

Как частые респираторные инфекции влияют на рост и развитие детей?

Повторяющиеся респираторные инфекции у детей представляют значимую проблему педиатров. Их частое возникновение в раннем возрасте оказывает комплексное влияние на формирование и функционирование органов и систем, повышая риск развития хронических заболеваний¹.

Последствия для роста и развития детей:

Нарушение физического развития:

Частые ОРВИ могут быть фактором, влияющим на темпы физического развития, что проявляется в задержке роста и дефиците массы тела²

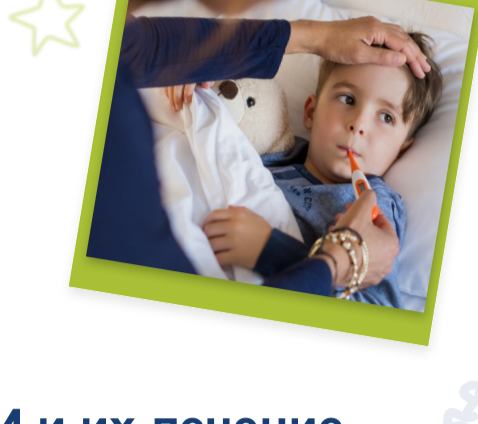


Формирование хронических очагов инфекции:

Постоянные воспалительные процессы способствуют развитию хронических очагов респираторных инфекций в организме (хронический тонзиллит, аденоидит, бронхит, синусит, отит)³

Вирус-индуцированные обострения бронхиальной астмы у детей:

Респираторные вирусы вызывают обострение астмы через повреждение эпителия бронхов, провоцируя воспаление, выработку IgE и гиперреактивность бронхов⁴



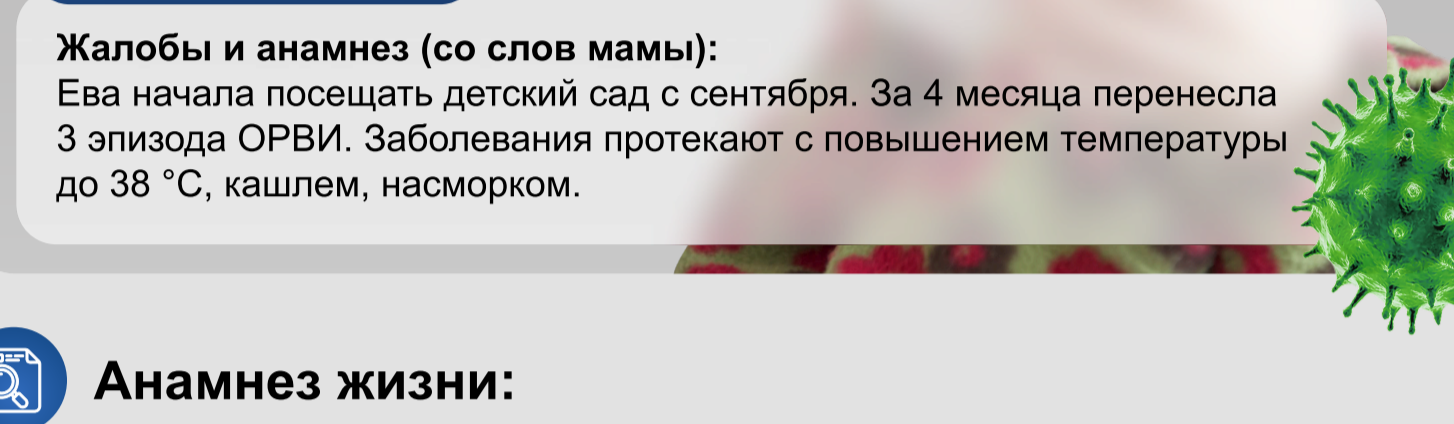
Осложнения ОРВИ и их лечение могут нарушать баланс кишечной микробиоты, что ухудшает прогноз последующих эпизодов инфекции

В условиях дисбиоза кишечника отмечается более тяжелое и длительное течение ОРВИ, что может быть сопряжено с изменением иммунологических эффектов кишечной микробиоты, недостаточностью ряда факторов местного и общего иммунитета⁵

Какая тактика педиатра, если на приеме ребенок с частыми ОРВИ? Клинический случай.

Пациент Ева, 2 года:

Жалобы и анамнез (со слов мамы):
Ева начала посещать детский сад с сентября. За 4 месяца перенесла 3 эпизода ОРВИ. Заболевания протекают с повышением температуры до 38 °С, кашлем, насморком.



