

ПОЛИОКСИДОНИЙ® при туберкулезе легких

Петровакс

В патогенезе туберкулезной инфекции важную роль отводят системе иммунитета, снижение ключевых показателей которого лежит в основе распространения микобактерий и прогрессирования заболевания. Иммуотропная терапия является одним из ключевых подходов к улучшению результатов лечения больных с туберкулезом¹

Полиоксидоний® (МНН: Азоксимера бромид) показан в комплексной терапии пациентам с туберкулезом легких²

Улучшение общего самочувствия, уменьшение жалоб со стороны органов дыхания в группе с Полиоксидонием отмечалось в течение 1-2 недель⁴

У 96,4% больных с туберкулезом легких снизилась чувствительность к туберкулину через 1 месяц после окончания курса иммунотерапии Полиоксидонием⁵

Доля пациентов с ТБ легких с улучшением клинического состояния³⁻⁵, %



ХТ



ХТ+Полиоксидоний

*через 1 месяц после завершения терапии, $p < 0,05$

**через 1 месяц от начала терапии, $p < 0,05$

Применение Полиоксидония в комбинации с этиотропными препаратами позволяет добиться значительного улучшения в клиническом состоянии больных легочными формами туберкулеза легких, положительной рентгенологической и иммунологической динамики¹⁻⁵

Включение препарата на ранних этапах терапии позволит достичь более выраженного результата лечения³



СХЕМЫ ПРИМЕНЕНИЯ ПОЛИОКСИДОНИЯ В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ:

ПОЛИОКСИДОНИЙ® суппозитории 6 и 12 мг

Взрослые: суппозитории 12 мг 1 раз в сутки ежедневно в течение 3-х дней, затем через день. Курс лечения 20 суппозиторияев. Далее возможно использование поддерживающей терапии суппозиториями 6 мг 2 раза в неделю, курсом до 2-3 месяцев.



Дети с 6 до 18 лет: суппозитории 6 мг 1 раз в сутки ежедневно в течение 3-х дней, затем через день. Курс лечения 20 суппозиторияев. Далее возможно использование поддерживающей терапии суппозиториями 6 мг 2 раза в неделю, курсом до 2-3 месяцев.



ПОЛИОКСИДОНИЙ® лиофилизат 6 мг

Взрослые: по 6 мг в/в или в/м 2 раза в неделю курсом 20 инъекций.



1. Zumla A., Maeurer M. Host-directed therapies for multidrug resistant tuberculosis // International journal of mycobacteriology. – 2016. – Т. 5. – С. S21-S22. 2. Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Полиоксидоний®. 3. Пинегин Б.В., Стаханов В.А., Аршинова С.С. Значение иммуномодуляторов в лечении больных туберкулезом легких. В чем особенность течения туберкулеза на современном этапе? Почему в схеме комплексной терапии туберкулеза необходимо использовать иммуномодуляторы? // Лечащий врач. – 2001. – № 8, с. 14–18. 4. Аршинова С.С. Иммунный статус и эффективность Полиоксидония в комплексном лечении больных активным туберкулезом легких // Автореф. дисс. канд. мед. наук. – 24 с. 5. Клиническое испытание сравнительной эффективности применения иммуномодулятора Полиоксидония при различных методах его введения в комплексной терапии больных туберкулезом органов дыхания (фаза IV), открытое сравнительное, 2000г. Отчет.

 **Петровакс** 8495 **730-75-45**
www.petrovax.ru

Российская Федерация, 142143, Московская область, г. Подольск, с. Покров,
ул. Сосновая, д. 1 e-mail: info@petrovax.ru www.polyoxidonium.ru

МАТЕРИАЛ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ, ДЛЯ КОНФЕРЕНЦИЙ.