

Профилактика клещевого энцефалита с применением липосомальной формы интерферона-альфа.

. .

*ОГУЗ «Ангарский филиал Иркутской областной клинической инфекционной больницы»,
г.Ангарск*

В настоящее время клещевой энцефалит (КЭ) широко распространён по многим территориям Российской Федерации. Высока частота укуса клещами, а следовательно, и заболеваемость, в Ленинградской, Псковской, Пермской, Свердловской, Томской, Омской, Новосибирской, Иркутской областях, Республиках Карелия и Бурятия. В связи с этим важное значение приобретает профилактика клещевого энцефалита.

Особую настороженность вызывает группа пациентов, поздно обратившихся за медицинской помощью.

Известно, что вирус КЭ активно размножается в ЦНС и периферических органах иммунной системы. Вследствие этого снижается функциональная активность и жизнеспособность иммунокомпетентных клеток, отвечающих за выработку интерферона. Поэтому так важно применение генно-инженерного альфа-2 интерферона для профилактики клещевого энцефалита.

Целью нашего исследования явилась оценка применения препарата Реаферон-ЕС-Липинт для профилактики КЭ при позднем обращении пациентов.

Проведено клиническое наблюдение за 20 пациентами в возрасте от 20 до 77 лет, не вакцинированных от клещевого энцефалита, у которых был факт присасывания вирусформного клеща (7 женщин, 13 мужчин). Пациенты обращались за помощью на 3-4 день после укуса. Наблюдение за пациентами проводилось в динамике в течение 30 дней.

Все пациенты были 2-кратно серологически обследованы на наличие антител к вирусу КЭ (методом ИФА). С целью экстренной профилактики применялся препарат Реаферон-ЕС-Липинт (производство ЗАО «Вектор-Медика»). В одном флаконе содержится: рекомбинантный интерферон альфа-2 β 500000 МЕ, лецитин, витамин Е-ацетат, лактоза.

Комплекс заключён в липосомы. Принимался в дозе 500 тыс. МЕ (1 фл.) перорально 2 раза в день (до еды утром и перед сном) в течение 5 дней.

С целью контроля за приёмом препарата и оценкой состояния здоровья пациентам назначался утренний приём (с 8-00 до 9-00 часов) врача-инфекциониста в приёмном отделении больницы, где собирались анамнестические данные, проводилась термометрия, общий осмотр и приём препарата, второй флакон выдавался на руки для вечернего приёма.

Ни одному из пациентов противоклещевой гамма-глобулин, в связи с поздней обращаемостью, не вводился. Все пациенты отмечали хорошую переносимость препарата Реаферон-ЕС-Липинт.

В результате исследования выявлено:

1. После проведенной экстренной профилактики заболевание не развилось ни у одного из наблюдаемых.

2. Кровь на наличие антигена вируса КЭ после проведения профилактики у 19 исследуемых отрицательная.
3. У одного пациента с укусом подтверждённого вирусоформного клеща кровь на наличие антигена вируса КЭ положительная при первичном обследовании, положительная после проведённой профилактики, через 30 и 45 дней также положительная. Однако заболевание не развилось.

Не выявлены антитела IgM и IgG к вирусу КЭ через 5, 30, 45 дней.

Наблюдение за данным пациентом продолжается в настоящее время.

Более подробно о применении препарата Реаферон-ЕС Липинт для профилактики клещевого энцефалита читайте на сайте www.lipint.ru/ke/.