЗНАЧЕНИЕ
АСКОРБИНОВОЙ КИСЛОТЫ В
«УДАРНЫХ» ДОЗАХ - БОЛЕЕ 250 МГ В
СУТКИ, ЧТО В СВОЮ ОЧЕРЕДЬ МОЖЕТ
ПРИВОДИТЬ К ОКИСЛЕНИЮ
РАЗЛИЧНЫХ ТКАНЕЙ ОРГАНИЗМА И
СПОСОБСТВОВАТЬ РАЗВИТИЮ
САХАРНОГО ДИАБЕТА, КАТАРАКТЫ,
НАРУШЕНИЯМ СВЕРТЫВАЕМОСТИ
КРОВИ, ОКСАЛУРИИ**



Миф 5

ЛЮБОЙ ИММУНОМОДУЛЯТОР ПОМОЖЕТ



На самом деле:



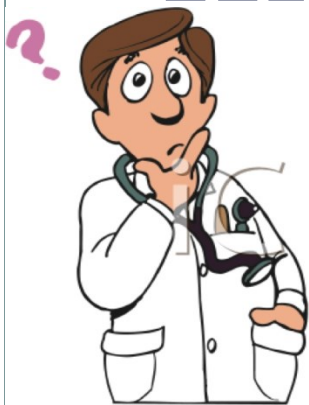
С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ КЛИНИЧЕСКОЙ ФАРМАКОЛОГИИ ЭТОТ ПОДХОД НЕРАЦИОНАЛЕН И ДАЖЕ ОПАСЕН ДЛЯ РЕБЕНКА.

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ИММУНОМОДУЛЯТОРОВ ВАЖНЫ:

- 1. КЛИНИЧЕСКИЕ (И/ИЛИ ЛАБОРАТОРНЫЕ) ПОКАЗАНИЯ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЕ ТРАНЗИТОРНОЕ СНИЖЕНИЕ ИММУНИТЕТА (ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЯ, НЕСКОЛЬКО ОЧАГОВ ИНФЕКЦИИ, РЕЗИСТЕНТНОСТЬ К АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ)**
- 2. ЭТАПНОСТЬ – ВЛИЯНИЕ НА МУКОЗАЛЬНЫЙ ИММУНИТЕТ → СПЕЦИФИЧЕСКИЕ ЗВЕНЬЯ ИММУНИТЕТА → СИСТЕМНОЕ ВЛИЯНИЕ**

Миф 6

ТОЛЬКО ИММУНОЛОГ
МОЖЕТ НАЗНАЧИТЬ
ИММУНОМОДУЛЯТОР



На самом деле:



ТОПИЧЕСКИЕ ИММУНОМОДУЛЯТОРЫ - РЕКОМБИНАНТНЫЕ АЛЬФА И ГАММА ИНТЕРФЕРОНЫ; ИРС-19; ИМУДОН; ЛИКОПИД, ЛИЗОБАКТ, ТОНЗИЛГОН, А ТАКЖЕ ПРЕПАРАТЫ ЭНЕРГОМЕТАБОЛИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ НАЗНАЧАЕТ ВРАЧ ПЕДИАТР, И ТОЛЬКО В СЛУЧАЕ ИХ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ ИММУНОЛОГА И НАЗНАЧЕНИЯ СИСТЕМНЫХ ИММУНОМОДУЛЯТОРОВ.



Миф 7



МОЖНО ЛИ НАЗНАЧИТЬ ИММУНОМОДУЛЯТОР ПРИ ОРВИ



На самом деле:

ПРИ ОРВИ РАЗРЕШЕНЫ ИММУНОМОДУЛЯТОРЫ
СПЕЦИАЛЬНО РАЗРАБОТАННЫЕ, С
ПРОТИВОВИРУСНОЙ АКТИВНОСТЬЮ:

- ИРС-19;
- ГРИППФЕРОН;
- АРБИДОЛ(ПРОТИВОВИРУСНЫЙ + ИНДУКТОР
ИНТЕРФЕРОНА);
- РАСТИТЕЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ – ТОНЗИЛГОН,
СИНУПРЕТ



Миф 8



ВСЕ ИММУНОМОДУЛЯТОРЫ ЭФФЕКТИВНЫ



На самом деле:

ПО ДАННЫМ ВОЗ ВСЕГО 5 ПРЕПАРАТОВ ИМЕЮТ
ДОКАЗАННЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ (А,В) КАТЕГОРИЯ:
РИБОМУНИЛ, ИРС – 19, ЛИКОПИД, БРОНХОМУНАЛ,
БРОНХО – ВАКСОМ

В РОССИЙСКИХ КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЯХ
ОПИСАНО ЗНАЧИТЕЛЬНО БОЛЬШЕ ПРЕПАРАТОВ, КОТОРЫЕ
ПРОХОДЯТ КЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ПО
ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЕ. ЭТО ТАКИЕ ПРЕПАРАТЫ КАК:
ДЕРИНАТ, ЛИЗОБАКТ, СИНУПРЕТ, ТОНЗИЛГОН.



