



**ПІДХОДИ ДО ВЕДЕННЯ ПАЦІЄНТІВ В
ОБСЕРВАЦІЇ ТА СУЧАСНІ СТРАТЕГІЇ
ЗАХИСТУ СІМЕЙНИХ ЛІКАРІВ ВІД
ЗАРАЖЕННЯ ГРВІ ТА COVID-19.
БЕЗПЕЧНІСТЬ ТА ЕФЕКТИВНІСТЬ
БАР «ПРОТЕФЛАЗІД» В МЕДИЦИНІ ТА
ПЕДІАТРІЇ.**

***Завідувач кафедри сімейної медицини ФПО
ДЗ ДМА МОЗ України,
д.м.н., професор, Височина І.Л.***

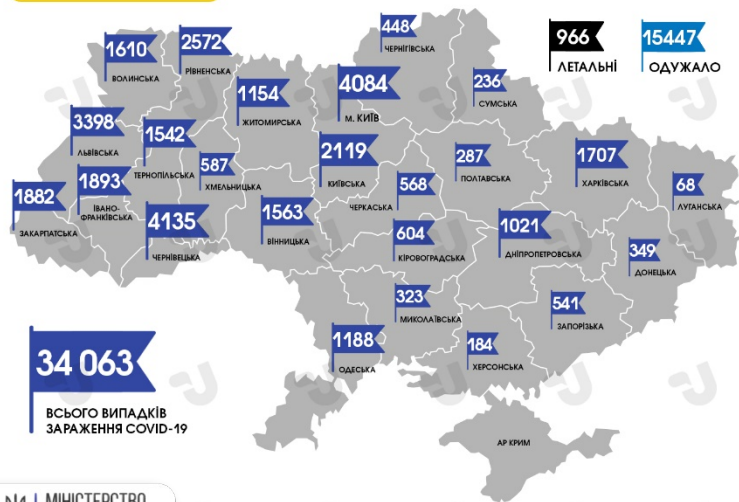


**НПК “НЕОНАТАЛЬНИЙ МЕНЕДЖМЕНТ: ПОШИРЕНІ ПИТАННЯ ЩОДЕННОЇ ПРАКТИКИ”
м. КИЇВ, 30 ЧЕРВНЯ 2020 РОКУ; Online**

АКТУАЛЬНІСТЬ

ПОШИРЕННЯ КОРОНАВІРУСНОЇ ІНФЕКЦІЇ COVID-19 В УКРАЇНІ

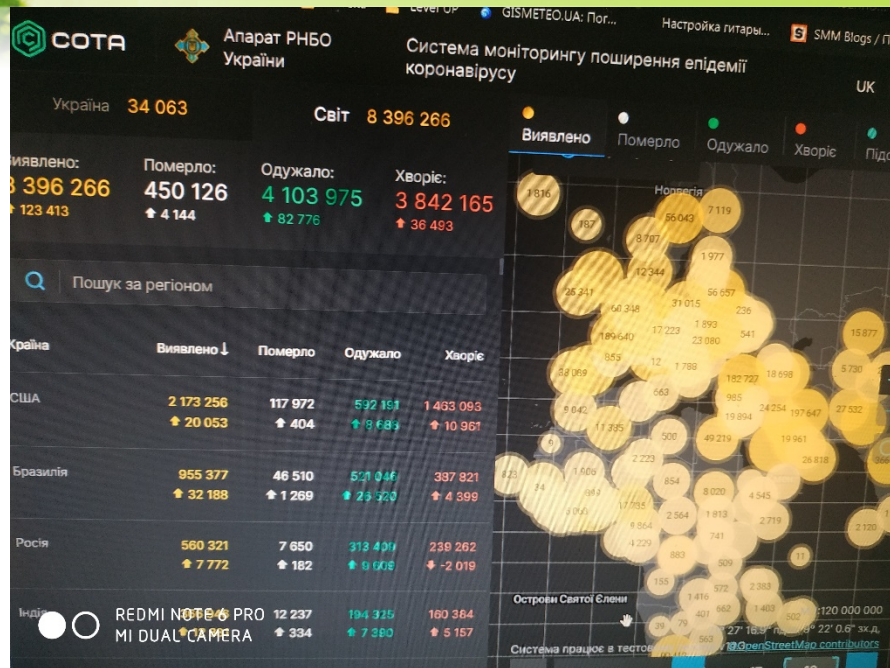
СТАН НА 9:00 18 ЧЕРВНЯ



Джерело: Міністерство охорони здоров'я України

Дані: ВОЗ

UKRINFORM



В СВІТІ, ДАНІ ВОЗ: АКТУАЛЬНО НА 18 ЧЕРВНЯ 20:22

ЗАРАЖЕНО - 8545330

ПОМЕРЛО - 455163

ОДУЖАЛИ - 4456030

- **Перший випадок COVID-19 в Україні зафіксовано 3 березня 2020 року**
- **Кількість інфікованих медиків в Україні станом на 02.06.2020 становить 19,2% від тих, хто захворів – це 4 682 лікарів**





