

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНОЙ ДОБАВКИ «СУПЕР ШИЛД» В ПРАКТИКЕ ВРАЧА-ФТИЗИАТРА

И.Н. ФЛЕТЧЕР, врач высшей категории,

заведующая детским диспансерным отделением Городского противотуберкулезного диспансера

Концепция о туберкулезе как исчезающей болезни оказалась глубоко ошибочной не только для России, но и для многих стран мира. Последним благополучным годом по заболеваемости туберкулезом среди детей в г. Владивостоке был 1991: 11,0 случаев на 100 тысяч детского населения, в последующие годы заболеваемость у детей постепенно нарастала и в 2001 году составила уже 27,8 на 100 тысяч населения.

Раннее выявление туберкулеза у детей основывается в первую очередь на проведении массовой туберкулинодиагностики. Своевременное выявление туберкулезной инфекции без локальных проявлений и проведение профилактического лечения препятствует в последующем развитию у них туберкулеза.

При проведении превентивного лечения используются противотуберкулезные препараты: изониазид, фтивазид, пиразинамид и другие. И, несмотря на то, что эти препараты назначаются не в лечебных, а профилактических дозах, в ряде случаев имеют место побочные реакции.

Целью данной работы явилось исследование назначения биологически активных добавок (БАД) компании АРТ ЛАЙФ в детской фтизиатрии.

Исходя из патогенеза туберкулеза, была предпринята попытка назначения препарата СУПЕР ШИЛД в связи с использованием его иммуномодулирующих и противовоспалительных свойств. Препарат назначался детям со следующими диагнозами:

I гр. – вираж туберкулиновых проб – 15 человек.

II гр. – тубинфицирование с умеренной туберкулиновой чувствительностью – 11 человек.

III гр. – тубинфицирование с гиперэргической чувствительностью к туберкулезу – 12 человек.

При лечении виражей и тубинфицирования был назначен СУПЕР ШИЛД как альтернативный препарат, т.к. на применение изониазида были получены побочные эффекты.

При назначении лечения тубинфицированным детям с высокой аллергией СУПЕР ШИЛД был назначен в качестве второго препарата, с изониазидом.

Дозировка СУПЕР ШИЛДА составила: детям 3-7 лет по ½ капсулы 2 раза в день; детям 7-15 лет по схеме: 1 капсула утром и ½ капсулы в обед, с едой. Курс лечения: прием 1 месяц, затем 1 месяц перерыв, затем прием 1 месяц.

После проведения контрольных туберкулиновых проб (Манту с 2 ТЕ) и градуированной кожной пробы у 19 детей (68%) произошло значительное снижение туберкулиновой чувствительности, в их числе все 12 человек с гиперэргией. У остальных 9 человек туберкулиновые пробы снизились менее значительно, на 1-2 мм, но остались нормэргическими, что также свидетельствует о достигнутом положительном результате лечения.

Кроме того, мы имеем опыт применения СУПЕР ШИЛД в лечении больных так называемой «0» группы диспансерного учета. Общеизвестно, что на механизм развития туберку-

линовой пробы Манту с 2 ТЕ оказывают влияние различные факторы (сопутствующая аллергия у детей, заболевания лор-органов, гельминтозы и др.) В связи с этим для правильной интерпретации туберкулиновой чувствительности необходимо избавиться от этой так называемой парааллергии. 18 детей в возрасте от 4 до 9 лет, состоящих на диспансерном учете в «0» группе, получали СУПЕР ШИЛД в дозе по ½-1 капсуле в день в течение полумесяца. Туберкулиновая проба проводилась вслед за его приемом. У 17 детей, где причиной положительной пробы явно прослеживалась парааллергия, туберкулиновые пробы снизились, и этим детям был поставлен диагноз «Поствакцинная аллергия».

Таким образом, несмотря на то, что применение препарата СУПЕР ШИЛД требует дальнейшего изучения для применения в детской фтизиатрии, уже сейчас можно рекомендовать его в качестве превентивного лечения инфицированных детей.