

ОТЧЕТ о применении препарата Аква Марис® для профилактики острых респираторных заболеваний и гриппа среди медицинских работников детской городской поликлиники №118 Южного округа г. Москвы

Заместитель главного врача А.В. Мизгайлов

Федеральное государственное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве»

Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) относятся к группе массовых заболеваний и составляют ежегодно около 90 % всей инфекционной патологии. Они регистрируются повсеместно и в любое время года, но массовый характер приобретают во время сезонного подъема заболеваемости, который охватывает период с октября по февраль-март сопряженных лет.

Высокая частота тяжелого течения инфекционных заболеваний и значительная опасность их массового распространения среди всего населения делает жизненно необходимым своевременное проведение профилактических мероприятий. В то же время различный уровень распространения отдельных инфекционных заболеваний, масштабность наносимого экономического ущерба и величины суммарных затрат здравоохранения требует проведения

определенных мероприятий, направленных на снижение заболеваемости ОРВИ.

Ежегодно в столице регистрируется от 2,5 до 3 млн больных гриппом и острыми респираторными вирусными инфекциями. В течение последних лет характер заболеваемости этими инфекциями в столице и в целом по России сходен. Однако уровни заболеваемости ОРВИ в г. Москве в 1,5-1,8 раза превышают Российские показатели, что объясняется особенностями Москвы как мегаполиса (высокая плотность населения, разветвленная транспортная сеть, интенсивные миграционные процессы и т.д.).

В структуре инфекционной патологии в разные годы на долю ОРВИ приходилось от 70% до 90%.

ОРВИ относятся к полиэтиологичным заболеваниям. Наибольшее эпидемиологическое значение имеют вирусы гриппа А и В, парагриппа, РС-вирус, рино-, адено-, пикорно-, коронавирусы.

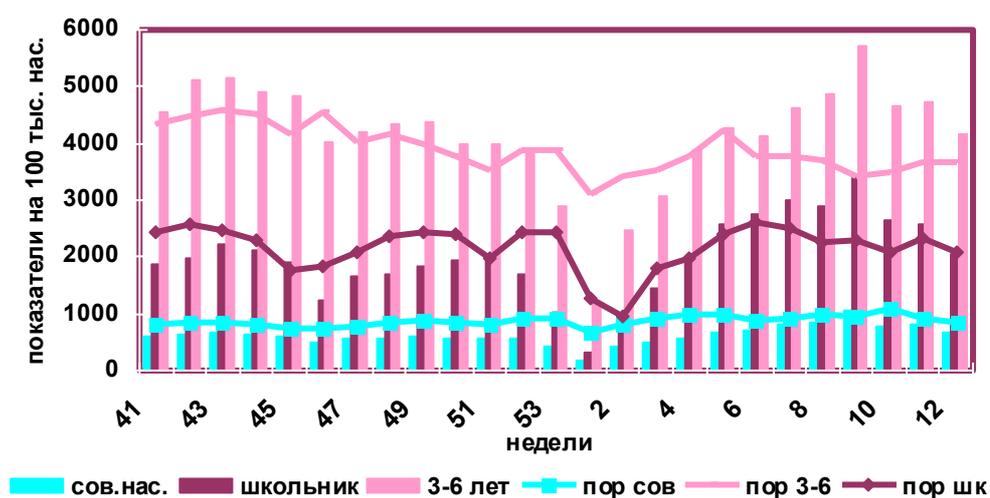


Рис. 1. Недельная динамика заболеваемости гриппом и ОРВИ в Москве (эпидсезон 2006-2007 гг.)

Для ОРВИ характерны исключительная лёгкость механизма передачи возбудителей и связанная с этим высокая интенсивность эпидемического процесса. Наибольшей вирулентностью и контагиозностью обладают вирусы гриппа А, которым присуща высокая антигенная вариабельность. Они играют основную роль в развитии сезонных эпидемических подъёмов или эпидемических вспышек заболеваемости среди населения.

Согласно официальным статистическим данным, в РФ ежегодный экономический ущерб от ОРВИ составляет около 77% общего ущерба от инфекционных болезней. Значительные экономические потери обусловлены как прямыми расходами на лечение заболевших, так и снижением производительности труда и потерей прибыли предприятиями. Из общего числа случаев временной нетрудоспособности на грипп и ОРВИ приходится 12-14%. (В.И. Покровский и соавторы, 2002).

