

ВОЗМОЖНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ РАСТИТЕЛЬНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПРИ ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ИНФЕКЦИЯХ У ДЕТЕЙ

А.А. Плоскирева, ФБУН ЦНИИ эпидемиологии Роспотребнадзора, г. Москва

Ключевые слова: ОРВИ, дети, эхинацея, Иммунал® плюс С

Keywords: children, acute respiratory tract infection, Echinacea, Immunal® plus C

Острые респираторные инфекции (ОРИ) являются наиболее частой патологией в педиатрической практике. По данным Роспотребнадзора, в 2013 году (январь – сентябрь) отмечен рост заболеваемости острыми инфекциями верхних дыхательных путей на 15,2%, внебольничными пневмониями – на 33,2%. При этом более 97% от всей инфекционной заболеваемости среди детей до 14 лет приходилось на долю острых респираторных инфекций (ОРЗ), что в общей структуре инфекционных заболеваний составляет 40% [1].

Терапевтическая тактика при ОРИ у детей подразумевает комплексный подход, включающий в себя проведение этиотропной терапии, иммунотерапии (особенно у детей с отягощенным преморбидным фоном), симптоматической терапии – это терапия лихорадочных состояний, а также использование отхаркивающих и муколитических средств, противовоспалительных препаратов и пр.). Немедикаментозные методы лечения, такие

как массаж грудной клетки, дыхательная гимнастика, физиотерапия, также должны быть включены в комплекс лечебных мероприятий у детей, больных ОРИ.

Широкое распространение получило применение в терапии ОРИ у детей препаратов растительного происхождения. Применение лекарственных растений с профилактической и лечебной целью как в России, так и во всем мире неотрывно связано с историей челове-

ства в целом. Методы лечения, основанные на применении растительного сырья, давно с успехом используются в педиатрической практике, и их доля в терапии ОРВИ находится на стабильно высоком уровне.

Основными терапевтическими эффектами органических кислот, входящих в состав лекарственных растений, являются антисептическое действие (бензойная кислота, входящая в состав плодов клюквы, брусники), витаминное действие (аскорбиновая кислота), метаболическая активность в обмене углеводов и аминокислот и поддержании кислотно-щелочного баланса в организме (яблочная, лимонная, винная, щавелевая кислоты), участие в синтезе простагландинов и стабилизации клеточных мембран (пальмитиновая, линолевая, церотиновая кислоты, входящие в состав препаратов эхинацеи) [2, 3].

Гликозиды также являются важным компонентом лекарственного растительного сырья. Они представляют собой соединения глюкозы с различными органическими соединениями. Широкое применение при острых респираторных инфекциях у детей получил такой вид гликозидов, как эхинакозид, состоящий из комплекса глюкозы, рамнозы и кофеиновой кислоты и содержащийся в эхинацее пурпурной (*Echinacea purpurea*). Проведенные исследования доказали антибактериальную деятельность данного соединения в отношении *Staphylococcus aureus* и стрептококков. При этом применение 6 мг эхинакозида показало сопоставимость антибактериального эффекта с одной единицей пенициллина [4].

Эфирные масла, представленные терпеноидными и ароматическими соединениями, являются неотъемлемой частью большого числа лекарственных трав и оказывают бактерицидное, мочегонное, болеутоляющее, успокаивающее, отхаркивающее действие и пр. [2, 3].

Также одними из важных компонентов растений, обладающих выраженным терапевтическим эффектом, являются смолы, представляющие собой смесь органических

соединений. Среди биологических эффектов данных веществ наиболее хорошо изученными являются антисептическое действие (березовые почки, зверобой, эхинацея) и дубильное действие (пихтовый бальзам, скипидар) [3].

Особого внимания в лекарственных препаратах растительного происхождения заслуживают фитонциды. Эти вещества разнообразной химической природы представляют собой естественный химический барьер растений против инфекционных агентов (бактерий, вирусов, грибов). Спектр противомикробного действия фитонцидов в клинической практике очень широкий – доказана их эффективность в отношении вирусов гриппа, шигелл, микобактерий и других инфекционных агентов. В практическом здравоохранении наиболее широко используют фитонциды из лекарственного растительного сырья хвойных растений (почки сосны, шишки ели), листьев эвкалипта, а также лука и чеснока [5].

Следует отметить, что немаловажным аспектом при применении препаратов из лекарственного растительного сырья является оказание комплексного воздействия на организм, что реализуется благодаря сохранению всего комплекса активных веществ растения в назначаемых пациенту лекарственных формах [3, 6].