Анамнез жизни:

- Девочка родилась в срок
- Вес при рождении – 3,4 кг, рост – 50 см
- Перинатальный период протекал без осложнений
- На ГВ до года
- Прививки проведены по национальному календарю, без реакций
- Хронических заболеваний и аллергий не выявлено
- 3 месяца назад — **средний острый отит, лечение антибиотиками**

Физикальное обследование:

- Оценка физического развития: ниже среднего, ~ 14 перцентиль (рост – 84 см, масса тела – 10 кг)
- Температура тела — 38,0 °С, ЧДД — 30 чд/мин, ЧСС — 115 уд/мин
- Кожа и видимые слизистые чистые, высыпаний нет
- Зев гиперемирован, миндалины увеличены
- В легких дыхание жесткое, хрипов нет
- Проведена отоскопия – барабанная перепонка слегка отечна

Дополнительные обследования:

- Общий анализ крови с лейкоцитарной формулой для оценки воспалительного ответа
- С-реактивный белок (СРБ) — для исключения бактериального процесса
- Консультация ЛОР-врача

Предварительный диагноз:
J06.9 — Острая инфекция верхних дыхательных путей неуточненная. Острый назофарингит. Легкое течение. Острый средний отит?

Лечение³:

- 1 Включение в терапию каждого эпизода ОРВИ препарата Кипферон®, содержащего ИФН α -2b и КИП⁶

1 свеча 2 раза в сутки

Курс приема: 5-7 дней

- 2 Симптоматическая терапия:

- Жаропонижающие при температуре выше 38,5 °С
- Обильное питье, промывание носа
- Формирование здоровых привычек у ребенка

- 3 Информирование родителей:

Объясните маме, что важно предотвращать рецидивы респираторных инфекций, так как они могут значительно влиять на темпы физического развития и хронизацию заболевания, что снижает качество жизни ребенка.

Для предотвращения осложнений и сокращения выраженности симптомов следует использовать Кипферон®.

Почему именно Кипферон®?

- **Уникальный состав⁶**
Содержит интерферон — защита от вирусов, и КИП — готовые антитела от вирусов и бактерий
- **На любой стадии ОРВИ⁶**
Благодаря уникальному КИП, может применяться на любой стадии ОРВИ*

Включение Кипферон® в терапию ОРВИ способствует⁷:
(в течение следующего года)

- Нормализации иммунологических показателей
- Снижению повторной заболеваемости ОРВИ в **2 раза⁷**
- Сокращению частоты осложнений ОРВИ в **8 раз⁷**

КИПФЕРОН®

Двойная защита малыша от осложнений ОРВИ!^{6,8}



x1 в день от 0 до 1 года
x2 в день от 1 до 2 года

- Помогает снизить **выраженность симптомов⁶⁻¹¹**

- Способствует сокращению **продолжительности заболевания⁶⁻¹¹**

- Позволяет предотвратить **развитие бактериальных осложнений^{7,9}**

смотреть инструкцию

№ М-М-КИП-2025_02-103

ОРВИ — острые респираторные вирусные инфекции; КИП — комплексный иммуноглобулиновый препарат. *Но более целесообразно использование препарата в остром периоде заболевания (желательно в первые 3 дня).

Источники:

1. Tregoning JS, Schwarze J. Respiratory viral infections in infants: causes, clinical symptoms, virology, and immunology. Clin Microbiol Rev 2010; 23 (1): 74–98.
2. Мизерничий Юрий Леонидович, Мельникова Ирина Михайловна Частые острые респираторные заболевания у детей: современный представления // Рос вестн перинатол и педиат. 2009. №3.
3. Клинические рекомендации МЗ РФ "Острая респираторная вирусная инфекция (ОРВИ)" 2022г.
4. Файзуллина Р.М., Гафурова Р.Р., Чернышова А.Е., Казакова И.В., Богомолова Е.А. Респираторные вирусные инфекции как унифицированный триггер обострения бронхиальной астмы у детей и подростков (обзор литературы) // Бюл. физ. и пат. дых... 2023. №90.
5. Барышникова Н.В. Пробиотики в лечении острых респираторных вирусных инфекций. Медицинский алфавит. 2023; (11):6-12.
6. Инструкция по медицинскому применению Кипферон® PN000126/01-161020.
7. Закирова А.М., Мороз Т.Б., Шаяпова Д.Т. и соавт. Влияние комбинированного интерферон-альфа-содержащего препарата на течение респираторных заболеваний у часто болеющих детей. Медицинский Совет. 2023;(12):32–44.
8. Рубальский О.В. Рекомбинантные цитокины и их влияние на инфекционный процесс. Автореферат дисс. д.м.н., Москва, 2000, 43 с.
9. Горелов А.В., Омарова Х.Г. и соавт. Итоги открытого многоцентрового наблюдательного проспективного исследования влияния на качество жизни препарата Кипферон®, применяемого у детей 0–7 лет с острыми респираторными вирусными инфекциями (ОРВИ) в условиях рутинной амбулаторно-поликлинической практики. Вопросы практической педиатрии. 2024; 19(1): 64–74
10. Кондрашин Ю. И., Денисов А. К. Перспективы использования нового отечественного иммунобиологического препарата Кипферон® в лечении острых респираторных и кишечных заболеваний у детей // Трудный пациент. 2007.
11. Фелисова Л.В. и соавт. Результаты применения препарата Кипферон® в лечении детей с острой респираторной патологией. Фармтека. 2014, №3

№ М-М-КИП-2025_02-103

ИНФОРМАЦИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Информационная рассылка подготовлена при поддержке ООО «Биннофарм Групп»

За дополнительной информацией обращайтесь:

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

+ 7 (495) 646-28-68
+ 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