

3 клинических сценария

Сезон простуд без антибиотиков

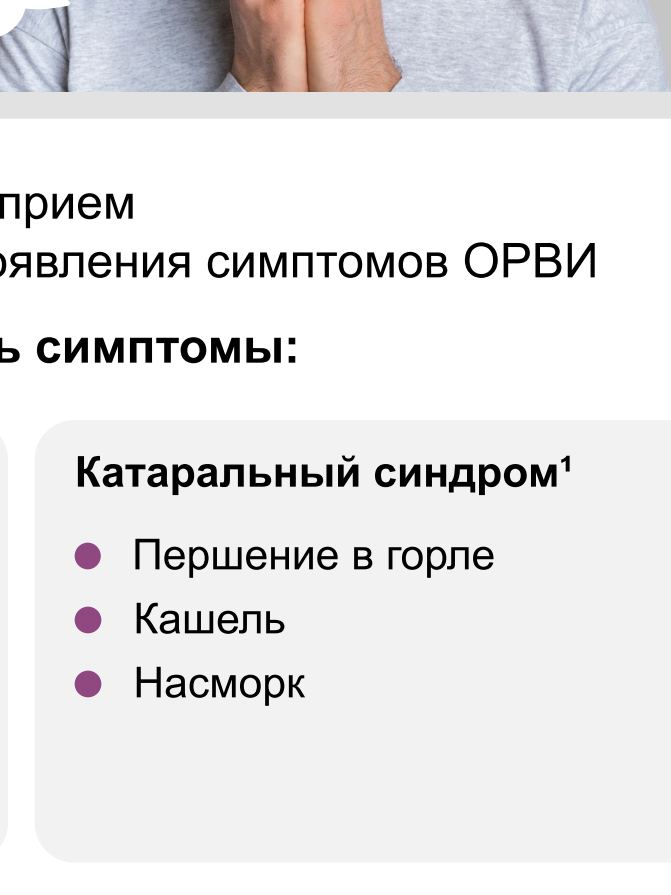
Терапия ОРВИ требует взвешенного подхода: важно своевременно выбирать обоснованную тактику.

В реальной практике пациенты приходят с разными запросами и разным уровнем риска развития бактериальных осложнений — кто-то обращается в первые 48 часов, кто-то настойчиво просит быстрое лечение, а кто-то имеет коморбидный фон.

Какими могут быть эти клинические сценарии и в каком случае можно уверенно назначить противовирусную стратегию?

Клинический Сценарий №1

Вчера почувствовал себя плохо, сегодня уже нет сил и ломит все тело



Пациент пришел на прием на 3-й день после появления симптомов ОРВИ
Хочет быстро снять симптомы:

Интоксикационный синдром¹

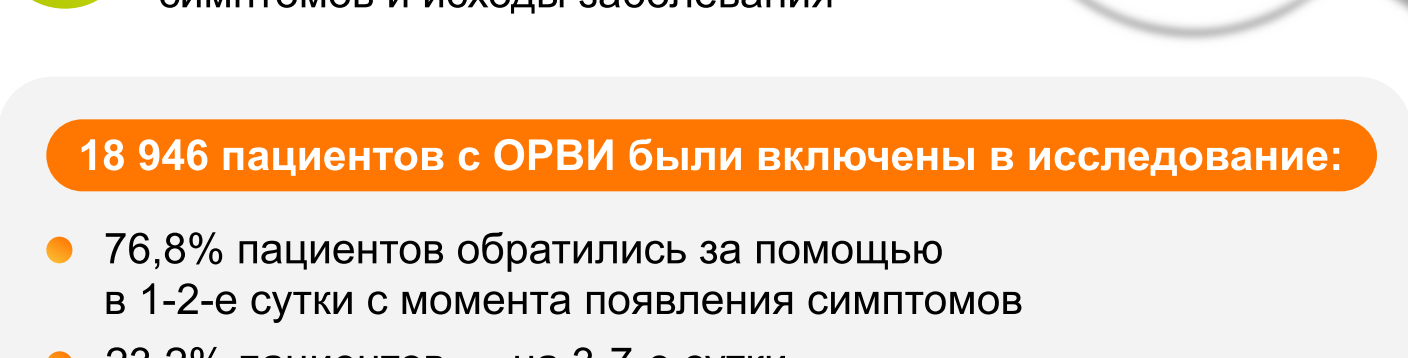
- Повышенная температуры тела
- Общая слабость
- Головная боль
- Боли в мышцах и суставах

Катаральный синдром¹

- Першение в горле
- Кашель
- Насморк

Когда особенно важно не упустить момент для старта противовирусной терапии?