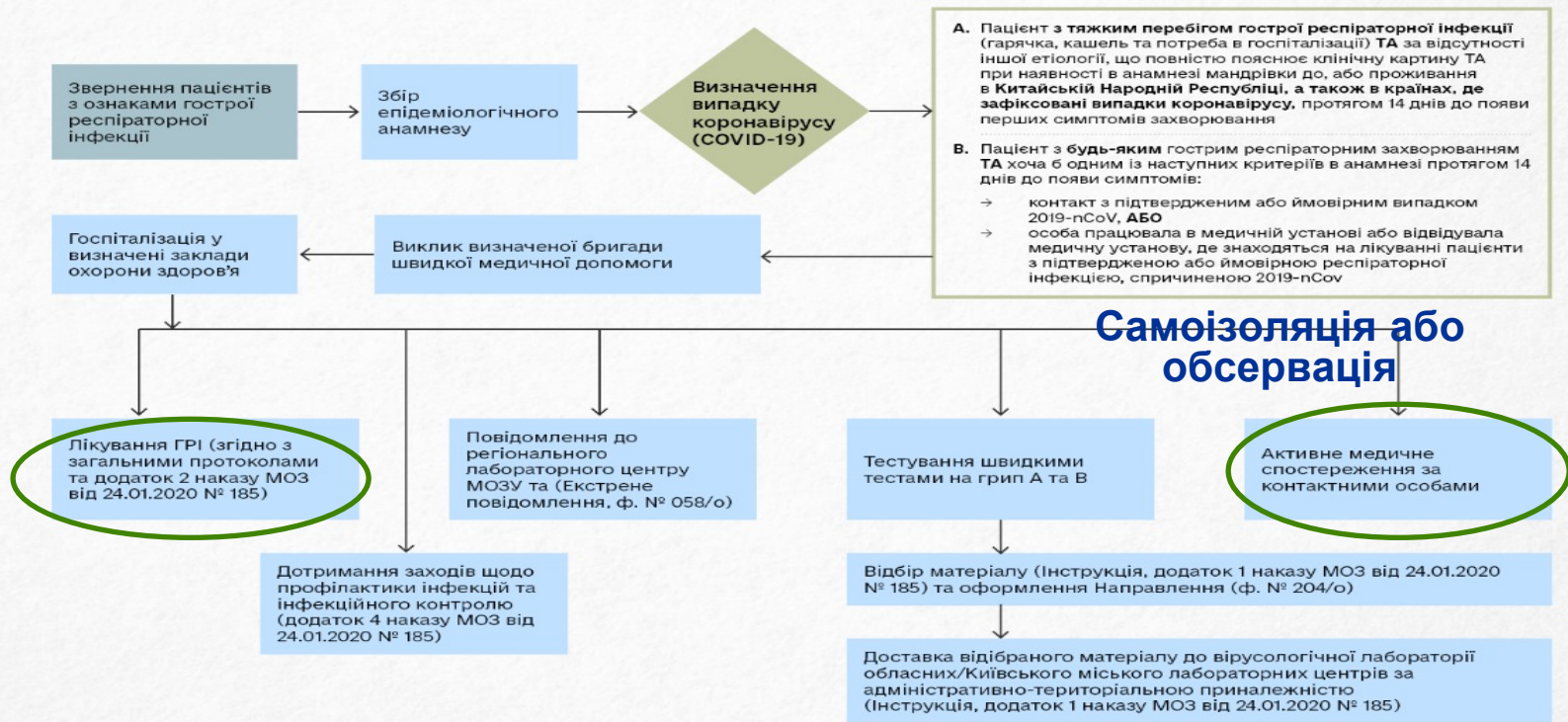
Нормативна база

- ✓ **Наказ МОЗ України від 28.03.2020 №722** "Організація надання медичної допомоги хворим на коронавірусну хворобу (COVID-19)»
- ✓ **Наказ МОЗ України від 02.04.2020 №762** "Про затвердження протоколу «Надання медичної допомоги для лікування коронавірусної хвороби (COVID-19)»“
- ✓ **Наказ МОЗ України від 10.04.2020 №852** "Про внесення змін до протоколу «Надання медичної допомоги для лікування коронавірусної хвороби (COVID-19)»
- ✓ **Наказ МОЗ України від 20.05.2020 №1227** "Про затвердження Змін до Стандартів медичної допомоги «Коронавірусна хвороба (COVID-19)»
- ✓ **Наказ МОЗ України від 16.06.2020 №1411** «Про внесення змін до стандартів медичної допомоги коронавірусна хвороба (COVID-19)»

Алгоритм дій лікарів закладів охорони здоров'я при зверненні особи, яка відповідає визначенню випадку коронавірусу (COVID-19)

ПЕРВИННИЙ РІВЕНЬ

ВТОРИННИЙ ТА ТРЕТИННИЙ РІВНІ





Верховна Рада України внесла зміни до закону «Про захист населення від інфекційних хвороб щодо запобігання поширенню коронавірусної хвороби (COVID-19)» (проект №3320 від 13 квітня 2020 року).

Врегульовані визначення самоізоляції та обсервації, а також функціонування обсерваторів та спеціалізованих шпиталів.
«Обсервація – це перебування особи щодо якої є ризик поширення інфекційної хвороби в обсерваторії з метою її обстеження та здійснення медичного нагляду за нею».

Встановлена **ОБОВ'ЯЗКОВА** ОБСЕРВАЦІЯ для:



Осіб, які заявили про добровільну госпіталізацію до обсерватору у зв'язку з неможливістю дотримання вимог самоізоляції



Осіб, які двічі порушили умови самоізоляції



Осіб, які мали контакт з хворими або мають ознаки інфікування COVID-19, та відмовляються від медичного обстеження, за направленням лікуючого лікаря



Осіб, які здійснюють перетин державного кордону. Крім осіб, які є працівниками дипломатичних представництв та консульських установ іноземних держав, представництв офіційних міжнародних місій, організацій, акредитованих в Україні, та членів їх сімей; водіїв та членів екіпажу вантажних транспортних засобів, членів екіпажів повітряних і морських, річкових суден, членів поїзних і локомотивних бригад, якщо немає підстав вважати, що вони були в контакті із хворою на COVID-19 особою



Осіб, які в'їжджають з тимчасово окупованих територій у Донецькій та Луганській областях, АР Крим і м. Севастополя через контрольні пункти в'їзду на тимчасово окуповану територію та виїзду з неї. Крім співробітників Місії Міжнародного комітету Червоного Хреста, співробітників акредитованих в Україні дипломатичних місій, зокрема тих, які проводять моніторинг ситуації та доставку гуманітарної допомоги населенню, що проживає на тимчасово окупованих територіях у Донецькій та Луганській областях, АР Крим і м. Севастополя, якщо немає підстав вважати, що вони були в контакті з хворою на COVID-19 особою

ОБСЕРВАЦІЯ - ОБМЕЖЕННЯ КОНТАКТУВАННЯ ПОТЕНЦІЙНО ІНФІКОВАНИХ ЛЮДЕЙ



Строк обсервації - 14 днів



Обласні, Київська міська державна адміністрації забезпечують облаштування спеціалізованих закладів для організації обсервації (ізоляції), харчування, транспортування до них осіб, у тому числі від пунктів пропуску через державний кордон та контрольних пунктів в'їзду на тимчасово окуповану територію та виїзду з неї, що потребують обсервації (ізоляції), медичне спостереження за ними

Обсерватор - спеціалізований заклад, призначений для знаходження осіб, які підлягають обсервації, їх обстеження та здійснення медичного нагляду за ними



КАРАНТИН – ВИКЛИК ЧАСУ!

