

бельности вакцин свидетельствует о том, что вакцинация девочек-подростков является наиболее экономически эффективным средством в сравнении с избирательной вакцинацией или иммунизацией других целевых групп населения, особенно в условиях ограниченных ресурсов, когда альтернативные методы предупреждения РШМ и меры контроля заболеваемости часто имеют ограниченный охват. Экономическая эффективность вакцинации прямо пропорциональна охвату. Рекомендуемый ВОЗ охват иммунизацией составляет 70% и более от возрастной когорты.

В завершение автором были обозначены основные направления работы по профилактике ВПЧ-ассоциированных заболеваний в России:

- включение вакцинации против ВПЧ в рутинную программу НКПП с возможностью проведения догоняющей иммунизации;
- использование региональных программ иммунизации и разработка регионального календаря прививок,

включающего вакцинацию подростков против ПВИ;

- разработка и внедрение программ мониторинга эффективности и безопасности вакцинопрофилактики;
- правильно выбранная стратегия вакцинации — 12–13-летние подростки в рамках школьной программы иммунизации;
- информационная работа среди медицинских работников и просветительская работа среди родителей и подростков.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ / REFERENCES

1. World Health Organization. *Introduction of HPV (Human Papilloma Virus) vaccine*. Available online: https://immunizationdata.who.int/pages/vaccine-intro-by-antigen/hpv.html?ISO_3_CODE=&YEAR=. Accessed on November 19, 2021.

Фитопрепараты в практике педиатра и ЛОР-врача

В рамках вебинара, организованного Союзом педиатров России 25 сентября 2021 г., был проведен сателлитный симпозиум, посвященный применению растительных препаратов в практике педиатра и ЛОР-врача.

Открывая мероприятие, академик РАН Л.С. Намазова-Баранова начала свой доклад с вопроса, все ли возможности фитопрепаратов в сегодняшнем мире мы используем. Этот вопрос возник по вполне логичным мотивам. С одной стороны, люди все больше хотят использовать естественные (природные) факторы в коррекции своего здоровья и профилактике обострений многих болезней. С другой стороны, распространение во всем мире такого опасного явления, как антибиотикорезистентность, заставляет современную медицину активно искать альтернативные обычным официальным подходам методы лечения. К антибиотикорезистентности приводят не только неразумное применение антибактериальных препаратов в животноводстве и растениеводстве, самолечение взрослых и самостоятельное использование ими антибиотиков для своих детей, но и неверно выбранная врачами тактика лечения пациентов. Были приведены клинические примеры из практики врача-педиатра с ошибочным применением антибиотиков, что может приводить к неблагоприятным последствиям для здоровья ребенка.

Особое внимание было уделено избыточной антибактериальной терапии — повсеместно распространенному лечению носительства тех или иных микроорганизмов системными антибиотиками в отсутствие клинических проявлений у пациента. Отмечена важность исследования маркеров воспаления в комплексе с данными клинического осмотра для подтверждения активной бактериальной инфекции, что является прямым и единственно правильным показанием для назначения антибактериальной терапии. Была подчеркнута необходимость использования экспресс-теста для диагностики стрептококковой инфекции (определение бета-гемолитического

стрептококка группы А) при тонзиллитах, протекающих с наложениями на миндалины, положительный результат которого при наличии картины острого тонзиллита является показанием для применения антибактериальных препаратов.

Современные клинические исследования свидетельствуют против назначения при острых респираторных вирусных инфекциях (ОРВИ) стероидов, антигистаминных и противовирусных препаратов (кроме случаев гриппа). В этих условиях возможна терапия лекарствами на растительной основе с доказанной эффективностью и безопасностью. Однако создание современного фитопрепарата или лекарственного растительного средства является технологически очень сложным процессом вследствие содержания в растениях не только нужного действующего вещества, но и многих других веществ, а также по причине значимых отличий представителей одного и того же вида в зависимости от условий выращивания. Как пример были рассмотрены различные хемотипы тимьяна обыкновенного с неодинаковым содержанием эфирных масел. Стандартизация экстрактов является основной проблемой для производителей качественных фитопрепаратов, и немногим компаниям удается добиться одинакового содержания действующих экстрактов в каждой из своих лекарственных форм. Однако есть и успешные примеры. Так, благодаря длительному опыту и высокотехнологичным методам селекции и выращивания растений, применяемым, например, компанией «Бионорика», удалось получить тимьян с почти идентичным содержанием тимола и других эфирных масел в каждом растении. В докладе также были приведены результаты многоцентрового рандомизированного двойного слепого плацебо-