Терапевтическое окно ОРВИ



Что говорят исследования?

Международное исследование FLU-EE2

- Влияние сроков начала терапии ОРВИ и гриппа на динамику клинических симптомов и исходы заболевания

18 946 пациентов с ОРВИ были включены в исследование:

- 76,8% пациентов обратились за помощью в 1-2-е сутки с момента появления симптомов
- 23,2% пациентов — на 3-7-е сутки

Пациенты были разделены на 2 группы:

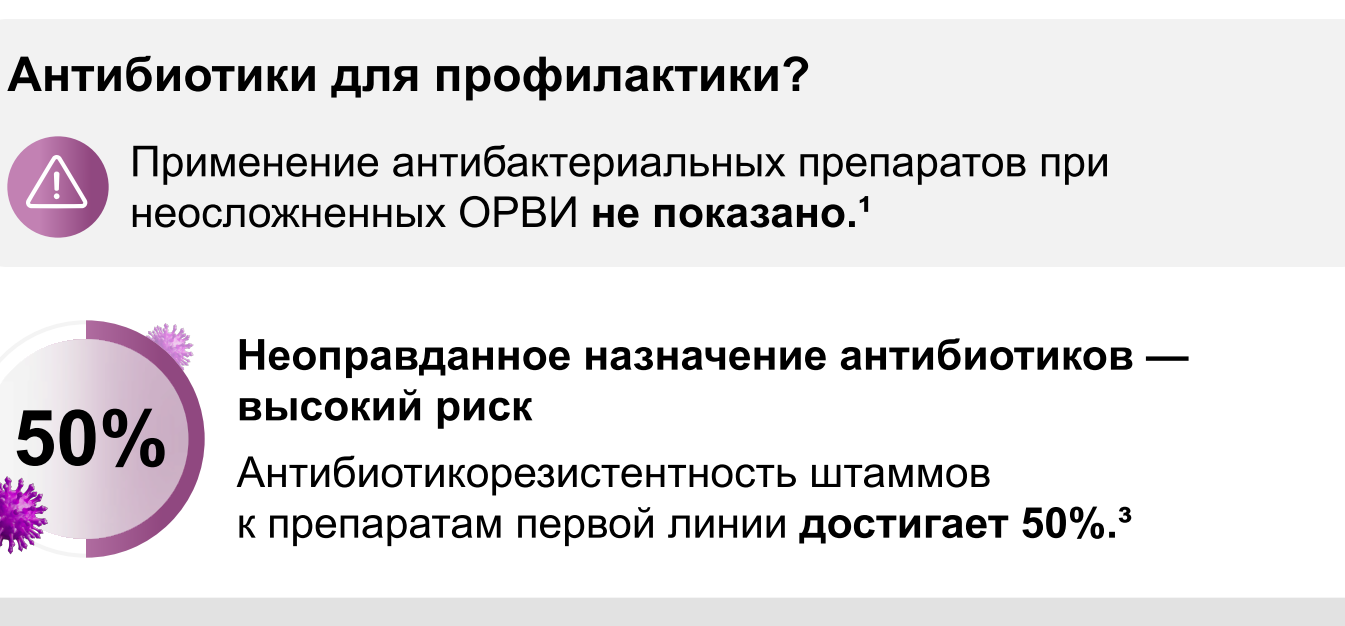
- 1 группа (17266 пациентов):** комплексное лечение, включая противовирусную терапию индуктором интерферонов **КАГОЦЕЛ®**
- 2 группа (1680 пациентов):** симптоматическая терапия Боли в мышцах и суставах

Результаты

- Назначение **КАГОЦЕЛ®** сопровождалось значимым регрессом клинических симптомов заболевания уже на **2-3-и сутки лечения**
- Эффективность назначения КАГОЦЕЛ® показана:** как при **раннем** (24-72 ч от начала заболевания), так и при **позднем** (через 72 ч и позже) начале лечения

