

Профилактический эффект

Комбинированный препарат для инъекций в качестве профилактики гриппа и простуд

Ссылка: Heilmann A. *Biological Therapy* 1994;XII(4):249-253.

Цель

- Проверка профилактической эффективности инъекций Энгистол® для сокращения частоты инфекций гриппа и простуд по сравнению с контрольной группой.

Схема исследования

- Рандомизированное, плацебо-контролируемое двойное слепое исследование.
- n=102 здоровых мужчин (солдат) в возрасте 20–48 лет, случайным образом отобранных в группу Энгистол® или в контрольную группу.
- Испытуемые два раза в неделю получали 1,1 мл Энгистол внутривенно или изотонический солевой раствор в качестве контрольного препарата, за три недели было сделано по шесть инъекций.
 - После инъекций прошел период наблюдения в 8 недель.
- На этапах инъекций и наблюдения регулярно проводились лабораторные пробы: общее число лейкоцитов и лимфоцитов, суб-популяция лимфоцитов, и титр антител к гриппу А и В.

Результаты

- Из 102 испытуемых заболел 21 человек: 11 в группе Энгистол® и 10 в группе плацебо.
 - Энгистол® не влияет на частоту появления простуды или гриппа.
- Средний срок от последней инъекции до появления простуды или гриппа составил 34 дня у пациентов, принимавших Энгистол®, и 19 дней в группе, принимавшей плацебо (рис. 13).

Энгистол® почти вдвое увеличил срок до появления простуды или гриппа по сравнению с плацебо

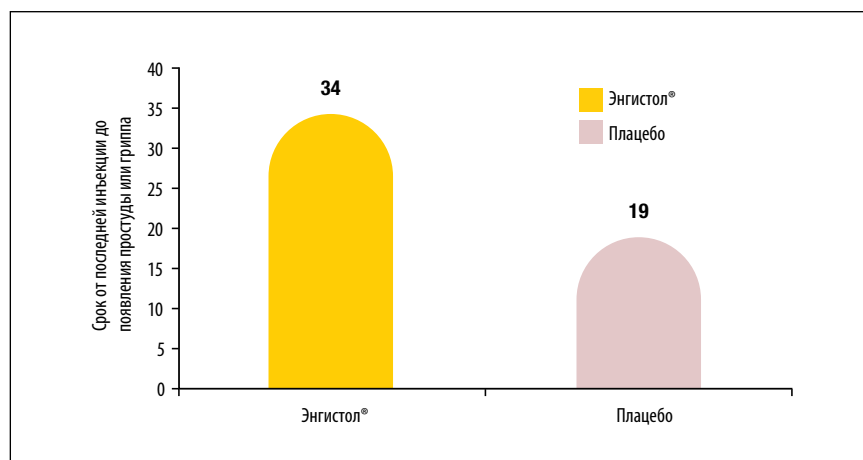


Рис. 13. Срок от последней инъекции до появления простуды или гриппа

- Средняя продолжительность болезни: 11 дней (Энгистол®) и 16 дней (плацебо, рис. 14).

Энгистол® значительно сократил срок нетрудоспособности из-за простуды или гриппа по сравнению с плацебо

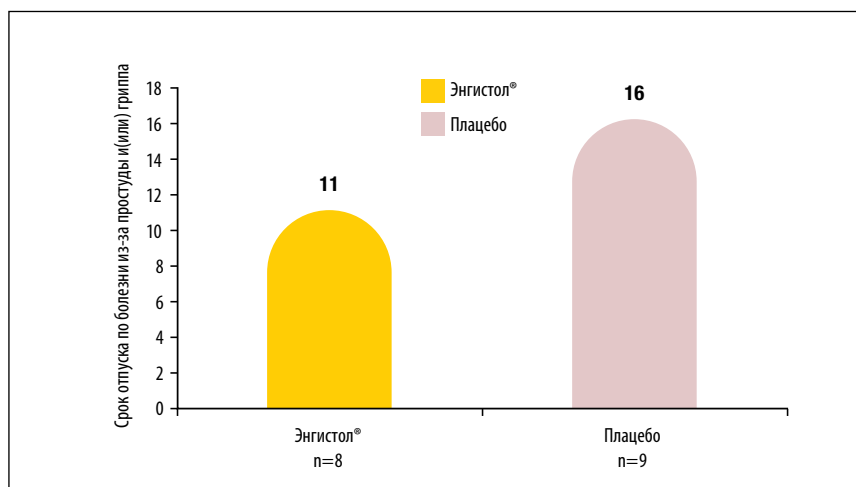


Рис. 14. Срок освобождения солдат от службы вне помещений из-за простуды и(или) гриппа

- Тяжесть симптомов была ниже в группе Энгистол® – 11 по сравнению с 16 характеристиками симптомов в группе плацебо.
- Рост титра антител к гриппу А был ниже в группе Энгистол®, чем в группе плацебо.
- В группах, принимавших Энгистол® и плацебо, не обнаружено различий в подсчете кровяных телец.

Выводы

- Энгистол® способен дать благоприятные результаты в профилактике не имеющих осложнений вирусных заболеваний верхних дыхательных путей, не поддающихся специфическим терапевтическим мерам.
- Продолжительность и тяжесть симптомов были заметно ниже в группе, принимавшей Энгистол®, по сравнению с группой плацебо.