Несмотря на длительные и серьезные исследования по проблеме гриппа и ОРВИ, профилактика и лечение этих инфекций по-прежнему остаются крайне сложными задачами. Успешно применяемая иммунизация населения против гриппа не может полностью решить проблему предупреждения инфекционных болезней, вызываемых респираторными вирусами. В связи с этим в предэпидемический и эпидемический периоды достаточно широко применяют неспецифическую профилактику ОРВИ препаратами различного происхождения, обладающими непосредственным воздействием на различные стадии жизнедеятельности вирусов (вирус-специфическое действие) и на активизацию собственных защитных факторов организма.

1. Цели и задачи исследования

Изучение в ходе эпидемиологического наблюдения профилактической эффективности препарата Аква Марис® (АО «Ядран», Хорватия) в период сезонного подъема заболеваемости острыми респираторными инфекциями (ОРВИ) у взрослых, относящихся к группе повышенного риска (медицинских работников) по заболеваемости указанными инфекциями, и в период после окончания проведения профилактического приема препарата.

Оценка эпидемиологических показателей эффективности применения препарата Аква Марис® (АО «Ядран», Хорватия) в исследуемой группе.

Изучение безопасности и переносимости препарата при приеме по схеме для профилактики ОРВИ.

2. Краткая характеристика исследуемого препарата

Аква Марис® - это стерилизованная морская вода, которая способствует поддержанию нормального физиологического состояния слизистой оболочки носа. Препарат вызывает разжижение слизи и нормализацию ее выработки в бокаловидных клетках слизистой оболочки носовой полости. Микроэлементы, входящие в состав препарата, улучшают функцию мерцательного эпителия, что усиливает сопротивляемость слизистой оболочки носа и придаточных пазух к внедрению бактерий и вирусов.

Препарат показан при острых и хронических воспалительных заболеваниях полости носа, придаточных пазух и носоглотки, для профилактики инфекций полости носа в осеннее-зимний период.

3. Материалы и методы

Настоящее исследование по оценке профилактической эффективности препарата Аква Марис® выполнено на базе детской поликлиники № 118 Южного административного округа города Москвы среди медицинского персонала, средний возраст которого статистически не отличался в опытной и контрольной группах.

Методом случайной выборки были сформированы две равноценные во всех отношениях группы: опытная группа (О) – 100 человек, контрольная группа (К) – 100 человек.

Медицинские работники опытной группы принимали препарат Аква Марис® спрей назальный дозированный по схеме, разработанной для профилактики заболеваемости гриппом и ОРВИ: 2 раза в день по 1-2 впрыскивания в каждый носовой ход в течение 4-х недель.

Медицинские работники контрольной группы не использовали для профилактики гриппа и ОРВИ указанный препарат.

Основными критериями включения в опытную и контрольную группы являлись:

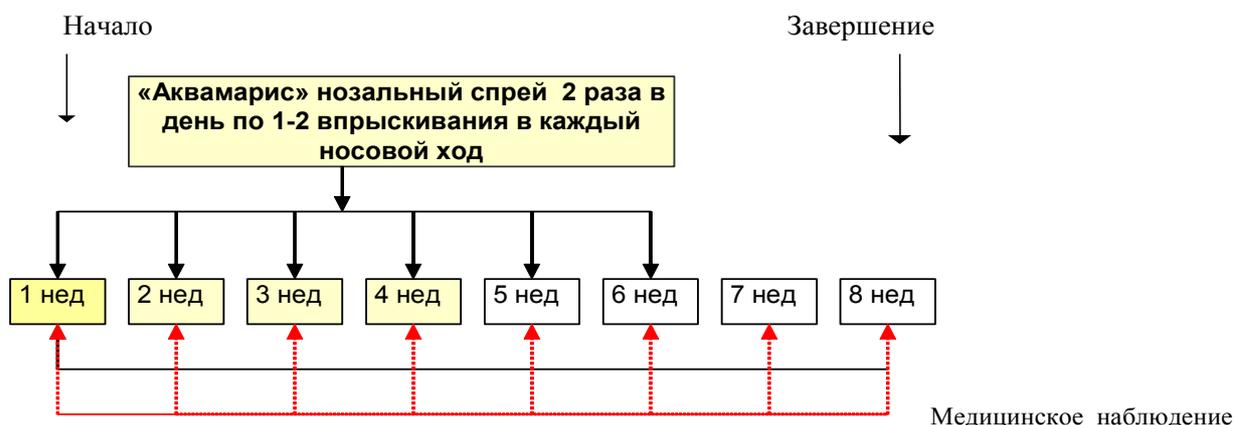
- отсутствие признаков явного или скрытого заболевания ОРВИ и гриппа;
- комплаентность участвующих в наблюдении лиц.

