

ЛИТЕРАТУРА

1. *Варакин, Ю. Я.* Эпидемиологические аспекты профилактики острых нарушений мозгового кровообращения / Ю. Я. Варакин. — М.: Мед-на, 1994. — 48 с.
2. *Лихачев, С. А.* Транзиторные ишемические атаки: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика / С. А. Лихачев, А. В. Астапенко, Н. Н. Беляковский // Мед. новости. — 2003. — № 10. — С. 31–37.
3. Когнитивные функции и качество жизни пациентов с инфарктом мозга: науч. изд. / В. Я. Латышева [и др.]. — М.: Интеграция, 2013. — 170 с.
4. Когнитивные нарушения в неврологической практике: научно-практическое пособие / В. В. Евстигнеев [и др.]; под общ. ред. проф. В. В. Евстигнеева. — Минск: Белпринт, 2009. — 224 с.
5. *Rooij van F. G.* Persistent Cognitive Impairment After Transient Ischemic Attack / F. G. vanRooij, P. Schaapsmeeders, N. A. M. Maaijwee // Stroke. — 2014. — Vol. 45. — P. 2270–2274.
6. *Вассерман, Л. И.* Стандартизированный набор диагностических нейропсихологических методик / Л. И. Вассерман, С. А. Дорофеева. — Ленинград, МедПресс., 1987. — 43 с.

УДК 615.036.8

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОТИВОВИРУСНЫХ СРЕДСТВ С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ

Легеза Н. В., Лобан И. А.

Научный руководитель: ассистент О. Л. Палковский

**Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Введение

Одним из направлений современной фармакологии является фармакосанация — фармакологическая защита человека от чрезмерных физических и психоэмоциональных нагрузок, а также неблагоприятных воздействий окружающей среды обитания. Поэтому жизнь ставит перед медициной и биологией задачи по поиску безопасных и эффективных фармакологических средств, повышающих интенсивность защитных функций организма на различных этапах приспособления к проживанию в неблагоприятных условиях жизни. Средствами массовой информации формируется мнение о целесообразности широкого применения иммуномодуляторов как безопасных средств, повышающих сопротивляемость организма человека к различным патологическим воздействиям. Многолетний опыт экспериментального изучения и клинического применения иммуномодуляторов различной структуры и происхождения показал, что иммуномодулирующие препараты — это средства, не повышающие неспецифическую резистентность, а изменяющие ее. При этом направленность иммуномодулирующего воздействия зависит от исходной чувствительности пациента к неблагоприятным воздействиям внешней и внутренней среды. Иммуномодуляторы не могут быть средствами широкого применения. Использование этих препаратов требует индивидуального подхода. Иммуномодуляторы должны применяться только с учетом индивидуальных особенностей реагирования организма и силы воздействия патологического фактора. В противном случае может быть нарушен основной принцип медицины — не навреди.

Цель

Изучить эффективность популярного иммуномодулятора «Арбидол» с точки зрения доказательной медицины.

Результаты исследования и их обсуждение

Арбидол — иммуномодулятор, используется для профилактики и лечения простуды и гриппа. Производитель: «Фармстандарт». С начала 2010 г. по начало лета продано: 35 542 959 упаковок на сумму 218 018 275 \$. Многолетний лидер российского фармацевтического рынка, арбидол был разработан в 1960-е гг. совместными усилиями уче-

ных Всесоюзного научно-исследовательского химико-фармацевтического института им. Орджоникидзе, НИИ медицинской радиологии АМН СССР и Ленинградского НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Пастера. В 1970–80-е препарат получил официальное признание своего лечебного действия против острых респираторных заболеваний вируса гриппа типов А и В, однако результаты полномасштабных клинических испытаний арбидола, проведенных в СССР (тысячи человек, сравнительные двойные слепые плацебо-контролируемые исследования), так и не были опубликованы. В международной медицинской базе данных Medline с 1964 г. содержатся 4 публикации, посвященные испытаниям арбидола [1]. Две публикации — новых, 2008 г. Обе — отрывочно описывают одно исследование Л. В. Колобухиной с соавторами, где исследовали лекарство виферон, и обнаружили, что он чуть эффективнее арбидола. Правда, в исследование были включены всего 101 человек, т. е. было примерно по 30 человек в группе, и ослепления не было, т. е. пациенты, видимо, знали, чем их лечили. Источник финансирования этого исследования неясен, но оно опубликовано дважды в разных журналах. Еще одно исследование — Т. А. Семененко с соавторами (2005), где опять-таки на малом числе пациентов (125) и без ослепления исследовали эффективность вакцинации против гриппа и (или) прием арбидола. В этом исследовании также примерно по 30 человек в группе. Авторы нашли, что у принимавших арбидол титры антител растут быстрее, но не описали клинически значимых эффектов. Одно исследование проведено в Китае, оно описывается как двойное слепое (MZWang et al. 2004). В него включили 232 человека и результаты лучше описаны. Из реферата можно понять, что включенным в исследование людям с простудными симптомами арбидол не помогал. Тогда из исследования исключили всех, у кого грипп не был подтвержден лабораторно задним числом, и у оставшихся (половина из включенных в исследование) обнаружился эффект — сокращение продолжительности симптоматического периода на одни сутки [2]. В настоящее время проходит многоцентровое испытание эффективности Арбидола, которое планировалось завершить в 2013 г. не завершено и по сей день, а сроки его перенесены уже на 2015 г. [4]. Результаты данного испытания, которое имеет серьезных спонсоров и не страдает от недостатка пациентов, могли бы предоставить доказательств эффективности, но по неизвестным причинам их нет до сих пор.

Вывод

Итак, арбидол остается малоисследованным препаратом. Если с арбидолом опубликовано 4 РКИ, то, для сравнения: с популярным недавно противовирусным препаратом, использовавшимся успешно для лечения гриппа, римантадином проведено 26 РКИ, с другим противовирусным препаратом занамивиром — 39. Всего об арбидоле опубликовано 38 статей в журналах, индексируемых в MEDLINE (о римантадине — 658). Из 38 на русском языке — 24, еще 6 — на английском русских авторов, и 7 — китайских [3]. Получается, что за долгие годы присутствия арбидола на рынке России, исследователей из-за рубежа он по-настоящему не заинтересовал. Если производитель препарата или кто-то иной наконец-то проведет доброкачественные исследования, которые продемонстрируют эффективность арбидола, то ценность такого вклада отечественных фармацевтов в благополучие человечества вряд ли можно будет переоценить. Пока же нет оснований тратить деньги на этот и подобные препараты с недоказанной эффективностью уже потому, что все препараты, даже бесполезные, могут нанести вред.

ЛИТЕРАТУРА

1. Рейтер, С. Палка в колеса / С. Рейтер, В. Власов // Esquire. — 2010. — № 59.
2. Власов, В. Арбидол сопротивляется, но проигрывает / В. Власов // Новая Газета. — 2009. — № 111.
3. Власов, В. Повторение — мать учения / В. Власов // Esquig. — 2011. — № 65.