- ✓ Світова практика показала, що своєчасні протиепідемічні заходи, зокрема карантинні, є ефективними в боротьбі з COVID-19.
- ✓ Україна запровадила своєчасний карантинний режим, що дозволило пройти епідемію без різкого зростання кількості захворювань та смертності.
- ✓ В Україні карантин розпочався 12 березня і мав тривати до 3 квітня, потім його продовжили до 24 квітня, потім – до 11 травня, потім – до 22 травня з деякими пом'якшеннями; з 22 травня до 22 червня – адаптивний карантин, ЩО ПРОДОВЖЕНО ДО 31 ЛИПНЯ.



ВАЖЛИВО!!!

- 15 червня 2020 року FDA опублікувала звіт про те, що хлорохін і його аналоги більше немає сенсу рекомендувати як засіб для лікування COVID-19 з урахуванням того, що важкі наслідки його застосування істотно перевищують переваги щодо впливу на захворювання, викликані коронавірусом

ПРОБЛЕМНІ ПИТАННЯ COVID-19

- ✓ Рекомендації для пацієнтів з легким перебігом COVID19 - **ЛІКУВАТИ ЧИ НІ?**
- ✓ Профілактика та/ або лікування пацієнтів, що знаходяться на обсервації від COVID-19 – **ЩО РОБИТИ?**
- ✓ Захист лікарів, які контактують з інфекційними хворими на ГРВІ, в тому разі з COVID19 – **ЯКИМ ЧИНОМ?**
- ✓ Дієва профілактика ГРВІ в педіатрії та неонатології – **ЕФЕКТИВНІСТЬ ЧИ БЕЗПЕКА?**



**КІЛЬКІСТЬ
ЕФЕКТИВНИХ
СПЕЦИФІЧНИХ
ПРОТИВІРУСНИХ
ТЕРАПЕВТИЧНИХ
ПРЕПАРАТІВ
ПОКИ ВЕЛЬМИ
ОБМЕЖЕНА**



Проблемні питання?

Пошук рішень !



Звертає на себе увагу й те, що в національно-му протоколі відсутні рекомендації відносно пацієнтів із легким перебігом. Очевидно, тут просто передбачається виконання визначених міжнародним консенсусом рекомендацій. І Настановою ВООЗ щодо COVID-19 від 13.03.2020 р. [51] чітко визначено: «Пацієнти з легкою формою хвороби не потребують лікарського втручання; але для стримування передачі вірусу необхідна їх ізоляція, яка залежить від національної стратегії та ресурсів». Їм рекомендовано надавати тільки «поради щодо симптоматичного лікування, як-то

антипіретики при гарячці». Проте, на думку китайських експертів, саме рання противірусна терапія здатна зменшити частоту важких і критичних випадків [52]. Зрештою, такий підхід є логічним, а ефективна противірусна терапія могла би стати дієвим вирішенням проблем пандемії коронаві-

русу SARS-CoV-2. І у «Локальному протоколі надання медичної допомоги хворим на COVID-19» ДУ «Інститут епідеміології та інфекційних хвороб ім. Л.В. Громашевського НАМН України» [71] рекомендується застосовувати вітчизняний противірусний препарат Протефлазід, починаючи із субклінічної та легкої форми перорально по 20 капель 3 рази на день до 28 діб. У міру наростання важкості COVID-19 дозування Протефлазиду в його комплексній терапії може суттєво збільшуватися і застосовуватись як перорально, так і в небулайзерних інгаляціях і мікроклізмах. Ці рекомендації

ґрунтуються на багаторічному клінічному досвіді успішного застосування із 2001 року вітчизняного лікарського препарату Протефлазід® та результатах, здійснених у ДУ «Інститут епідеміології та інфекційних хвороб ім. Л.В. Громашевського НАМН України» (ДУ ІЕІХ НАМНУ), експериментальних досліджень [72]. У лабораторії експериментальної хіміотерапії вірусних інфекцій цього наукового закладу під керівництвом професора С.Л. Рибалко виявлено виражену здатність біологічно активних

М.І. Дземан

Науково-виробничий центр
ТОВ «ЕРБІС», ПП «Лабораторія
ЕРБІС», м. Київ

ПАНДЕМІЯ COVID-2019: УКРАЇНСЬКИЙ КОНТЕКСТ ПРОБЛЕМИ З ТОЧКИ ЗОРУ ПЕРЕСІЧНОГО ЛІКАРЯ ЗАГАЛЬНОЇ ПРАКТИКИ



**Саме рання противірусна терапія
здатна зменшити частоту важких
і критичних випадків**

субстанцій препарату Протефлазід інгібувати головну протеазу коронавірусу 2019-nCoV.

Затверджено на засіданні Вченої Ради

31.03.2020р. протокол № 3

Директор ДУ «ІЕІХ ім. Л.В. Громашевського НАМН України»

Чл-кор. НАМН України, проф. Л.М.Мельник Задорожна В.І.



Локальний протокол надання медичної допомоги
хворим на COVID 19

Хворим з COVID 19 медична допомога надається в залежності від важкості стану:

При субклінічних, та легких формах - в амбулаторних умовах (самоізоляція, консультативна допомога лікаря по телефону) під наглядом сімейного лікаря. З урахуванням груп ризику що до ускладнень COVID 19 (згідно з наказу МОЗ України №722 від 28.03.20). При інших формах - у стаціонарних умовах.

Лікування проводиться до стабільної нормалізації стану пацієнта, що також підтверджується позитивною динамікою при рентгенологічному

обстеженні та проведенні двократного тесту на COVID 19 методом ПЛР з отриманням відмінного результату.

Після виписки реконвалесценти знаходяться у домашній самоізоляції впродовж 14 діб. На час самоізоляції призначається Протефлазід по 20 крапель 3 рази на день, контроль стану пацієнта проводиться сімейним лікарем за місцем проживання.

