

# ИММУНАЛ®: НАДЕЖНЫЙ БАРЬЕР НА ПУТИ РЕСПИРАТОРНЫХ ИНФЕКЦИЙ

**С.Э. Цыпленкова, врач-педиатр, пульмонолог, ведущий научный сотрудник, к. м. н.,  
ФГБУ «Московский НИИ педиатрии и детской хирургии» Минздрава РФ**

**Ключевые слова:** дети, профилактика, лечение, респираторные инфекции, Иммунал®, эхинацея  
**Keywords:** child, cold, prophylactic, treat, Immunal®, echinacea

В каждодневной практике врача-педиатра особое место занимает проблема часто болеющих детей. Ведь эта категория пациентов наиболее уязвима перед сезонными вспышками острых респираторных заболеваний (ОРЗ), именно они умудряются подхватить «простуду» и в самые благоприятные месяцы, а затяжной характер заболеваний у таких детей требует применять все более изощренные и продолжительные схемы лечения.

«Виновниками» этого принято считать плохую экологию, стрессы, гиповитаминозы на фоне несбалансированного питания, у ряда пациентов – задержку темпов созревания иммунной защиты и т. д. Безусловно, нераспознанные хронические заболевания могут протекать под маской частых ОРЗ, что требует особого внимания при обследовании таких пациентов. Однако в большинстве случаев истинная причина кроется во временном индивидуальном дисбалансе факторов неспецифической защиты, поскольку известно, что процент часто болеющих детей значительно сокращается по мере взросления. Поэтому столь важно бережно и своевременно помогать часто болеющим детям справляться с симптомами транзитной иммунной недостаточности.

В связи с этим особого внимания заслуживают препараты с клинически доказанными разнонаправленными механизмами иммунокоррекции, безопасные и удобные для приема пациентами разного возраста, к которым, прежде всего, относятся **Иммунал®** и **Иммунал® плюс С**.

Основу этих лекарственных средств составляет сок эхинацеи пурпурной (*Echinacea purpurea*), полученный из свежесобранной травы. Уникальные целебные свойства эхинацеи использовались с давних времен североамериканскими индейцами для лечения инфекционных заболеваний. Установлено, что в соке этого растения содержится целый ряд биологически активных веществ: алкамиды, стимулирующие фагоцитарную активность гранулоцитов и ингибирующие продукцию эйкозаноидов; арабиногалактоны, оказывающие интерферониндуцирующий эффект; глюкопротеиды, повышающие пролиферацию В-лимфоцитов; полисахариды, активизирующие костномозговое кроветворение, систему комплемента и фагоцитоз (Хайтов Р.М., 1996; Маркова Т.П., 2002; Манько В.М., 2002). Помимо комплексного иммуностимулирующего действия, сок эхинацеи пурпурной обладает доказанным мощным антиоксидантным действием, что объясняет его противовоспалительный, антиоксидантный и адаптогенный эффекты. По некоторым данным, он также

оказывает антимикробный, противовирусный, фунгицидный, мембраностабилизирующий, спазмолитический и регенерирующий эффекты (Хайтов Р.М., 2001; Царев С.В., 2003).

Эффективность и безопасность препаратов эхинацеи в качестве средств профилактики и лечения простуды и ОРВИ подтверждена результатами многочисленных клинических исследований (на сегодняшний день их уже более 240), а также многолетним мировым опытом применения этих препаратов (Barrett B., 1999; Huntley A.L., 2005; Schoop R., 2006; Goel V. et al., 2004). Стоит отметить, что, по данным Кохрановского метаанализа 22 клинических исследований препаратов из разных видов и частей растения эхинацеи, наивысшая терапевтическая активность была установлена только у лекарств из наземной части эхинацеи пурпурной (Linde K. et al., 2006). Именно из свежесобранной травы эхинацеи пурпурной получают высушенный сок, применяемый при производстве **Иммунал®** и **Иммунал® плюс С**.