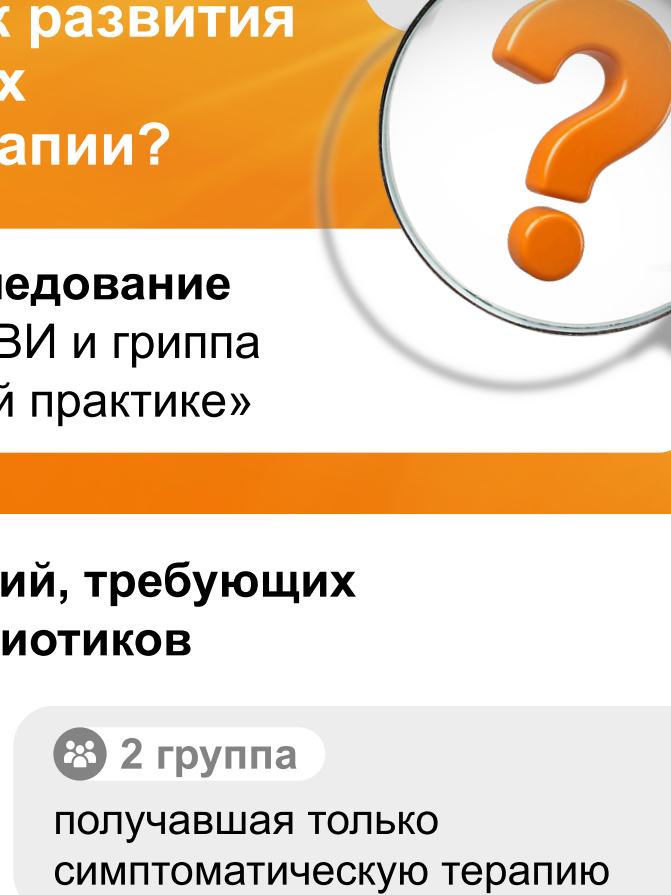
Наибольшая эффективность терапии **КАГОЦЕЛ®** достигается при старте лечения в первые 4 дня от начала заболевания¹⁰ — в отличие от ряда других противовирусных препаратов.

Терапевтическое окно возможности начала терапии при позднем обращении пациента с ОРВИ



Клинический Сценарий №2

У меня нет времени болеть, выпишите что-то сильное, лучше антибиотик сразу



Пациент с симптомами ОРВИ требует «эффективное лечение» антибиотиками сразу на первичном приеме
В анамнезе: перенесенное тяжелое течение гриппа с развитием осложнений

Антибиотики для профилактики?

- Применение антибактериальных препаратов при неосложненных ОРВИ **не показано.**¹

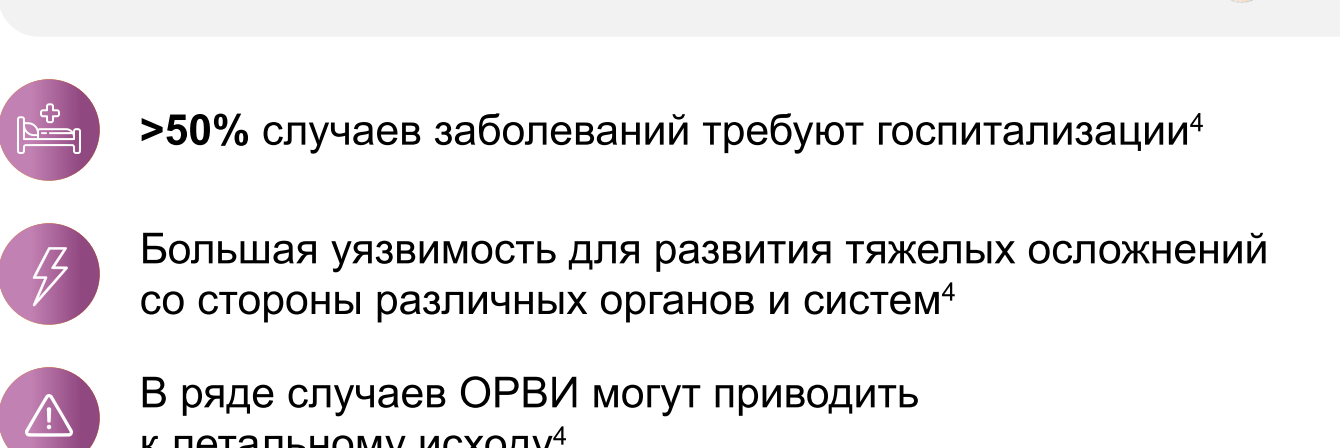
50% Неоправданное назначение антибиотиков — высокий риск Антибиотикорезистентность штаммов к препаратам первой линии **достигает 50%.³**

Как можно снизить риск развития осложнений, требующих антибактериальной терапии?