Державна установа Інститут епідеміології
та інфекційних хвороб імені
Л.В. Громашевського

Ступень тяжкості, клінічні ознаки	Базова терапія №1 (за наявностію)	Базова терапія №2 (за наявностію)
Субклінічні, та легкі форми: задовільне самопочуття або наявність слабкості; нормальна або субфебрильна температура до 38С; катаральні явища без клінічних та рентгенологічних ознак ураження легень, дыхальної недостатності (SpO2 > 96%)	Активне спостереження, симптоматична терапія	Протефлазід по 20 крапель 3 рази на день до 28 діб

Державна установа Інститут епідеміології та інфекційних хвороб імені Л.В. Громашевського

Середньо тяжкі форми наявність слабкості; субфебрильна або фебрильна температура

Лопінавір 200 мг/Ритонавір 50 мг 2 таблетки перорально, двічі на день + азитроміцин по 500 мг

Протефлазид по 25 крапель 3 рази на день + азитроміцин по 500 мг раз на добу від 5 до 21 доби;

до 38,5С; катаральні явища з клінічними та рентгенологічними ознаками ураження легень (SpO2 <96%, але > 92%, ЧДР до 28)

раз на добу від 5 до 21 доби.
Або
Гідроксихлорохін (Плаквеніл, «Novartis», Швейцарія), (400 мг 2 рази на добу (початкова доза), потім по 200 мг перорально два рази на день) до 5-7 діб + азитроміцин по 500 мг раз на добу від 5 до 21 доби.
Киснева терапія.

Біоцерулін 60-100 мг в/в крап. Кожного дня або через добу №5
Киснева терапія.

Тяжкий перебіг слабкість, адинамія, цианоз;
Задишка у спокою, ЧДР > 28 за хв;
Фебрильна, або гектична температура понад 38,5С, що рефрактерна до жарознижуючих препаратів;
клінічні та рентгенологічними ознаками прогресуючого двобічного пневмонію (SpO2 <92%, але > 86%, ЧДР > 30)

Лопінавір 200 мг/Ритонавір 50 мг 2 таблетки перорально, двічі на день + Або Хлорохін (Делагін) (500 мг перорально двічі на день) або Гідроксихлорохін (Плаквеніл, «Novartis», Швейцарія), (400 мг 2 рази на добу (початкова доза), потім по 200 мг перорально два рази на день) до 5-14 діб.
Або Лопінавір 200 мг/Ритонавір 50 мг 2 таблетки перорально, двічі на день + Інтерферон β-1b 0,25 мг/мл (8 млн МО) п/ш протягом 14 діб (7 ін'єкцій).
Метилпреднізолон 1-2 г на добу до 3-5 діб (за необхідністю) + Антибактеріальні, антифунгальні препарати широкого спектру дії в/в (за необхідністю).

Протефлазид по 50 крапель 3 рази на день + інгаляції «небулайзером». Доза «Протефлазид» для інгаляції становить 3 мл (90 крапель) на 30 мл 0,9% розчину натрію хлориду кімнатної температури. В разі неможливості проведення інгаляцій та сама доза застосовується у вигляді мікроклізм.
Метилпреднізолон 1-2 г на добу (за необхідністю) + Антибактеріальні, антифунгальні препарати широкого спектру дії в/в (за необхідністю).
Біоцерулін 60-100 мг в/в крап. кожного дня або через добу №5.
Озонотерапія.
Киснева терапія.



Чому протекфлазид?

Тож серед пацієнтів і практикуючих лікарів у період епідемічних спалахів ГРЗ та грипу особливою популярністю користуються препарати із противірусною дією Протекфлазид [86, 87], антими-

М.І. Дземан

Науково-виробничий центр
ТОВ «ЕРБІС», ПП «Лабораторія
ЕРБІС», м. Київ

ПАНДЕМІЯ COVID-2019:
УКРАЇНСЬКИЙ КОНТЕКСТ
ПРОБЛЕМИ З ТОЧКИ ЗОРУ
ПЕРЕСІЧНОГО ЛІКАРЯ
ЗАГАЛЬНОЇ ПРАКТИКИ

Огляд 107 джерел

Резюме

В оглядовій статті з позиції пересічного лікаря загальної практики на базі власного досвіду та аналізу ситуації на вітчизняному фармацевтичному ринку окреслено український контекст проблеми пандемії COVID-2019. Зважаючи на ситуацію, в якій через цю проблему опинились світ та Україна, зроблена спроба аналізу конкретної вітчизняної медичної ситуації для адаптації в русло світових настанов із COVID-19 українських середників.

Серед практикуючих лікарів і пацієнтів у період епідемічних спалахів ГРЗ та грипу користуються популярністю препарати із противірусною дією Протекфлазид® «Флавовір®», антимікробний середник декаметоксин (Декасан,



Власні дослідження

ЕФЕКТИ ПРЕПАРАТІВ З БАР ПРОТЕФЛАЗІД (думка лікаря)

- 79 лікарів (53%) - зменшують тривалість захворювання
- 98 лікарів (66%) - зменшують важкість захворювання
- 63 лікаря (42%) - зменшують лихоманку
- 84 лікаря (56%) - зменшують прояви інтоксикаційного синдрому
- 82 лікаря (55%) - зменшують частоту гострих респіраторних захворювань (кратність за рік)
-

• ВСЬОГО 149 УЧАСНИКІВ

- Стаж 26,5 (SD=12,4) років
- Педіатри – 55 (37%) Терапевти – 37 (25%) Сімейні лікарі – 57 (38%)
- 121 лікар (81%) знає, що ПРОТЕФЛАЗІД МОЖНА ДАВАТИ ВАГІТНИМ; 128 лікарів (86%) - МОЖНА ПРИЗНАЧАТИ ДІТЯМ ВІД НАРОДЖЕННЯ
- 104 лікаря (70%) ПРИЗНАЧАЛИ ЦІ ПРЕПАРАТИ ДОРΟΣЛИМ
- Тривалість лікування від 4-5 днів до 2 тижнів, профілактики 1-2 тижні

Власні дослідження

В чому на вашу думку, ефект Протефлазиду (думка лікаря):

- ❖ Пряма противірусна дія
- ❖ Пригнічує розмноження вірусів
- ❖ Відсутня токсична дія (безпечні)

