

Классификация часто болеющих детей: основные группы и их характеристики^{1,2}

Группа	Основные характеристики	Особенности анамнеза и наследственности	Факторы риска и причины обострений	Типичные проявления и сопутствующие заболевания
1	Аллергический синдром, семейная отягощенность по аллергиям и заболеваниям органов пищеварения. Паратрофический статус, экссудативно-катаральный тип конституции	Аллергии и заболевания ЖКТ у родственников	Искусственное вскармливание, неадекватный прикорм, начало посещения ДДУ	Повторные заболевания, аллергические реакции, проблемы с ЖКТ
2	Перинатальная неврологическая патология, дисбаланс центральных регуляторных механизмов, органотипические диатезы	У матерей – обострения хронических заболеваний, ОРЗ, воспалительные заболевания гениталий, стрессы, депрессия	Встреча с антигенной нагрузкой, повышенная восприимчивость к инфекциям	Вирусные и бактериальные инфекции, глистно-протозойные инвазии
3	Первичные вегетативные нарушения (вегетовисцеральный синдром)	У всех матерей – вегетативные дистонии	—	Длительный субфебрилитет, длительный кашель, заболевания органов пищеварения
4	Лимфатико-гипопластический тип конституции	Осложненный анамнез по отцовской линии	Встреча с антигенной нагрузкой, повышенная восприимчивость к инфекциям	Яркая клиническая картина, гипертермия, сменяющаяся субфебрилитетом, дермато-респираторный синдром
5	Обменно-конституциональные нарушения, нервно-артритический тип конституции	У родителей – обменные нарушения, патология мочевой системы	Погрешности в диете, стресс, физическая перегрузка	Синдром обменных нарушений, ацетонемическая рвота, затяжные ОРЗ

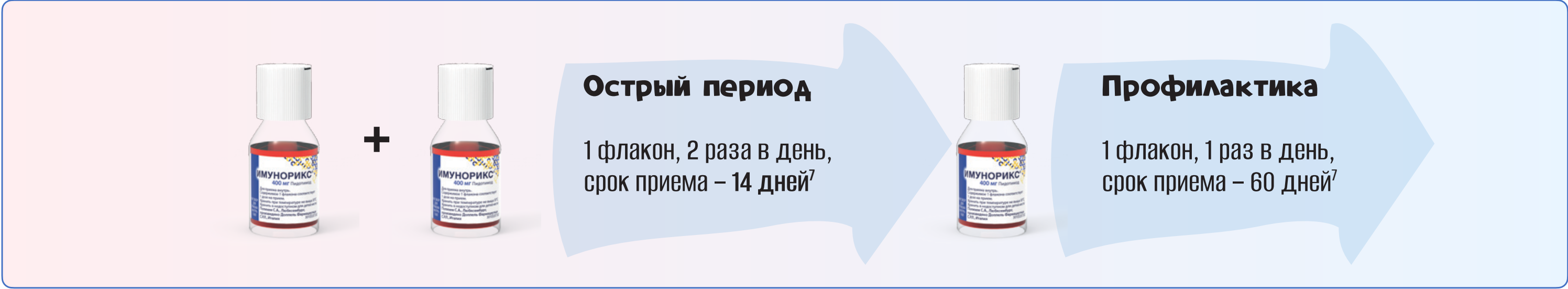
Иммунотропная терапия

Имунорикс® (пидотимод) – уникальный мультинаправленный иммуномодулятор, который активирует антигенпрезентирующие клетки, улучшая их взаимодействие с Т-лимфоцитами через МНС II.³

Механизм действия⁴:

- Неспецифическое действие
 - Активация макрофагов (хемотаксис, полиморфноядерный фагоцитоз)
 - Активация NK-клеток
- Специфическое действие
 - Стимуляция выработки Т- и В-лимфоцитов
 - Улучшение соотношения Т4/Т8
 - Активация продукции лимфокинов и гамма-интерферона (γ-ИФН)

Пидотимод стимулирует экспрессию дендритными клетками по крайней мере двух рецепторов врожденного иммунитета – TLR2 и TLR4, а также трансдукцию TLR-ассоциированного сигнального пути посредством стимуляции NFκB. Благодаря этому Имунорикс® восстанавливает естественный ход иммунного ответа на патогены



Литература

- Васечкина Л.И., Азарова Е.К., Акинфиев А.В. Алгоритмы комплексной терапии часто болеющих детей. Лечащий врач. 2015; 1: 35-9
- Романцов М.Г., Ершов Ф.И. Часто болеющие дети: современная фармакотерапия. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. 192 с.: ил.
- Знаменская А.А., Фомина В.Л., Учайкин В.Ф. и др. Лечение и профилактика острых респираторных инфекций у часто болеющих детей. Лечащий врач. 2011; 1: 13-20
- Хорошилова Н. В. Имунорикс (пидотимод): новые возможности иммунотерапии // Педиатрия. Журнал им. Г. Н. Сперанского. 2008. №6
- Xiaofang Hu et al. The detailed analysis of the changes of murine DC induced by thymic peptide pidotimod. Humen Vaccines & Immunotherapeutics. 2012; 8 (9): 1250-8
- Zuccotti GV et al. Immunomodulating activity of Pidotimod in children with Down syndrome. J Biol Regul Homeost Agents. 2013; 27 (1): 253-8.
- Согласно ЛВ/ОХЛП лекарственного препарата Имунорикс® (Pidotimod).