

Хміль О.В., Карпенко О.О., Колот Е.Г.

**ВИКОРИСТАННЯ «КАГОЦЕЛУ» В ЛІКУВАННІ ДІТЕЙ ІЗ
ВІРУСНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ
ПОРОЖНИНИ РОТА**

ВДНЗ України “Українська медична стоматологічна академія”

Для вірусних інфекцій, таких як герпес, а також інфекційних захворювань невірусної природи характерним є значне пригнічення інтерферогенезу. Найбільше пригнічується продукція інтерферонів (ІФН) у хворих із тяжким перебігом хронічних хвороб. Індуктори інтерферону (І_нІФН), за сучасними уявленнями, є групою речовин природного або синтетичного походження, що здатні індукувати в організмі людини продукцію ендogenous інтерферону.

Серед І_нІФН нового покоління особливої уваги заслуговує препарат «Кагоцел». Він індукує синтез так званого пізнього інтерферону, який є сумішшю α -, β - і γ -ІФН, які мають високу противірусну активність. «Кагоцел» продукує інтерферон практично у всіх популяціях клітин, що беруть участь у противірусній відповіді організму. Після вживання внутрішньо однієї дози препарату титр інтерферону в сироватці крові досягає максимальних значень через 48 год. Одноразове введення в організм індуктора ІФН забезпечує відносно тривалу циркуляцію ендogenous ІФН на терапевтичному рівні. Інтерферонова відповідь організму на введення «Кагоцелу» характеризується тривалою (до 4-5 діб) циркуляцією інтерферону в крові. «Кагоцел» не кумулює в організмі, не має пірогенних, алергенних, мутагенних, тератогенних, ембріотоксичних і канцерогенних властивостей; не здатний до індукції аутоімунних процесів, добре поєднується з традиційними терапевтичними засобами лікування (антибіотиками, вітамінами, імунотропними препаратами тощо).

Найвища ефективність лікування «Кагоцелом» досягається за його призначення не пізніше 4-го дня від початку гострої інфекції. З профілактичною метою препарат можна застосовувати в будь-які терміни, в тому числі безпосередньо після контакту зі збудником інфекції.