

Invenția se referă la medicină, în special la medicina preventivă.

Infecțiile respiratorii virale acute nongripale (IRVA) sunt unele din cele mai răspândite maladii pe Glob. Aceste infecții sunt cauzate de mai multe tipuri de virusuri nongripale cu un număr mare de serotipuri, afectând atât copiii, cât și adulții. Până în prezent vaccinuri contra acestor infecții n-au fost elaborate. În contextul celor menționate în scop profilactic a acestor infecții se utilizează remedii antivirale, imunomodulatoare, interferonogene și diferite tipuri de interferon.

Este cunoscută metoda de profilaxie a IRVA, care include administrarea cicloferonului, câte 4 comprimate în prima și a doua zi, câte 300 mg în ziua 4, 6, 8 și după aceea cu un interval de 72 ore câte 300 mg o dată în 3 zile de 5...7 ori [1].

Dezavantajele acestei metode constau în apariția rezistenței virusurilor față de preparatele utilizate, reacțiilor patologice în diferite organe ale corpului uman, toxicitate înaltă și un preț de cost înalt.

Esența invenției constă în aceea că metoda de profilaxie a infecțiilor respiratorii virale acute nongripale include administrarea unui preparat sub formă de pastile, care conține, g: 3-O-[β-D-glucopiranozil(1→2)]-[β-D-glucopiranozil(1→3)]-β-D-glucopiranozil(1→4)-β-D-galactopiranozil(1→3)-β-D-glucopiranozil-[(25R)-5α-furostan-2α,3β,22α,26-tetraol]-26-O-β-D-glucopiranozidă – 0,05, celuloză microcristalină – 0,147, amidon de porumb – 0,100, stearat de magneziu – 0,003, câte o pastilă pe zi.

Avantajele metodei revendicate constau în aceea, că în perioada de sporire a morbidității prin IRVA se administrează un remediu medicamentos câte o pastilă în zi cu 20 min înainte de masă pe toată perioada.

În perioada decembrie 2007 – martie 2008 s-a studiat eficacitatea capsicozidei în profilaxia IRVA pe un lot de 66 persoane (24 bărbați și 42 femei) în vârstă de la 20 până la 67 ani –lor experimental (colaboratori ai Centrului Național Științifico-Practic de Medicină Preventivă și ai Centrului Republican de Diagnostic Medical) și 66 persoane (21 bărbați și 45 femei) – lot martor (colaboratori ai aceleași instituții medicale).

În perioada decembrie 2007 – martie 2008 în Republica Moldova au fost înregistrate 1786 cazuri de gripă și 113471bcazuri de IRVA, indicii morbidității constituind 42,40 o/oooo și 2692,77 o/oooo, respectiv.

Persoanele din lotul experimental primeau zilnic câte o pastilă (0,3 g) de capsicozidă, iar cei din lotul martor – câte o pastilă de Placebo prin metoda randomizată, dublu-orb, pe toată perioada de studiu (4 luni). Diagnosticul de IRVA se stabilea în baza manifestărilor clinice (debut lent, hiperemia mucoasei nazofaringiene, temperatură subfebrilă, adinamie, reducerea gustului de mâncare rinită, laringită, laringotraheită, fără simptome de intoxicație pronunțate) și investigațiilor de laborator (depistarea antigenelor în lavajele nazofaringiene colectate de la persoanele bolnave).

Rezultatele acestui studiu sunt prezentate în tabel.

Tabel

Eficacitatea capsicozidei în profilaxia IRVA

Denumirea lotului	N-au făcut IRVA		Au făcut IRVA	
	Nr. de pacienți	%	Nr. de pacienți	%
Lotul experimental (n=66)	62	93,94±2,93	4	6,06±2,93
Lotul martor (n=66)	14	21,21±5,03	52	78,78±5,03

În lotul experimental nivelul morbidității a fost de 4,4 ori mai redus decât în lotul martor, indicele eficacității constituind 92,3%. Diferența nivelului morbidității dintre lotul experimental și martor este veridică, p=0,01. Din 4 bolnavi care au făcut IRVA din lotul experimental, la 2 persoane a fost depistat antigenul adenovirusurilor și într-un caz – antigenul virusului paragripal tip 3. În lotul martor din 52 bolnavi cu IRVA la 28 a fost depistat antigenul adenovirusurilor, iar la 11 – antigenul virusului paragripal tip 3.

Eficacitatea remedii din soluția cea mai apropiată utilizat în profilaxia infecțiilor respiratorii virale acute este mai redusă decât a preparatului propus, indicii eficacității constituind 1,5...2,9 și 41...90% față de 4,4 și 92,3% a capsicozidei.

Studiul efectuat demonstrează eficacitatea înaltă a capsicozidei în profilaxia infecțiilor respiratorii virale acute nongripale. Remediu este de origine vegetală, nu provoacă alergii și reacții adverse, poate fi utilizat pe larg de populație în timpul sporirii incidenței cu scop profilactic, cu un preț de cost mai redus decât a medicamentelor de import cu acțiune similară. Utilizare preparatului în timpul sporirii morbidității (decembrie-martie) va contribui la reducerea riscului de molipsire și la diminuarea nivelului de morbiditate prin infecții respiratorii virale acute nongripale.

Invenția extinde spectrul de remedii, care pot fi utilizate în profilaxia infecțiilor respiratorii virale acute nongripale în perioada de sporire a incidenței.

a) Cetățeanca Bîrcă L. A., 1964 a primit în perioada decembrie-martie câte o pastilă de capsicozidă pe zi și nu s-a îmbolnăvit de infecții respiratorii virale acute.

b) Cetățeanca Vutcariov V., 1951 a primit în perioada decembrie-martie câte o pastilă de capsicozidă pe zi și nu s-a îmbolnăvit de infecții respiratorii virale acute.