Миф 9



ЧЕШНОК

+

ПРОТИВОВИРУСНЫЕ



На самом деле:



**ПРИ ПРИЕМЕ СПЕЦИАЛЬНО НАЗНАЧЕННЫХ
ПРОТИВОВИРУСНЫХ ПРЕПАРАТОВ, ИХ НЕ
СТОИТ СОЧЕТАТЬ С ЧЕСНОКОМ И ЗАПИВАТЬ
МОЛОКОМ.**

**КАК ПОКАЗЫВАЮТ ПОСЛЕДНИЕ
ИССЛЕДОВАНИЯ, ЧЕСНОК СОДЕРЖИТ
ФЛАВАНОИДЫ, КОТОРЫЕ ИНДУЦИРУЮТ
МИКРОСОМАЛЬНЫЕ ФЕРМЕНТЫ ПЕЧЕНИ, ТЕМ
САМЫМ СНИЖАЯ ЭФФЕКТ ПРОТИВОВИРУСНЫХ
СРЕДСТВ**

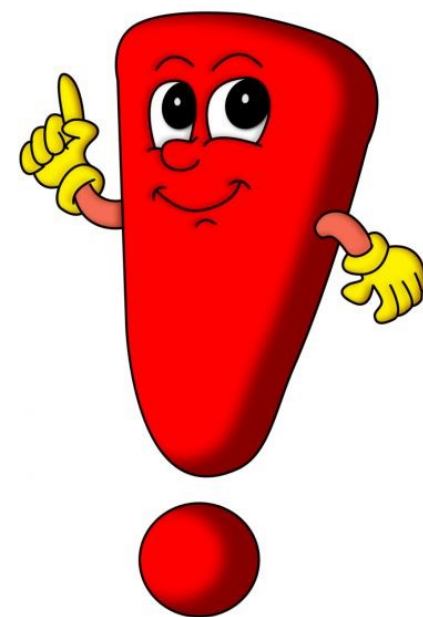
Миф 10

**ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ
ПОВЫШЕНИЯ
ИММУНИТЕТА НЕ
ИМЕЮТ
ПОСЛЕДЕЙСТВИЕ**



На самом деле:

БЕСКОНТРОЛЬНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ
ИММУНОМОДУЛЯТОРОВ ЧАСТЫМИ
КУРСАМИ (БОЛЕЕ 4РАЗ В ГОД)
ПРИВОДИТ К ДИСБАЛАНСУ В
ИММУННОЙ СИСТЕМЕ,
СЕНСИБИЛИЗАЦИИ ОРГАНИЗМА И
ВОЗМОЖНОСТЬЮ РАЗВИТИЯ
АЛЛЕРГИЧЕСКИХ, АУТОИММУННЫХ,
И ОНКОЗАБОЛЕВАНИЙ



Миф 11

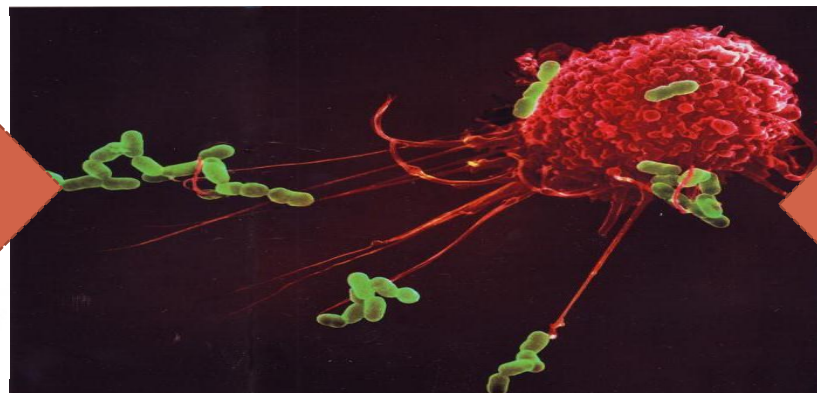


ВСЕ АНТИБИОТИКИ РАЗРУШАЮТ ИММУНИТЕТ



На самом деле:

ДОКАЗАНО, ЧТО АНТИБИОТИКИ ИЗ ГРУППЫ МАКРОЛИДОВ (МИДЕКАМИЦИН, ДЖОЗАМИЦИН) ОБЛАДАЮТ ИММУНОМОДУЛИРУЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ, КОТОРОЕ РЕАЛИЗУЕТСЯ ЗА СЧЕТ АКТИВИЗАЦИИ МАКРОФАГОВ. ПОД ИХ ВЛИЯНИЕМ ПРОИСХОДИТ ЗАВЕРШЕННЫЙ ФАГОЦИТОЗ, И ТАКИМ ОБРАЗОМ РЕБЕНОК ОСВОБОЖДАЕТСЯ ОТ БАКТЕРИО И ВИРУСОНОСИТЕЛЬСТВА.



Спасибо за внимание!