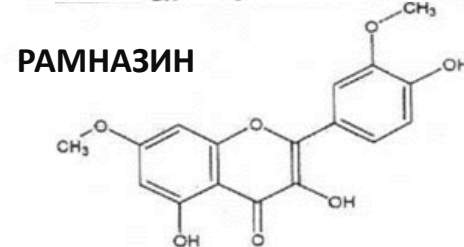
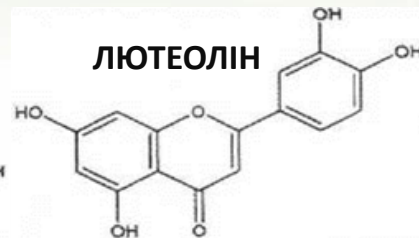
❖ Має різні механізми дії

Яка думка батьків:

- ✓ Позитивні відгуки
- ✓ Використовують часто
- ✓ Скорочує період хвороби
- ✓ Діти менше хворіють на ГРВІ

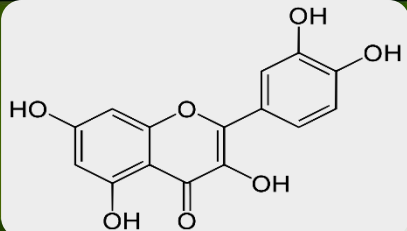


ПРОТЕФЛАЗІД - КОМПЛЕКС ФЛАВОНОЇДІВ



У «матриці» допоміжних природних речовин

- амінокислот;
- карбонових кислот та цукрів;
- полімерів (поліцукрів, пектинів, хлорофілів (a и b), геміцелюлози (A и B).



КВЕРЦЕТИН

Зменшує загальну кількість днів хвороби та вираженість симптомів ГРВІ

Діє на аденовірус, РС-вірус, вірус парагрипу та перебіг важкого гострого респіраторного синдрому (SARS)

14.02.2020 FDA - 503A Category 1 (вплив оцінюється)

Chen L, Li J, Luo C, et al. Binding interaction of quercetin-3-beta-galactoside and its synthetic derivatives with SARS-CoV 3CL(pro): structure-activity relationship studies reveal salient pharmacophore features. *Bioorganic Medicinal Chemistry*. 2006; 14:8295-306
Heinz S.A., Henson D.A., Austin M.D., Jin F., Nieman D.C. Quercetin supplementation and upper respiratory tract infection: A randomized community clinical trial. *Pharmacol. Res.* 2010;62:237–242. doi: 10.1016/j.phrs.2010.05.001

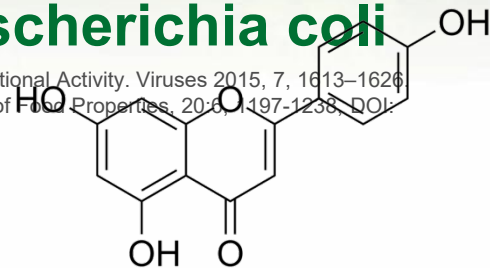
чистих речовин і синергічна дія [81]. Результати експериментальних досліджень, що здійснені в ДУ ІЕІХ НАМНУ під керівництвом професора С.Л. Рибалко, конкретизують механізми прямої противірусної дії Протефлазиду та Флаовіру й свідчать про передбачувану спеціотропність щодо коронавірусу 2019-nCoV [72].

АПІГЕНІН

Має виражений протизапальний ефект, сильний антиоксидант

Доведений вплив на групу ентеровірусів, *Escherichia coli*

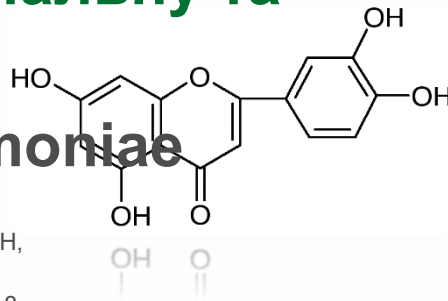
Qian, S.; Fan, W.; Qian, P.; Zhang, D.; Wei, Y.; Chen, H.; Li, X. Apigenin Restricts FMDV Infection and Inhibits Viral IRES Driven Translational Activity. *Viruses* 2015, 7, 1613–1626.
Fahad Ali, Rahul, Falaq Naz, Smita Jyoti & Yasir Hasan Siddique (2017) Health functionality of apigenin: A review, *International Journal of Food Properties*, 20(6), 1197-1238, DOI: 10.1080/10942912.2016.1207188



ЛЮТЕОЛІН

Має антинейрамінідазну активність, протизапальну та імуномодулюючу дію.

Антимікробна активність до *Chlamydia pneumoniae*



Luteolin decreases the yield of influenza A virus in vitro by interfering with the coat protein I complex expression. Yan H, Ma L, Wang H, Wu S, Huang H, Gu Z, Jiang J, Li Y. *J Nat Med*. 2019 Jun;73(3):487-496. doi: 10.1007/s11418-019-01287-7. Epub 2019 Feb 13.

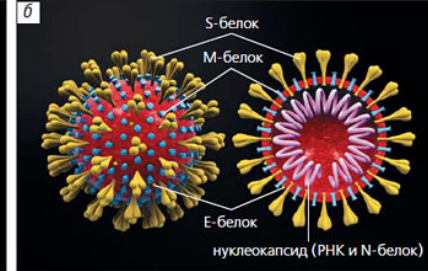
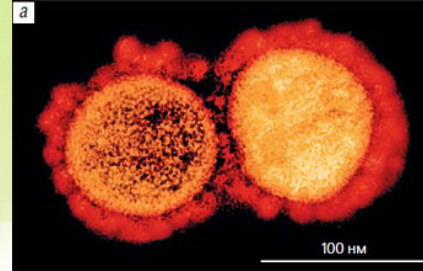
Aziz N, Kim MY, Cho JY. Anti-inflammatory effects of luteolin: A review of in vitro, in vivo, and in silico studies. *J Ethnopharmacol*. 2018 Oct 28;225:342-358. doi: 10.1016/j.jep.2018.05.019. Epub 2018 May 22. Review. PubMed PMID: 29801717.



