

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ПРЕПАРАТОМ ЙОДАНТИПИРИН В УСЛОВИЯХ НАПРЯЖЕННОГО ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ОЧАГА

ГУ НЦ медицинской экологии ВСНЦ СО РАМН, г. Иркутск, 2008 г;

ФГОУ ВПО Иркутский государственный медицинский университет, ГУ НИИ вирусологии им. Д. И. Ивановского РАМН, Москва Г.А. Данчинова, И.В. Петрова, А.К. Тарбеев, Л.В. Миронова, В.В. Долгих, Е.В. Арбатская, Т.В. Глушенкова, Е.А. Кропоткина, В.И. Злобин.

Цель исследования. Оценка и характеристика эпидемиологической эффективности препарата Йодантипирин для экстренной профилактики КЭ у лиц, подвергшихся укусам клещей, содержащих вирус КЭ.

Дизайн исследования. Построен по принципу открытого рандомизированного, сравнительного исследования, организованного в условиях напряженного очага КЭ.

Задачи исследования.

1. Изучение эффективности экстренной профилактики КЭ препаратом Йодантипирин у лиц, пострадавших от присасывания вирусосодержащего клеща.
2. Сравнение эффективности экстренной профилактики КЭ у лиц, пострадавших от укусов клещей, зараженных вирусом КЭ и получивших разные препараты (Йодантипирин или Иммуноглобулин).

Исследование было проведено в 2008 году на базе Центра клещевых инфекций ГУ НЦ медицинской экологии ВСНЦ СО РАМН (г. Иркутск) под руководством академика РАМН В.И. Злобина, профессора ГУ НИИ вирусологии им. Д.И. Ивановского. У 46 пациентов, пострадавших от укусов инфицированных вирусом КЭ клещей и получавших йодантипирин на 1-4 сутки после инцидента, зарегистрирована высокая (100 %-ная) эпидемиологическая эффективность препарата, сопоставимая с активностью иммуноглобулина. Отмечено, что в случаях применения йодантипирина позднее 4-го дня после укуса клеща (7 пациентов), когда введение иммуноглобулина противопоказано, также привело к положительному результату. Периодическое клиническое наблюдение пациентов на протяжении 6-месячного срока после укуса инфицированного вирусом КЭ клеща подтвердило эффективность экстренной профилактики заболевания. Достоверных различий сроков сохранения антигена вируса КЭ у пациентов, принимавших йодантипирин или иммуноглобулин, не выявлено.

Таким образом, результаты исследования указывают на высокую (по полученным на данной выборке материалам – 100%-ную) эпидемиологическую эффективность ЙА, сопоставимую с таковой у специфического противэнцефалитного иммуноглобулина, традиционно применяющегося для экстренной профилактики КЭ.