Критерии исключения:

- Женщины в период беременности и лактации (для первой группы).
- Использование иммуномодулирующей и иммунокорректирующей терапии во время опыта или в течение 4 недель до начала приёма препарата Аква Марис®.

- Проведение вакцинации против гриппа в течение предшествующих 12 месяцев перед началом данного опыта применения препарата Аква Марис®.

Схема эпидемиологического наблюдения



За лицами, участвующими в эпидемиологическом наблюдении, устанавливалось медицинское наблюдение. Информация о состоянии здоровья ежедневно собиралась врачом в дни использования препарата Аква Марис® и в течение 4-х недель после окончания профилактического курса и регистрировалась в картах наблюдения для лиц из опытной группы и листе наблюдения для лиц из контрольной группы.

Все включенные в опыт применения сотрудники были предупреждены о том, что в случае заболевания ОРВИ, а также в случае возникновения необычных субъективных ощущений на фоне приема препарата Аква Марис® необходимо немедленно известить врача-исследователя. Во всех вышеперечисленных случаях следовало визит к врачу и клиническое обследование пациента.

При регистрации заболевания ОРВИ у лиц, включённых в опыт применения препарата Аква Марис®, они исключались из дальнейшего наблюдения или при их согласии переводились на лечебную схему

применения препарата. В индивидуальных картах сотрудников из опытной группы с симптомами ОРВИ отмечались тяжесть и длительность течения заболевания.

Все сотрудники, составляющие группу контроля, также были предупреждены, что при возникновении первых признаков ОРВИ необходимо обратиться к врачу для наблюдения и лечения. Данные о заболевших вносились в лист наблюдения.

4. Оценка безопасности и переносимости препарата

Безопасность и переносимость препарата Аква Марис® в опытной группе оценивалась по субъективным ощущениям пациентов на фоне приема исследуемого препарата (жалобы) и данным врачебного осмотра и обследования.

5. Результаты эпидемиологического наблюдения за использованием препарата Аква Марис® с целью профилактики ОРВИ

Анализ представленных данных по применению препарата Аква Марис® среди медицинских работников детской поликлиники № 118 Южного округа города Москвы показал, что заболеваемость острыми респираторными инфекциями в опытной группе отсутствовала, а в контрольной группе (среди лиц, не принимавших препарат) составила 13% (13 человек из 100). Больных гриппом зарегистрировано не было (табл. 1).

В контрольной группе средняя продолжительность одного случая заболевания ОРВИ составила 7,7 дня.

Среди лиц, принимавших препарат Аква Марис® , не было отмечено аллергических реакций и других осложнений.

Анализ заболеваемости медицинских работников детской поликлиники № 118 Южного округа города Москвы, проведенный в течение месяца после окончания профилактического курса приема препарата Аква Марис®, не выявил существенных различий среди лиц опытной и контрольной групп (в опытной группе заболел 1 человек), см. табл. 2.

Заболевание в опытной группе (1 чел.) протекало в легкой форме, быстро купировалось без применения дополнительных медикаментозных препаратов.

Таблица 1. Состояние заболеваемости гриппом и ОРВИ в экспериментальной и контрольной группах в период приема препарата Аква Марис® (с 01.11.07 г. по 30.11.07 г.)

Наименование группы	Кол - во лиц	Общее число заболеваний ОРВИ		в т. ч. с осложнениями		Общее кол-во пропущенных дней в связи с заболеванием	Средняя продолжительность заб. на одного больного (в днях)
		абс.	(%)	абс.	(%)		
Опытная группа	100	0	-	-	-	0	0
Контрольная группа	100	13	13%	-	-	100	7,7

Таблица 2. Состояние заболеваемости гриппом и ОРВИ в опытной и контрольной группах в течение месяца после окончания проведения профилактического приема препарата Аква Марис® (с 01.12.07 по 30.12.07 г.)