ДОКАЗОВА БАЗА ФЛАВОНОЇДИ

- ✓ Емпіричні ДОСЛІДЖЕННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ ФЛАВОНОЇДІВ НА КОРОНАВІРУСНИХ ІНФЕКЦІЯХ ТВАРИН ПРОВОДИЛИСЯ ДАВНО, ще до появи серйозних в епідемічному плані коронавірусних інфекцій людини.
- ✓ Модель коронавірусу корів - ПРОТЕКТИВНИЙ ЕФЕКТ IN VITRO ТЕОФЛАВОНІВ (Clark K.J. et al., 1998).
- ✓ Модель вірусу діареї свиней (Choi H.J. et al., 2009; Song J.H. et al., 2011) - ВИСОКА ЕФЕКТИВНІСТЬ КВЕРЦЕТИН-7-РАМНОЗІДУ.
- ✓ ФЛАВАНОЛУ КАТЕХІН (Liang W. et al., 2015) - ІНГІБУЮЧИЙ ЕФЕКТ щодо трансмісивного гастроентериту свиней in vitro.
- ✓ 2016-2020 рр. - з'явилися дані, які дозволили виявити **специфічні мішені дії флавоноїдів** на різних етапах взаємодії коронавірусів людини з клітиною та продемонстровано **АКТИВНІСТЬ РЯДУ ФЛАВОНОЇДІВ, ЯК ІГНІБІТОРІВ, ЩОДО РЕПРОДУКЦІЇ КОРОНАВІРУСОВ IN VITRO.**

ДОКАЗОВА БАЗА



- ✓ Етап початкової взаємодії коронавірусу з клітиною - одна з можливих мішеней дії відповідних противірусних засобів.
- ✓ Інгібування входу коронавірусу в клітину може здійснюватися як за рахунок речовин, що специфічно взаємодіють з білком S, так і за рахунок пригнічення клітинних факторів, переважно різних протеаз, необхідних для цього процесу.
- ✓ ЛЮТЕОЛІН ефективно зв'язується з білком S2, перешкоджаючи надходженню тестованого псевдовірусу в клітину, а при дослідженні в системі інфекційного SARS-Cov надає інгібуючу дію на репродукцію останнього. Такою же активністю володіє і КВЕРЦЕТИН (Yi L. et al., 2004).

О.Н. Дерябин¹, М.П. Завелевич², Д.Б. Старосила¹, Л.И. Пальчиковская³, М.О. Платонов³, В.П. Атаманюк⁴, С.Л. Рыбалко¹

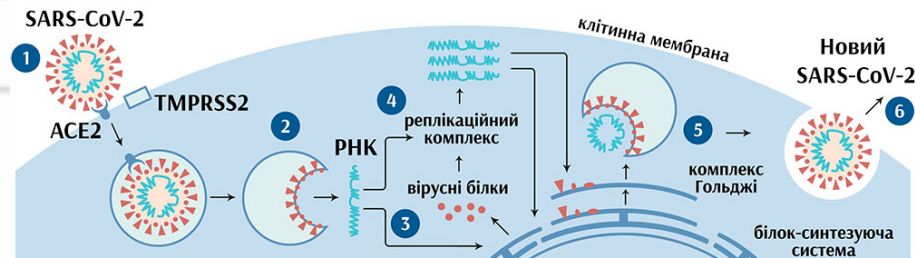
ПРИРОДНЫЕ ПОЛИФЕНОЛЫ КАК ИНГИБИТОРЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ КОРОНАВИРУСОВ С КЛЕТКАМИ: ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ И ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ

ДОКАЗОВА БАЗА - ПРОТЕФЛАЗІД

ПРОТЕФЛАЗІД - ВПЛИВАЄ НА РЕПРОДУКЦІЮ КОРОНАВІРУСІВ трансмісивного гастроентериту свиней (ТГС);

✓ Вивчено *in silico* взаємодію активних структур - компонентів **ПРОТЕФЛАЗІДУ** з 3С-подібною протеазою коронавірусу людини, яка забезпечує, насамперед, **РЕПЛІКАЦІЮ ВІРУСУ**

✓ **ПРОТЕФЛАЗІД** – вплив за рахунок ІНГІБІЦІЇ ГОЛОВНОЇ ПРОТЕАЗИ КОРОНАВІРУСУ 2019 nCoV (білок, який в ході еволюції у коронавірусів змінюються мало), що **ВАЖЛИВО ЯК ПРИ ЛІКУВАННІ ПАЦІЄНТІВ, ТАК І ДЛЯ ЗАХИСТУ ЛІКАРЯ.**



Sources: Song et al., *Viruses*, 2019; Jiang et al., *Emerging Microbes and Infections*, 2012; The Economist

О.Н. Дерябин¹, М.П. Завелевич², Д.Б. Старосила¹, Л.И. Пальчиковская³, М.О.

Платонов³, В.П. Атаманюк⁴, С.Л. Рыбалко¹

ПРИРОДНЫЕ ПОЛИФЕНОЛЫ КАК ИНГИБИТОРЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ КОРОНАВИРУСОВ С КЛЕТКАМИ: ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ И ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ

СИМПТОМИ ГРВІ ТА КОРОНАВІРУСНОЇ ІНФЕКЦІЇ

COVID-19 ТА БІЛЬШІСТЬ РЕСПІРАТОРНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ
МАЮТЬ СХОЖІ СИМПТОМИ

Якщо у вас:



кашель



підвищена
температура



утруднене
дихання



протягом останніх
14 днів ви
перебували
у країні, де
зафіксовано
COVID-19

**Невідкладно зверніться
до сімейного лікаря**

Повідомте про відвідування інших країн

Лікар має затверджений алгоритм дій
та знає, як вам допомогти



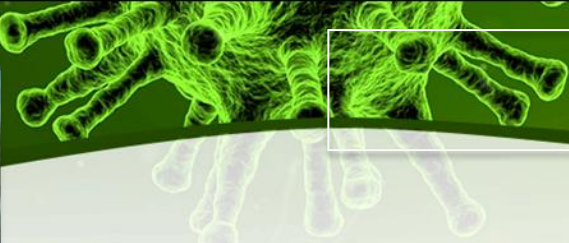
МІНІСТЕРСТВО
ОХОРОНИ
ЗДОРОВ'Я
УКРАЇНИ



ЦЕНТР
ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я



Із питаннями щодо коронавірусу
звертайтеся на Урядову гарячу лінію
1545



ПРОТЕФЛАЗІД

Екстракт Куничника наземного та Щучки дернистої

МЕХАНІЗМ ПРЯМОЇ ПРОТИВІРУСНОЇ ДІЇ (інструкція препарату)
інгібування синтезу вірусоспецифічних ферментів:

