



Фитотерапия респираторных заболеваний в педиатрической практике



23 ноября 2012 г. в рамках Ежегодной научно-практической конференции «Совершенствование педиатрической практики. От простого к сложному» состоялась официальная презентация «Фитошколы» – образовательного проекта, созданного при участии Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, Центра инновационных образовательных программ «Медицина будущего», компании «Бионорика» и Межрегиональной общественной организации «Общество персонализированной медицины», а также прошел симпозиум «Фитотерапия респираторных заболеваний в педиатрической практике» под председательством проректора по лечебной работе Первого МГМУ им. И.М. Сеченова (Москва), профессора, д.м.н. Владимира Анатольевича РЕШЕТНИКОВА.

Открывая симпозиум «Фитотерапия респираторных заболеваний в педиатрической практике», профессор В.А. РЕШЕТНИКОВ (проректор по лечебной работе Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, Москва) отметил, что уникальный образовательный проект «Фитошкола» нацелен на совершенствование знаний врачами основ современной фитотерапии, а цель симпозиума – совершенствование знаний

принципов применения современных фитопрепаратов при лечении респираторных заболеваний и мочевой инфекции у детей.

В первом докладе «Современная фитотерапия в педиатрии. От традиции к доказательствам» глава компании «Бионорика» профессор Михаэль ПОПП (Германия) рассмотрел с позиций доказательной медицины наиболее важные общие аспекты фитотерапии. Он остановился на современных нау-

коемких принципах производства фитопрепаратов, многие из которых были предложены именно компанией «Бионорика». При этом научно обоснованным и тщательно контролируемым является каждое звено процесса – от отбора и выращивания растений до завершающего этапа приготовления экстрактов. Подобный подход, получивший название phytonengineering, позволяет получать фитопрепараты исключительного качества,



Симпозиум компании «Бионорика»

гарантирующие высокую степень терапевтического эффекта.

В сотрудничестве с компанией «Бионорика» работают более 500 ученых из разных стран, проводящих интенсивные исследования в области расшифровки механизмов действия растений, возделывания растений, аналитической методологии, фармакологии и токсикологии, а также клинических испытаний, чтобы в конечном счете получить хорошие результаты в клинической практике. И такие результаты наглядно подтверждают результаты клинических исследований, в том числе двойных слепых плацебоконтролируемых, проводимых в соответствии с высоким стандартом GCP.

Говоря о таких препаратах компании, как Синупрет, Бронхипрет и Канефрон Н, давно уже узнаваемых и широко применяемых в России, профессор М. Попп, демонстрируя результаты клинических исследований, подробно объяснил действие препаратов на патогенетические механизмы заболевания.

Так, препарат Канефрон Н обладает спазмолитическим, противовоспалительным эффектами, а также демонстрирует антиадгезивные свойства – *in vitro* выражено препятствует адгезии кишечной палочки, превосходя в этом экстракт клюквы. Результат применения препарата (как в составе моно-, так и комплексного лечения) – сотни пациентов, в том числе беременные женщины и дети, которым была проведена успешная терапия различных урологических заболеваний. Эти данные представлены как в зарубежных, так и в отечественных публикациях.

Профессор М. Попп представил также ряд новых данных об эффективности известного препарата Синупрет, который широко применяется при лечении насморка и острого или хронического синусита. Одним из основных патогенетических звеньев данных заболеваний является нарушение мукоцилиарного клиренса вслед-

ствие повышения плотности секрета и нарушения подвижности ресничек. Синупрет стимулирует секрецию ионов хлорида, восстанавливая текучесть секрета и таким образом ускоряя элиминацию возбудителей и предупреждая развитие осложнений (синуситов). Другим важнейшим механизмом, который недавно удалось открыть исследователям, – способность активных веществ Синупрета подавлять нейраминидазу – фермент, отвечающий за распространение вирусов, то есть под действием препарата снижается интенсивность нарастания вирусной нагрузки, и организм получает шанс быстрее справиться с заболеванием. Подтверждением эффективности Синупрета стали результаты крупных клинических исследований.

В этом году завершилось многоцентровое рандомизированное, двойное слепое клиническое исследование эффективности препарата Бронхипрет при лечении острого бронхита у детей. Результаты исследования в трех параллельных группах (лечение Бронхипретом, амоксициллином или комбинация этих препаратов) позволили сделать вывод о высокой, сопоставимой с антибиотиком, эффективности Бронхипрета при данном заболевании у детей, а также снова подтвердить его хорошую переносимость.