Одним из таких лекарственных средств, используемых в комплексной терапии острых респираторных инфекций у детей, является **Иммунал® плюс С**. Терапевтический эффект препарата обусловлен входящими в его состав эхинацей пурпурной (*Echinacea purpurea*) и витамином С. **Иммунал® плюс С** отличается от других препаратов эхинацеи тем, что в его состав входит сок свежесобранного растения (длительность хранения – менее 24 часов), что позволяет обеспечить сохранение всего комплекса биологически активных веществ растительного сырья [7].

В медицине эхинацея используется давно. Изначально это растение использовалось индейцами Северной Америки при лихорадке, респираторных инфекциях, ожогах и для

лечения ран, в том числе инфицированных. В Европе изучением терапевтических эффектов эхинацеи занимался немецкий врач Мадаус (1938), показавший эффективность данного растения при ангине, тонзиллите, а также при других различных воспалительных заболеваниях внутренних органов.

Основными лечебными эффектами этого растения являются противовирусная активность, антибактериальные и фунгицидные свойства, и одно из самых главных – иммуностимулирующее действие [8, 9].

Данные терапевтические свойства эхинацеи обусловлены ее химическим составом. Так, полисахариды и фитостерины обладают выраженным неспецифическим стимулирующим действием на иммунную систему – повышение активности макрофагов, усиление фагоцитоза и миграции лейкоцитов в очаге воспаления, усиление продукции интерферона. Инулин, входящий в состав эхинацеи, повышает активность системы комплемента.

Для *Echinacea purpurea* доказана высокая эффективность в терапии вирусных инфекций (грипп, герпес), антибактериальные свойства (стафилококки, стрептококки др.), а также противогрибковая активность [4, 8, 9].

Особого внимания заслуживают адаптогенные свойства эхинацеи. Двойное слепое плацебо-контролируемое исследование показало, что использование данного лекарственного растения повышает переносимость физических нагрузок, приводит к увеличению уровня эритропоэтина сыворотки крови и уменьшает проявления гипоксии. Данные свойства эхинацеи являются очень важными, так как при развитии инфекционного заболевания, а особенно сопровождающегося поражением органов дыхания, у пациентов наблюдаются гипоксия и снижение процессов адаптации [10].

Витамин С, входящий в состав лекарственного средства **Иммунал® плюс С**, является природным антиоксидантом. Участие аскорбиновой кислоты в метаболизме фенилаланина, тирозина, пептидных гормонов, в синтезе жиров и белков обуславливает ее иммуотропные свойства – повышение активности грану-

лоцитов, моноцитов и макрофагов, усиление процесса синтеза иммуноглобулинов классов М и G, комплемента, что сокращает длительность течения острых респираторных инфекций на 23%. Помимо этого, витамин С участвует в процессах кроветворения, в том числе и за счет регуляции абсорбции железа [7].


Иммунал® плюс С за счет своего уникального состава обладает иммуностимулирующим, противовирусным и антибактериальным действием. Назначение его в составе комплексной терапии при появлении первых симптомов заболевания позволяет сократить длительность острой респираторной инфекции у детей и активизировать защитные силы организма.

Иммунал® плюс С не содержит спирта и сахара, обладает приятным вкусом, что является важным аспектом применения лекарственного средства в педиатрической практике.

Показан **Иммунал® плюс С** для профилактики и комплексного лечения острых респираторных заболеваний и гриппа у детей начиная с 1 года жизни.

Противопоказаниями являются повышенная чувствительность к компонентам препарата и растениям семейства сложноцветных, а также прогрессирующие системные и аутоиммунные заболевания, такие как туберкулез, лейкозы, коллагенозы, рассеянный склероз, СПИД или ВИЧ-инфекция.

Назначают **Иммунал® плюс С** внутрь независимо от приема пищи детям старше 12 лет и взрослым по 2–3 мл 3 раза в день, пациентам в возрасте от 4 до 12 лет по 1–2 мл 3 раза в день, детям в возрасте от 1 года до 4 лет по 1 мл 3 раза в день. Курс терапии определяется индивидуально, составляя обычно 7–10 дней.

Таким образом, **Иммунал® плюс С**, содержащий уникальную комбинацию сока свежесобранной эхинацеи и суточной нормы витамина С, является препаратом выбора в комплексной терапии острых респираторных инфекций у детей. 

Список литературы находится в редакции.