ДНК та РНК- полімераз,
тимідинкінази
зворотної транскриптази,
нейрамінідази та
індукції синтезу ендогенного
інтерферону



ЗБУДНИКИ ГРВІ

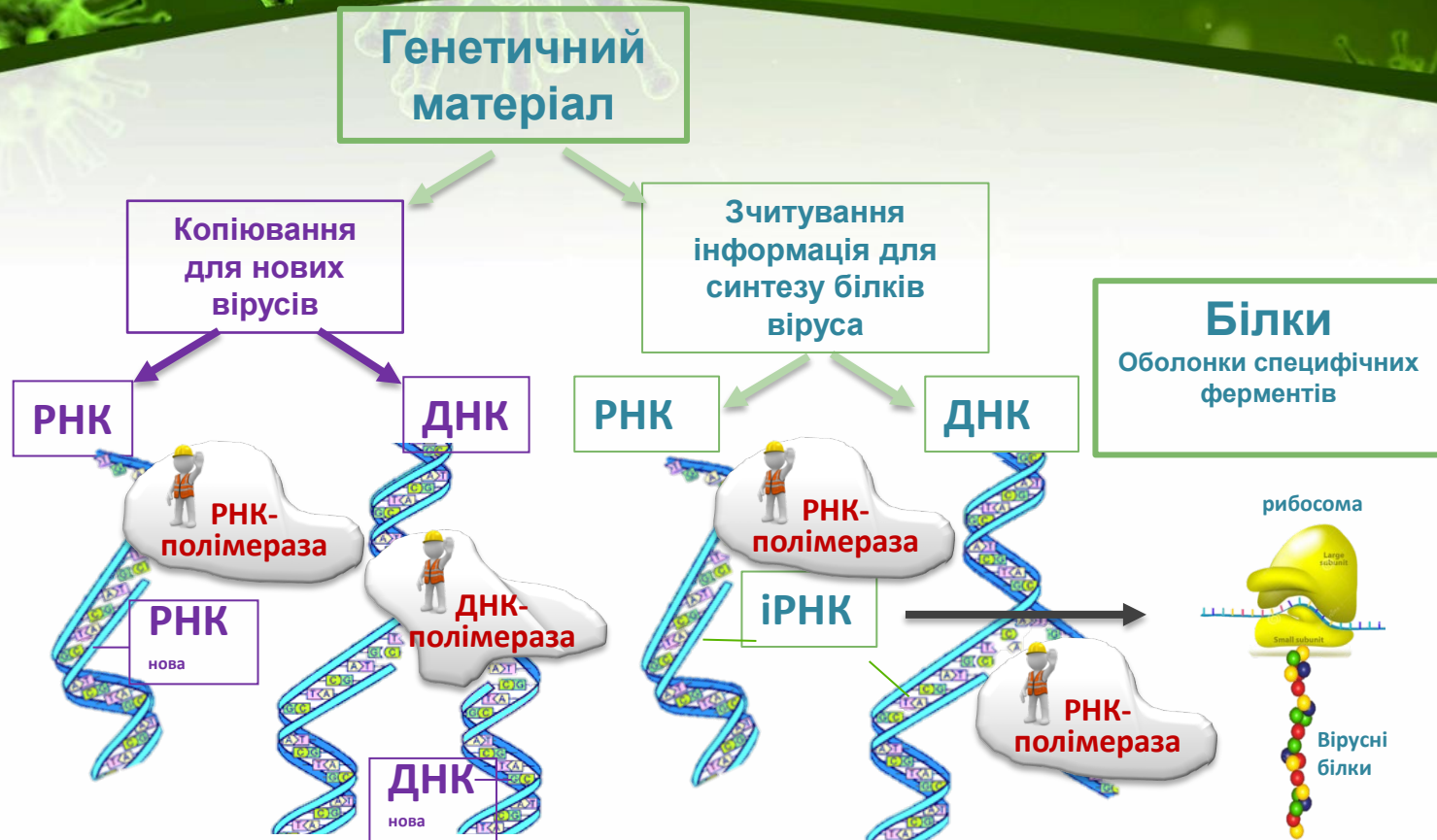
ДНК-вмісні

Аденовіруси,
герпесвіруси

РНК-вмісні

Вірус грипу,
парагрипу
риновіруси,
коронавіруси,
респіраторно-
синцитіальний

ЦИКЛ РОЗМНОЖЕННЯ ВІРУСІВ В КЛІТИНІ



ЦИКЛ РОЗМНОЖЕННЯ ВІРУСІВ В КЛІТИНІ



ПОЛІМІШЕНЕВИЙ МЕХАНІЗМ ДІЇ ПРОТЕФЛАЗІДУ

Генетичний

Пряма противірусна дія
БАР Протефлазід – **блокує розмноження вірусів** за рахунок інгібіції вірус-специфічних ферментів

РНК- і ДНК-полімераз, тимідинкінази, зворотної транскриптази, нейрамінідази та індукції синтезу ендогенного інтерферону



БЕЗПЕКА

**БАР Протефлазід відноситься до V класу токсичності
«ПРАКТИЧНО НЕТОКСИЧНІ»**



**Можна призначати
дітям від
народження**

Кокшарева Н.В. Отчет о доклиническом исследовании безвредности по показателям острой и подострой токсичности лекарственной субстанции НЕОФЛАЗИД производства ООО «Научно-производственная компания «ЭКОФАРМ», 2006 г



БЕЗПЕКА

«ПРАКТИЧНО НЕТОКСИЧНІ»

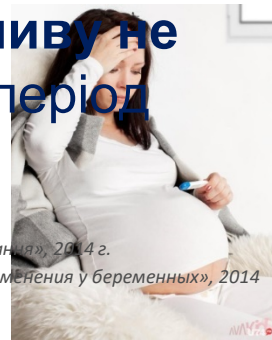


**Можна призначати
вагітним
(ефективно та
безпечно)**



БЕЗПЕКА ЗАСТОСУВАННЯ ПРОТЕФЛАЗІДУ У ВАГІТНИХ БУЛА ДОВЕДЕНА У КЛІНІЧНИХ ДОСЛІДЖЕННЯХ:

- Клінічна ефективність і безпека препаратів, що містять флавоноїди протекфлазиду при вірусних інфекціях продемонстрована в **мета-аналізі 24 когортних незалежних постмаркетингових клінічних досліджень** зі збігом спрямованості результатів за участю більше 1000 вагітних жінок в період I - III триместрів вагітності;
- **Клінічний досвід застосування препарату в I - III триместрах вагітності та в період годування груддю негативного впливу не виявив.** Рішення про доцільність застосування препарату в період вагітності та годування груддю приймає лікар.



