

© Коллектив авторов, 2012

А.Л. Заплатников¹, А.А. Гирина², Е.И. Бурцева³, Е.С. Шевченко³,
Э.В. Силуянова³, Е.А. Мукашева³

ИММУНОПРОФИЛАКТИКА ГРИППА И ДРУГИХ ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ В ДОСТИЖЕНИИ КОНТРОЛЯ НАД ТЕЧЕНИЕМ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ

¹ГБОУ ДПО Российская медицинская академия последипломного образования
Министерства здравоохранения РФ, Москва; ²УХМАО-Югры Окружная клиническая больница,
г. Ханты-Мансийск; ³ФГБУ Научно-исследовательский институт вирусологии
им. Д.И. Ивановского Минздрава России, Москва

Анализ причин неполного контроля бронхиальной астмы (БА), проведенный у 128 детей и подростков в возрасте 9–17 лет, показал, что в 75% триггерами обострения БА являлись острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) (OR=7,5; $p<0,05$). Установлено, что иммунизация против гриппа, при строгом соблюдении официальных рекомендаций, характеризуется хорошей переносимостью и высоким профилем безопасности. Отмечено отсутствие различий в становлении и продолжительности прививочного иммунитета против гриппа у детей с БА при сравнении с детьми, не имеющими аллергических заболеваний. Показано, что комбинированная иммунопрофилактика (противогриппозная вакцинация в сочетании с рибосомальной иммунизацией) у детей с БА позволяет снизить заболеваемость острыми респираторными инфекциями (ОРИ), сократить их продолжительность и уменьшить частоту приступов БА ($p<0,05$). Применение комбинированной иммунопрофилактики ОРВИ и гриппа в комплексной терапии детей с БА, триггерами рецидивов которой являлись ОРИ, позволило в 68,4% случаев достичь контроля заболевания на более низкой ступени базисной терапии ($p<0,05$).

Ключевые слова: бронхиальная астма, вакцинация против гриппа, грипп, дети, иммунопрофилактика, острые респираторные вирусные инфекции, Рибомунил.

Causes of incomplete bronchial asthma (BA) control were analyzed in 128 children and adolescents aged 9–17 years. Analysis showed that acute respiratory viral infections (ARVI) were triggers of asthma relapse in 75% of cases (OR=7,5; $p<0,05$). Anti-influenza vaccination and accurate compliance with official recommendations was characterized by good tolerance and high safety. There were no differences between patients with BA and children without allergic diseases in forming of immune response and in duration of anti-influenza protection. Examination showed that combined immunoprophylaxis (anti-influenza vaccination in combination with ribosomal immunization) decreased ARVI morbidity, reduced their duration and reduced number of episodes of bronchoobstruction. Combined immunoprophylaxis of ARI and influenza in complex treatment of children with BA, in whom ARI were triggers of relapse, permitted to reach BA control on more low step of anti-inflammatory therapy in 68,4% of cases ($p<0,05$).

Key words: bronchial asthma, anti-influenza vaccination, influenza, children, immunoprophylaxis, acute respiratory viral infections, Ribomunyl.

Контактная информация:

Заплатников Андрей Леонидович – д.м.н., проф. каф. педиатрии ГБОУ ДПО РМАПО

Адрес: 123242 г. Москва, ул. Баррикадная, 2/1

Тел.: (495) 496-52-38, E-mail: zaplatnikov@mail.ru

Статья поступила 10.12.12, принята к печати 17.12.12.