контролируемого клинического исследования эффективности и безопасности различных видов лечения острых бронхитов с использованием фитопрепарата. Было подтверждено, что эффективность купирования кашлевого синдрома при монотерапии лекарственной формой BNO 1018 (Бронхипрет) сравнима с терапией антибактериальными препаратами. Процесс стандартизации растительного сырья — концепция Фитониринг®, используемая компанией «Бионорика», — позволяет включать препараты, произведенные с помощью этой концепции, в федеральные клинические рекомендации по лечению острых тонзиллитов, бронхитов и синуситов. Академиком Л.С. Намазовой-Барановой были представлены данные рандомизированного клинического исследования растительного лекарственного препарата BNO 1030 (Тонзилгон Н), демонстрирующие его эффективность в снижении симптомов боли в горле при глотании и в покое, а также в уменьшении длительности течения ОРВИ.

В своем докладе врач-оториноларинголог И.В. Зеленкова отметила, что лечащему врачу в современных условиях придерживаться клинических рекомендаций не так-то просто. В сознании многих родителей благодаря средствам массовой информации и дефектам оказания медицинской помощи прочно закреплены некоторые мифы: при повышении температуры тела в течение нескольких дней необходимы антибиотики, при заболевании острой респираторной вирусной инфекцией обязательно нужны лекарственные препараты, первое средство от кашля — ингаляции с минеральной водой через небулайзер и так далее. К сожалению, в современных условиях пациенты и их родители имеют возможность бесконтрольного использования лекарственных средств, а иногда возникают ситуации, когда врач под давлением обстоятельств назначает препарат, который не показан при данном заболевании. Все это имеет большое значение в условиях возрастающей во всем мире антибиотикорезистентности, распространению которой, помимо нерациональной антибиотикотерапии, способствуют такие явления, как полипрагмазия и применение препаратов off-label.

Из клинической практики были приведены примеры назначений, которые могут быть расценены как ненадлежащее оказание медицинской помощи, а в случае возникновения нежелательных последствий для жизни и здоровья пациента делают мероприятия по защите врача невозможными. Было отмечено, что следование клиническим рекомендациям — элемент стандартизации медицинской помощи необходимый (в том числе в правовом смысле), но не лишаящий врача возможности использовать свои знания, опыт, сведения об индивидуальных особенностях пациента и др. Следует помнить, что любое отклонение от клинических рекомендаций должно быть обосновано и документально оформлено соответствующим образом.

Использование фитониринговых технологий позволило компании «Бионорика» провести рандомизированные исследования согласно принципам надлежащей клинической практики (Good Clinical Practice; GCP) и, как следствие, включить эти средства в клинические рекомендации. Так, Синупрет рекомендован для лечения острого риносинусита у взрослых и детей, так как входящие в его состав фитокомпоненты оказывают комплекс эффектов, среди которых противовоспалительный, секретолитический, противоотечный и другие. Особенностью препарата является то, что его можно использовать длительно, что имеет большое значение при хронических заболеваниях, связанных с наличием вязкого секрета. Также его применение возможно под контролем врача и во время беременности, когда другие препараты для лечения ОРВИ не рекомендуются.

Препарат Тонзилгон включен в последние клинические рекомендации по лечению острых тонзиллофарингитов у взрослых и детей, так как обладает доказанным иммуномодулирующим, антисептическим, антибактериальным, противовирусным и противовоспалительным действием. Препарат продемонстрировал высокую фармакологическую эффективность у пациентов как с острой, так и с рецидивирующей патологией небных миндалин.