ДОВЕДЕНО

БАР ПРОТЕФЛАЗІД



Лікування та профілактика всіх сезонних ГРВІ



Етіотропне лікування ДНК- та РНК-вмісних збудників ГРВІ в сезоні



Знижує вірусне навантаження – впливає на перебіг та тривалість захворювання



Патогенетично обгрунтоване лікування



Високий рівень безпеки (новонароджені та вагітні)



Мінімальний ризик побічної дії

ПРОТЕФЛАЗИД - ПОРТФОЛИО!

Направления	Клинические исследования и публикации					Информационные письма	Методические рекомендации	Метаанализы и обзорные отчеты
	Количество работ	Общее количество пациентов, которые участвовали в исследовании	Количество пациентов, которые принимали препараты Протефлазида	Дети	Беременные			
Грипп и ОРВИ	19	2 144	1 530	1 345	0	6	1	4
Герпесвирусная инфекция	87	7 363	4 550	1 532	520	8	13	7
Другие вирусные инфекции	45	5 213	2 351	151	404	11	8	4
Иммунология	76	6 610	3 213	906	335	5	1	0
Всего	227	21330	11644	3934	1259	30	23	15



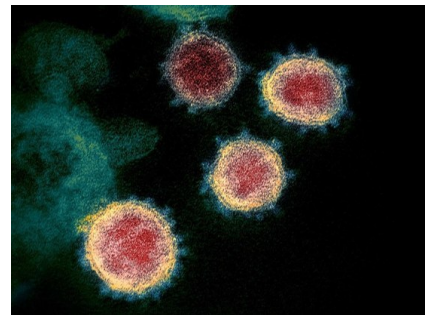
МЕТА – АНАЛІЗ КЛІНІЧНИХ ДОСЛІДЖЕНЬ ЕФЕКТИВНОСТІ ФЛАВОНОЇДІВ ПРИ ВІРУСНИХ ТА ВІРУСНО-БАКТЕРІАЛЬНИХ ЗАХВОРЮВАННЯХ У ДІТЕЙ

С.А. КРАМАРЕВ, А.И. ГРИНЕВИЧ, О.Б. ТОНКОВИД, О.В. ВЫГОВСКАЯ; 2014

Аналіз 30 клінічних досліджень ефективності флавоноїдів при вірусних та вірусно - бактеріальних захворюваннях
У 2699 ДІТЕЙ СВІДЧИВ ПРО
ЕФЕКТИВНІСТЬ ТА БЕЗПЕКУ
ЗАСТОСУВАННЯ ФЛАВОНОЇДІВ (БАВ ПРОТЕФЛАЗИД),
за всіма досліджуваними характеристикам - нівелювання
лихоманки, інтоксикаційного синдрому, нормалізації рівнів
лейкоцитів і лімфоцитів, зниження частоти рецидивів ГРВІ

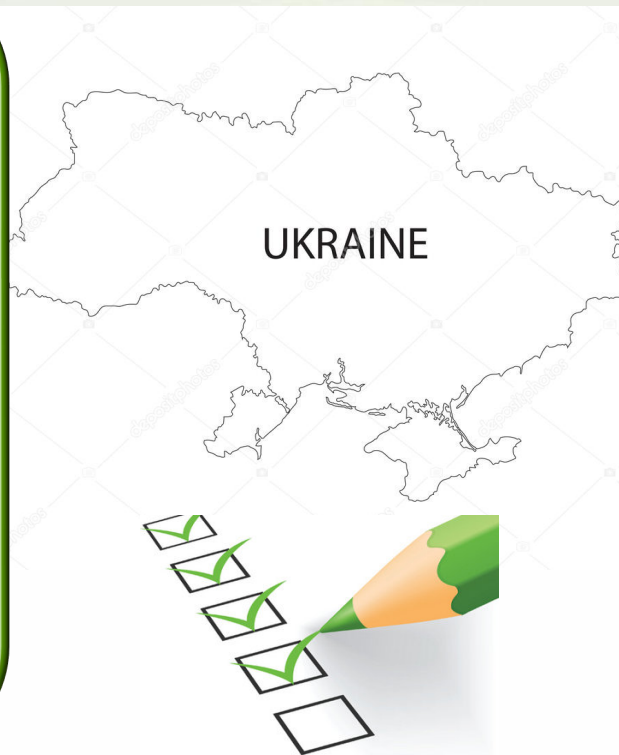
ВИСНОВОК

- ✓ **ПРОТЕФЛАЗІД** - рекомендації Державної установи Інститут епідеміології та інфекційних хвороб імені Л.В Громашевського щодо ведення хворих пацієнтів з легким, середньо тяжким та тяжким перебігом COVID19.
- ✓ **ПРОТЕФЛАЗІД** - профілактика та/ або лікування пацієнтів, що знаходяться на обсервації від COVID-19
- ✓ **ПРОТЕФЛАЗІД** - захист лікарів, які контактують з інфекційними хворими на ГРВІ, в тому разі з COVID-19
- ✓ **ПРОТЕФЛАЗІД** – доведено ефективність та безпечність лікування та профілактики ГРВІ у вагітних, новонароджених та дітей



Протефлазід: благодійні акції !!!

Більше 25 тисяч
упаковок
ПРОТЕФЛАЗІДУ краплі
НВК «ЕКОФАРМ»,
як гуманітарна
допомога, передані
більше ніж 40
медичних установ
України для захисту
медичного персоналу
всіх ланок надання
медичної допомоги



**Географія
адресної
допомоги:**

- ✓Нові Санжари
- ✓Чернівці
- ✓Житомир
- ✓Рівне
- ✓Хмельницький
- ✓Київ
- ✓Дніпро
- ✓та ін:

Дякую за увагу!