Говоря о фитопрепарате для лечения заболеваний ротоглотки Тонзилгоне Н, докладчик упомянул об отличных результатах проведенного в Германии наблюдательного исследования эффективности и переносимости Тонзилгона Н при лечении рецидивирующих респираторных заболеваний у более тысячи детей и подростков (Германия, 2006 г.). Подобное исследование с включением новых дополнительных изучаемых параметров в новом году будет проведено и в России.

В следующем докладе «Фитошкола – настоящее и будущее фитотерапии» д.м.н., профессор Евгения Валерьевна ШИХ (кафедра кли-



Профессор М. Попп



Профессор Е.В. Ших



Профессор П. Гуггенбихлер

нической фармакологии и пропедевтики внутренних болезней Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, Москва) отметила, что фитотерапия обладает целым рядом преимуществ: комплексностью, мягкостью действия, оптимальным соотношением эффективности и безопасности, возможностью

недугам

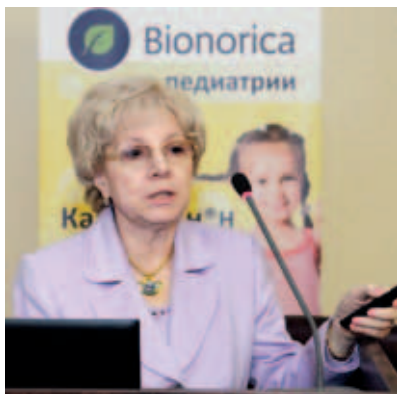


Ежегодная НПК «Совершенствование педиатрической практики. От простого к сложному»

длительного применения. Благодаря этим свойствам использование фитопрепаратов растет во всем мире. Так, если на долю препаратов природного происхождения еще в 1995 г. приходилось 14% фармакологического рынка США и 20% – Европы, то в 2010 г. – уже 55% и 30% соответственно.



Профессор Е.П. Карпова



Профессор Г.И. Смирнова



Профессор М.В. Эрман

Однако применение фитотерапии требует от врача глубоких познаний в этой области – многие растения могут оказывать токсическое действие, в том числе в случае сочетания их с другими препаратами, или ослаблять эффективность этих препаратов, или демонстрировать неблагоприятные эффекты при наличии определенных сопутствующих заболеваний и т.д.

Представляя проект для обучения практикующих врачей «Фитошкола», профессор Е.В. Ших выделила следующие его направления: рассмотрение стандартизации лекарственных препаратов, изучение эффективности и безопасности препаратов из природного сырья, клинически значимые взаимодействия как между самим лекарственным растительным сырьем, так и между препаратами природного происхождения и синтетическими лекарственными средствами. Среди частных вопросов будут рассмотрены лекарственное сырье и лекарственные препараты, которые применяются при различных заболеваниях.

Касаясь проблемы стандартизации препаратов растительного происхождения, необходимой для гарантированного воспроизведения заявленного фармакологического эффекта многокомпонентного фитопрепарата, профессор Е.В. Ших подчеркнула, что все препараты компании «Бионорика», о которых говорил профессор М. Попп, относятся к стандартизированным препаратам со стабильным содержанием именно того вещества, которое отвечает за заявленный фармакологический эффект.

Докладом «Эффективная профилактика бактериальной суперинфекции фитопрепаратами при лечении острых респираторных вирусных инфекций» педиатр профессор Петер ГУТГЕНБИХЛЕР (Австрия) привлек внимание российских коллег к проблеме бактериальной суперинфекции при острых вирусных респираторных заболеваниях. Несмотря на то что до 70% больных ОРВИ (даже

в Европе) получают антибиотики, доказано: эти препараты неэффективны для профилактики присоединения бактериальной инфекции. Это дает основания говорить о неоправданном применении антибиотиков при неосложненной ОРВИ. Проблема растущей резистентности микроорганизмов также диктует необходимость исключения неоправданного назначения антибиотиков и поиск альтернативного лечения. И здесь, по словам профессора П. Гутгенбихлера, на помощь приходит фитотерапия. В отличие от синтетических препаратов, фитопрепараты (Синупрет/Бронхипрет) нормализуют вязкость слизи без увеличения количества секрета и улучшают подвижность ресничек. Благодаря этому, а также противовоспалительному действию Синупрета в случае ОРВИ с вовлечением верхних дыхательных путей происходит разблокировка обструкции пазух, секрет начинает оттекать – исчезают условия развития бактериальной суперинфекции. Данные механизмы сочетаются с прямыми антибактериальными и противовирусными эффектами препарата. Убедительные клинические доказательства эффективности и безопасности препарата у больных острым риносинуситом позволили профессору П. Гутгенбихлеру сделать вывод о том, что синергизм активных веществ в Синупрете обеспечивает эффективную профилактику бактериальной суперинфекции у больных острыми респираторными инфекциями и в ряде случаев позволяет избежать приема антибиотиков.