Международное исследование FLU-EE² «Лечение ОРВИ и гриппа в рутинной клинической практике»

Результаты оценки осложнений, требующих назначения системных антибиотиков

- 1 группа** получавшая противовирусную терапию — **КАГОЦЕЛ®**
- 2 группа** получавшая только симптоматическую терапию



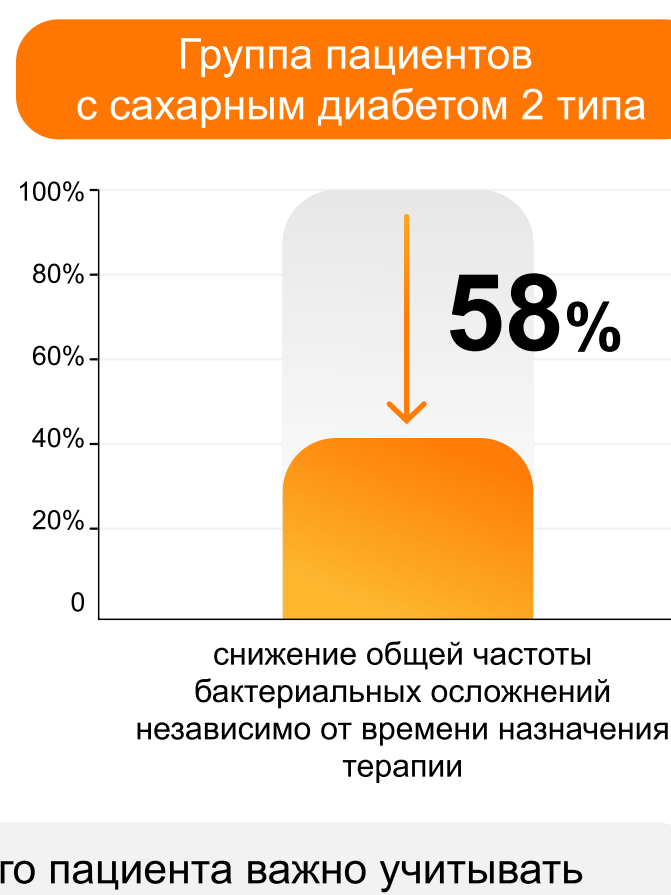
Частота развития осложнений, требующих назначения системных антибиотиков

- Системные антибиотики были назначены в 1,51 раза реже в группе, получавшей противовирусную терапию **КАГОЦЕЛ®** ($p < 0,001$).

Назначение индуктора интерферонов КАГОЦЕЛ® достоверно снижает риск развития осложнений²

Клинический сценарий №3

Плохо себя чувствую, простуда только началась, а давление уже скачет



Пациент с симптомами ОРВИ, имеющий сопутствующие заболевания
Возраст 65+ лет

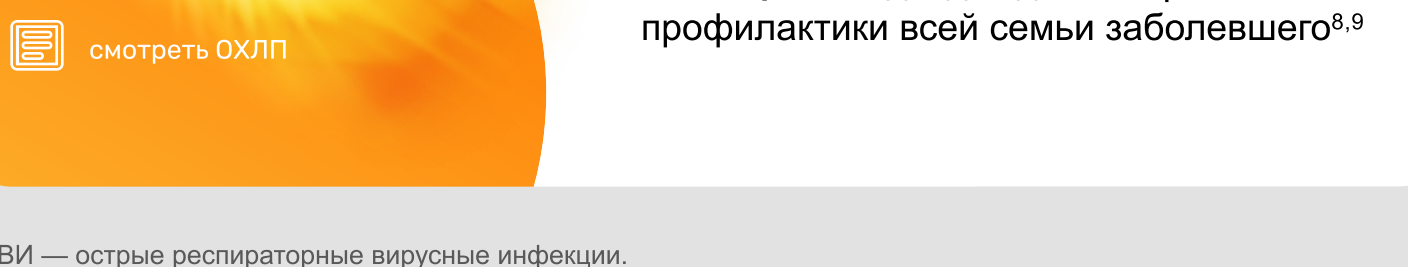
Пациент относится к группе высокого риска развития тяжелого и осложненного течения ОРВИ

- >50%** случаев заболеваний требуют госпитализации⁴
- Большая уязвимость для развития тяжелых осложнений со стороны различных органов и систем⁴
- В ряде случаев ОРВИ могут приводить к летальному исходу⁴

Ведение коморбидных больных также сопровождают **риски полипрагмазии и нежелательных явлений** препаратов за счет увеличения их количества и межлекарственного взаимодействия.⁵

Как выбрать безопасную тактику лечения ОРВИ у коморбидного пациента?