Наименование группы	Кол - во лиц	Общее число заболеваний ОРВИ		в т. ч. с осложнениями		Общее кол-во пропущенных дней в связи с заболеванием	Средняя продолжительность заб. на одного больного (в днях)
		абс.	(%)	абс.	(%)		
Опытн. группа	100	1	1%	-	-	6	6
Контр. группа	100	-	-	-	-	-	-

Необходимо отметить, что в период проведения эпидемиологического наблюдения (ноябрь - декабрь 2007 г.) в городе продолжался сезонный подъем заболеваемости ОРВИ, однако еженедельные показатели заболеваемости были ниже расчетных пороговых значений на 29-31%. Заболеваемость ОРВИ в указанный период определялась преимущественной циркуляцией вирусов парагриппа 2 и 3 типа, аденовирусной инфекции.

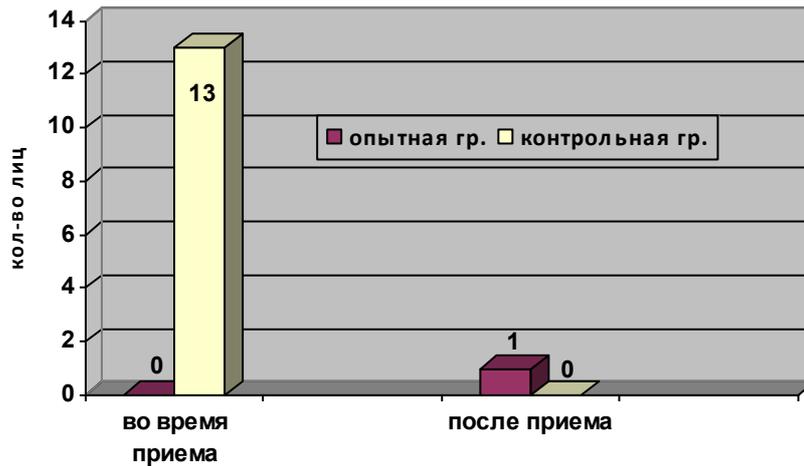


Рис. 2. Заболеваемость острыми респираторными инфекциями среди медицинских работников детской поликлиники № 118 Южного округа города Москвы во время и после приема препарата Аква Марис®.

Результаты исследования показали, что применение назального спрея Аква Марис® привело к значительному снижению заболеваемости ОРВИ у лиц опытной группы, по сравнению с контрольной группой (рис.2).

Выводы

- Применение препарата Аква Марис® для профилактики ОРВИ по указанной схеме в течение 4 недель привело к значительному снижению заболеваемости ОРВИ у лиц опытной группы, по сравнению с контрольной группой, что подтверждается и результатами последующего наблюдения в течение 4 недель после окончания приема препарата.
- Средняя продолжительность одного случая заболевания ОРВИ в опытной группе (на фоне профилактического использования препарата Аква Марис®) составила 6,0 суток (1 больной), в группе контроля – 7,7 (13 больных).

- Использование препарата Аква Марис® для профилактики ОРВИ привело к сокращению средней продолжительности одного случая заболевания ОРВИ в опытной группе, по сравнению с группой контроля, в 1,7 раза.
- Определение эпидемиологических показателей эффективности подтвердило его высокую профилактическую активность: индекс эффективности составил 13,0 при соответствующем показателе защищенности 92% (коэффиц. эффективности).
- Применение исследуемого препарата в программе комплексной профилактики гриппа и ОРВИ позволяет достоверно снизить число больных ОРВИ, а в случае заболевания уменьшить тяжесть его течения.
- По мнению медицинских работников, работавших с препаратом Аква Марис®, он хорошо переносится, реакций при его приеме зарегистрировано не было.

Таким образом, результаты эпидемиологического наблюдения по изучению профилактической эффективности препарата Аква Марис® показали его высокую активность в отношении респираторных вирусов, в связи с чем он может быть рекомендован для включения в регламенты профилактики ОРВИ.

Рекомендации

1. Препарат Аква Марис® может быть рекомендован для профилактики респираторных инфекций среди лиц из групп риска, в т.ч. медицинских работников лечебно-профилактических учреждений.
2. Для достижения большей эпидемиологической эффективности в снижении заболеваемости ОРВИ препарат целесообразно применять в комплексе со средствами специфической профилактики (вакцинацией).