



Быстро и эффективно!

«Быстро и эффективно!» — именно такого решения проблемы требуют посетители аптеки, которые не хотят тратить время на очередь в поликлинике

ДАЖЕ У ВИРУСОВ ЕСТЬ УЯЗВИМЫЕ МЕСТА

Некоторые полагают, что вирусы непобедимы и не существует действенного ЛС, способного с ними справиться. Но не бывает непобедимых врагов, необходимо только точно знать уязвимые места противника. Самим вирусным частицам действительно очень трудно противостоять, но помешать их воспроизведению вполне реально. Например, препарат Изопринозин блокирует размножение вирусных частиц путем повреждения их генетического аппарата. Основное действующее вещество — инозина пранобекс — подавляет репликацию ДНК и РНК вирусов посредством связывания с рибосомой клетки и изменения ее стереохимического строения. Качество ЛС подкреплено доказательной базой эффективности препарата [1].

Поскольку механизм воспроизведения у большинства вирусов одноклеточный, то его нарушение может остановить развитие многих вирусных инфекций. Изопринозин обладает противовирусным действием против целого спектра вирусов. Это ЛС показано для лечения пациентов с ОРВИ, корью, а также инфекций, вызываемых герпес-ви-

русами: тип 1, 2, 3 (вызывает опоясывающий лишай, ветряную оспу), тип 4 (вирус Эпштейна — Барр), тип 5 (цитомегаловирус), папиллома-вирусами и др. [2]. Было показано, что препарат ослабляет клинические проявления и уменьшал продолжительность эпизодов заболеваний, вызываемых вирусами [3]. Доказана активность Изопринозина в отношении наиболее распространенных возбудителей ОРВИ и особенно гриппа [4]. Прием препарата существенно сокращал продолжительность заболевания и предотвращал его осложнения [3].

ОПЕРАТИВНО И НАДЕЖНО

Противовирусная активность Изопринозина в отношении респираторных вирусных инфекций подтверждена результатами исследований [3, 5], согласно которым у детей, применяющих препарат, температура была невысокой и держалась не более 2 дней, а общие симптомы исчезали за 1–2 дня. Таким образом, прием Изопринозина способствовал сокращению длительности ОРВИ и уменьшению тяжести их симптомов [1, 3].

Изопринозин выпускают в форме таблеток. Доза препарата зависит от состояния пациента, его массы тела, течения и тяжести заболевания. Максимальная суточная доза для взрослых и детей старше 12 лет составляет 4 г, а точный расчет производится из соотношения 50 мг/кг.

Литература

1. Rashida A. Khakoo, Gary W. Watson, Robert H. Waldman and Rama Ganguly. Effect of inosiplex (Isoprinosine®) on induced human influenza A infection // J. Antimicrob. Chemother. — 1981; 7 (4): 389–397.
2. Инструкция по медицинскому применению препарата Изопринозин.
3. Булгакова В.А., Балаболкин И.И. и др. Клинико-иммунологическая эффективность применения инозина пранобекс при острых респираторных инфекциях у детей с atopической бронхиальной астмой // Педиатрическая фармакология. — 2010; Т. 7, № 3: 58–65.
4. Осидак Л.В., Зарубаев В.В., Образцова Е.В. и др. Изопринозин в терапии ОРВИ у часто болеющих детей // Детские инфекции. — 2008; 4: 35–41.
5. Cohen A.L., Antonini G.M., Stefano J.C. A clinical study of various viral infections treated with methisoprinol syrup // La Prensa Medica Argentina. — 1973; 60 (8): 267–278.

Фармацевту на заметку

Способ применения и дозы препарата ИЗОПРИНОЗИН

Взрослые и дети от 12 лет — 50 мг/кг массы тела (обычно 6–8 табл., разделенных на 3–4 приема) [2];

Дети от 1 года и до 12 лет — 50 мг/кг массы тела (обычно 1 табл. на 10 кг массы тела для ребенка с массой тела 10–20 кг; при массе тела более 20 кг назначают дозу, как для взрослых), разделенных на 3–4 приема в сутки [2]

*Продолжительность лечения. При острых заболеваниях с кратковременным течением курс лечения составляет от 5 до 14 суток. После снижения выраженности симптомов заболевания лечение следует продолжать еще 1–2 дня или дольше, в зависимости от течения болезни, состояния больного.