- Включение индуктора интерферонов **КАГОЦЕЛ®** в комплексную терапию ОРВИ у коморбидных пациентов достоверно снижает частоту и количество осложнений:



При ведении коморбидного пациента важно учитывать не только своевременное начало терапии, но и риск распространения инфекции в его окружении.

Особенно важно обсудить меры профилактики заражения ОРВИ у пожилых родственников и людей с хроническими заболеваниями

КАГОЦЕЛ® подходит для плановой и экстренной профилактики ОРВИ, в том числе и у коморбидных пациентов:

- В 2 раза снижает частоту возникновения заболеваний ОРВИ⁶**
- Демонстрирует высокую профилактическую эффективность у невакцинированных пациентов⁹**

ОДИН ЗАБОЛЕЛ — ВСЕМ КАГОЦЕЛ®

Индуктор интерферонов — универсальный противовирусный препарат^{2,4,11}

- Помогает **предупреждать осложнения⁴**
- Уже с **1 дня** приема начинает снижать выраженность симптомов ОРВИ и гриппа¹¹
- Можно применять **даже при запоздалом начале лечения^{2,4,10,*}**

КАГОЦЕЛ® подходит для экстренной профилактики всей семьи заболевшего^{6,9}

ОРВИ — острые респираторные вирусные инфекции.
*Для достижения лечебного эффекта прием препарата следует начать не позднее четвертого дня от начала заболевания.

Источники:

- Клинические рекомендации МЗ РФ «Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) у взрослых» 2025 г.
- Ситников И. Г., Фазылов В. Х., Силина Е. В., Шевченко С. Б., Можина Л. Н., Замяткина Л. Л. и др. Лечение ОРВИ и гриппа в рутинной клинической практике (результаты многоцентрового международного наблюдательного исследования FLU-EE). Терапевтический архив. 2016;88(11):61–68.
- Орлова Н. В., Каминер Д. Д. Коморбидный пациент с острыми респираторными вирусными инфекциями. Особенности терапии и профилактики // Медицинский алфавит. — 2019. — Т. 1, № 9. — С. 8–12.
- Силина Е. В., Ситников И. Г., Фазылов В. Х., Егания Г. А. Лечение острых респираторных вирусных инфекций и гриппа у пациентов с артериальной гипертензией. Терапевтический архив. 2019; 91 (9): 53–61. DOI: 10.26442/00403660.2019.09.000332
- Ситников И. Г., Фазылов В. Х., Силина Е. В. Опыт лечения гриппа и ОРВИ у больных сахарным диабетом. Терапевтический архив. 2019; 91 (10): 39–47. DOI: 10.26442/00403660.2019.10.000333
- Клинико-эпидемиологическая эффективность Кагоцела при профилактике ОРВИ и гриппа в предэпидемический период 2017–2018 года. Петров В. А., Родионова Н. В., Назарочкина О. В., Полежаева М. А., Разуваев О. А. // Лечащий врач. — 2018. — №6.
- Тихонова Е. П., Кузьмина Т. Ю., Калинин Ю. С. Оценка профилактического эффекта индуктора поздних интерферонов в отношении острых респираторных вирусных инфекций у лиц молодого возраста. Лечащий врач № 10/2018; 28–31
- Общая характеристика лекарственного препарата Кагоцел®, РУ ЛП- N(002233)-(P)-RU от 30.01.2024 г.
- Максакова В. Применение препарата Кагоцел® для лечения и профилактики гриппа и других острых респираторных вирусных инфекций. Медлайн Экспресс.—2009.—№1 (201).—С. 42–46.

Реклама. Рекламодатель: ООО «Биннофарм групп»

№ М-М-КГС(П)-2026_08-257 от 07.08.2026

ИНФОРМАЦИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Информационная рассылка подготовлена при поддержке ООО «Биннофарм Групп»

За дополнительной информацией обращаться:

115114 г. Москва, ул. Кожевническая, д. 14, стр. 5

+ 7 (495) 646-26-68
+ 7 (495) 137-57-27
info@binnopharmgroup.ru

Если Вы захотите отписаться от рассылки, нам будет очень Вас не хватать. Но Вы можете сделать это по [ссылке](#), либо позвоните по телефону 8 (800) 500-08-05