В докладе «Лечение риносинуситов у детей с позиций доказательной медицины» д.м.н., профессор Елена Петровна КАРПОВА (заведующая кафедрой детской оториноларингологии РМАПО, Москва) основное внимание уделила современным рекомендациям ведения больных риносинуситом, в частности положениям EPOS последнего пересмотра 2012 г., которые определяют стандартизированные действия педи-

педиатрия



Симпозиум компании «Бионорика»

атров, терапевтов и оториноларингологов при риносинуситах. Она подчеркнула, что впервые эксперты включили фитотерапию в перечень средств, рекомендуемых для лечения риносинусита. Профессор Е.П. Карпова остановилась на влиянии Синупрета на антиоксидантную систему у детей, а также других терапевтических эффектах Синупрета при риносинуситах у детей. Профессор, д.м.н. Галина Ивановна СМИРНОВА (заслуженный врач Российской Федерации, кафедра педиатрии педиатрического факультета Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, Москва) в докладе «Тактика ведения часто болеющих детей в острый период ОРЗ», говоря о лечении детей с рецидивирующими острыми респираторными инфекциями, наряду с общими принципами лечения, противовирусной терапией, элиминационно-ирригационной терапией и показаниями к применению антибиотиков, подробно рассмотрела показания к назначению фитотерапии, которая оказывает необходимый с первых дней противовоспалительный эффект. Профессор рассказала о собственном опыте применения фитопрепаратов Синупрет, Тонзилгон Н и Бронхипрет в терапии данных заболеваний. Терапия указанными препаратами, подобранными в зависимости от преобладания тех или иных клинических симптомов заболевания (ринит или риносинусит, фарингиты, трахеиты или бронхиты), всегда высокоэффективна, предупреждает формирование осложнений и улучшает качество жизни у часто болеющих детей.

В докладе «Респираторные инфекции и инфекции мочевой системы у детей» д.м.н., профессор Михаил Владимирович ЭРМАН (заведующий кафедрой педиатрии медицинского факультета ФГОУ ВПО «Санкт-Петербургский государственный университет», главный детский нефролог Санкт-Петербурга) отметил, что у детей острая респираторная инфекция нередко

предшествует манифестации инфекции мочевой системы. Существует универсальный гематогенный механизм инфицирования органов мочевой системы, это подчеркивает необходимость санации очагов хронических инфекций, в том числе при риносинуситах. Лечение инфекции мочевой системы решает четыре основные задачи: устранение симптомов заболевания и эрадикация возбудителя, профилактика рецидивов, профилактика склеротических изменений в почках и коррекция сопутствующих урологических нарушений.

В Санкт-Петербурге действует формуляр антибактериальных препаратов для лечения инфекции мочевыводящих путей в амбулаторных условиях, в который наряду с антибактериальными препаратами введен Канефрон Н. Фитопрепарат Канефрон Н оказывает комплексное действие, при этом из всех свойств препарата докладчик особо выделил его антибактериальное действие. Монотерапия Канефроном Н используется при инфекции нижних отделов мочевой системы при отсутствии факторов риска (пороки почек и др.). Комбинированная терапия антибактериальными препаратами с Канефроном Н проводится при осложненной инфекции мочевой системы.

По наблюдениям профессора М.В. Эрмана, у детей с неосложненной инфекцией мочевых путей при лечении Канефроном Н к 7-му дню исчезает бактериурия и в те-



Профессор В.А. Решетников вручает М. Поппу сертификат о присвоении ему звания почетного профессора Центра инновационных образовательных программ «Медицина будущего»

чение 3-месячного наблюдения число случаев ухудшений минимально. У детей с осложненной мочевой инфекцией, в том числе на фоне пороков развития мочевой системы, также наблюдается хороший эффект, в том числе в отдаленном периоде. В качестве профилактической терапии Канефрон Н назначают после отмены уроантисептиков при рецидивирующих мочевых инфекциях. Профессор М.В. Эрман отметил целесообразность профилактического назначения Канефрона Н при острой респираторной инфекции у детей, которые относятся к группе риска мочевой инфекции. ❁

Заключение

На протяжении всей своей восьмидесятилетней деятельности, в том числе и в России, где компания «Бионорика» работает уже 15 лет, компания исповедует следующую философию: «исследование, разработка и внедрение в практику врача лучших фитопрепаратов, прошедших фармакологические и клинические испытания и имеющих минимум побочных эффектов». Представленные доклады убедительно доказали, что современные стандартизованные фитопрепараты компании «Бионорика» – Синупрет, Бронхипрет, Тонзилгон Н и Канефрон Н – эффективны и безопасны при лечении острых респираторных заболеваний, риносинуситов и мочевой инфекции у детей.