Клинически доказано, что профилактический курсовой прием **Иммунал®** (продолжительностью от 1 до 8 недель) в сезон подъема заболеваемости способствует снижению риска возникновения ОРЗ в среднем в 2,5 раза (Ерофеева М.К., 2000). Рядом авторов отмечено, что **Иммунал®** может успешно использоваться и в качестве средства неотложной индивидуальной и коллективной профилактики простуды и гриппа при тесном контакте с заболевшими (Латышева Т.В., 2005; Самсыгина Г.А., 2006; Маркова Т.П., 2007).

Научно обосновано использование препаратов на основе сока эхинацеи пурпурной и в качестве лечебного средства в остром периоде ОРЗ, особенно в первые сутки заболевания (до момента попадания вируса в клетку), в целях уменьшения выраженности клинических проявлений и для ускорения регресса симптомов. Установлено, что их безопасно применять в сочетании с противовирусными препаратами, а при необходимости – с антибиотиками. Для педиатрической практики особенно важно, что препараты эхинацеи обладают выраженной адаптогенной активностью, обеспечивая сбалансированное и максималь-

но приближенное к физиологическому комплексное действие практически на все эффекторные иммунологические механизмы (Самсыгина Г.А., 2006; Ферганова И.А., 2011).

Кроме того, отличительными свойствами этих препаратов являются достоверное сокращение сроков течения ОРЗ (до 1,4 дня), уменьшение интоксикации и лихорадки, а также значимое снижение частоты бактериальных осложнений (в 3,2 раза) (Царев С.В., 2003; Сенцова Т.Б., 2006; Маркова Т.П., 2007).

**Иммунал®** выпускается в форме раствора для приема внутрь и в форме таблеток. Рекомендован следующий режим дозирования:

**Взрослым и подросткам старше 12 лет:** по 2,5 мл раствора для приема внутрь 3 раза в день или по 1 таблетке 3–4 раза в день.


**Детям в возрасте от 6 до 12 лет:** по 1,5 мл раствора для приема внутрь 3 раза в день или по 1 таблетке 1–3 раза в день.

**Детям в возрасте от 4 до 6 лет:** по 1 таблетке 1–2 раза в день.

**Детям в возрасте от 1 года до 6 лет:** по 1,0 мл раствора для приема внутрь 3 раза в день.

**Для маленьких детей** рекомендуется растолочь таблетку и смешать с небольшим количеством жидкости или использовать раствор для приема внутрь. Для достижения терапевтического эффекта **Иммунал®** следует принимать не менее 1 недели.

Не так давно на российском рынке появился комбинированный препарат **Иммунал® плюс С**. Витамин С, входящий в состав данного препарата в суточной дозе, не только потенцирует антиоксидантные свойства сока эхинацеи, но и выступает в роли мембраностабилизатора, дополнительного стимулятора фагоцитоза, синтеза интерферона, антител, способствуя уменьшению воспаления в целом и ускоряя выздоровление. Это позволяет рекомендовать прием **Иммунал® плюс С** при первых признаках острых респираторных заболеваний как вирусной, так и вирусно-бактериальной этиологии для сокращения длительности заболевания (Дидковский Н.А., 2002; Schoop R., 2006). Следует подчеркнуть, что **Иммунал® плюс С** не содержит спирта и сахара, обладает приятным вкусом, хорошо переносится и рекомендован к использованию детям старше 12 месяцев в комплексной терапии острых респираторных заболеваний.

Таким образом, уникальное сочетание иммуностимулирующих и противовоспалительных свойств препаратов **Иммунал®** и **Иммунал® плюс С**, доказанная высокая клиническая эффективность, возможность их удобного и безопасного использования у детей разного возраста (в том числе младших возрастных групп) как для профилактики, так и для лечения острых респираторных заболеваний делают их надежными помощниками в укреплении здоровья часто болеющих детей. 

### Список литературы:

1. Дидковский Н.А., Малашенкова И.К. Принципы иммунокорректирующей терапии вторичных иммунодефицитов, ассоциированных с хронической вирусно-бактериальной инфекцией // РМЖ, 2002, т. 10, № 21, с. 52–55.
2. Ерофеева М.К., Максакова М.А., Шадрин А.С. Оценка эффективности применения препарата Иммунал с целью профилактики гриппа и других острых респираторных заболеваний // Terra medica, 2000, № 4 (20), с. 379–381.
3. Латышева Т.В., Медуницына Е.Н. Иммунал и его применение при инфекционных заболеваниях респираторного тракта, кожи и слизистых // Рус. мед. журн., 2005, т. 13, № 21, с. 1383–1385.
4. Манько В.М., Петров Р.В., Хаитов Р.М. Иммуномодуляция: история, тенденции развития, современное состояние и перспективы // Иммунология, 2002, т. 23, № 3, с. 132–138.
5. Маркова Т.П. Растительный иммуностимулирующий препарат – Иммунал. Перспективы применения в медицине // РМЖ, 2002, т. 10, № 28, с. 25–27.
6. Маркова Т.П., Чувилов Г.Н. Лечение и профилактика респираторных инфекций // Рус. мед. журн., 2005, т. 13, № 27, с. 34–36.
7. Маркова Т.П. Возможности применения Иммунала в клинической практике // Медицинский вестник, 2007, № 5 (390), с. 12.
8. Морозова С.В. Возможности применения препарата Иммунал при воспалительных заболеваниях верхних дыхательных путей // РМЖ, 2006, т. 14, с. 1608–1612.
9. Царев С.В. Эффективность Иммунала как неспецифического иммуностимулятора // РМЖ, 2003, т. 11, № 16, с. 950–953.
10. Самсыгина Г.А., Фитилев С.Б., Левин А.М. Новые подходы к лечению острых респираторных инфекций у часто болеющих детей (результаты многоцентрового исследования по программе ЧИБИС) // Педиатрия, 2006, № 1, с. 24–27.
11. Сенцова Т.Б. Иммуномодуляторы в общей врачебной практике // Consilium medicum, 2006, т. 8, № 10, с. 17–21.
12. Ушкалова Е.А. Препараты эхинацеи в профилактике и лечении респираторных инфекций: в фокусе – Иммунал // Врач, 2007, № 8, с. 35–37.
13. Ферганова И.А. Применение Иммунала в качестве средства для профилактики острых инфекционных заболеваний респираторного тракта // Практика педиатра, 2011, № 2, с. 52–54.
14. Хаитов Р.М., Пинегин Б.В. Иммуномодуляторы и некоторые аспекты их клинического применения // Клиническая медицина, 1996, т. 74, № 8, с. 7–12.
15. Хаитов Р.М., Пинегин Б.В. Основные принципы иммуномодулирующей терапии // Аллергия, астма и клиническая иммунология, 2001.
16. Barrett B., Volimann M., Calabrese C. Echinacea for upper respiratory infection // J. Fam. Pract., 1999, vol. 48 (8): 628–635.
17. Goel V. et al. Efficacy of a standardized echinacea preparation (Echinilin) for the treatment of the common cold: a randomized, double-blind, placebo-controlled trial // J. Clin. Pharm. Ther., 2004, Feb; 29 (1): 75–83.
18. Huntley A.L., Thompson S.J., Ernst E. The safety of herbal medicinal product derived from Echinacea species: a systematic review // Drug Saf., 2005, vol. 28 (5): 387–400.
19. Linde K., Barrett B., Bauer R., Melchart D., Woelkart K. Echinacea for preventing and treating the common cold // Cochrane Database of Systematic Reviews 2006, Issue 1. Art. No.: CD000530. DOI: 10.1002/14651858.CD000530.pub2.
20. Schoop R., Klein P., Suter A., Johnston S.L. Echinacea in the prevention of induced rhinovirus colds: a meta-analysis // Clin. Ther., 2006; 28 (2): 174–183.