

Обоснование выбора препарата человеческого иммуноглобулина для в/в введения [REDACTED]

Дети [REDACTED] и [REDACTED] года рождения
[REDACTED] Первичный
проживающие по адресу [REDACTED]
иммунодефицит антителообразования (болезнь Брутона). Данные пациенты нуждаются в
пожизненной постоянной заместительной терапии препаратами иммуноглобулина человеческого
для в/в введения (ВВИГ) в дозировке 800 мг*кг массы каждые 3 недели.

Дети получают препараты ВВИГ (человеческого иммуноглобулина для в/в введения) с 2002 года.

Учитывая имеющуюся в анамнезе (в 2006г) патологическую реакцию на введение препарата
«Биовен» производства «Биофарма» Украина, проконсультированы республиканским детским
иммунологом проф. Л.И.Чернышовой на кафедре детских инфекционных заболеваний и детской
иммунологии НМАПО им. Щупика в г. Киеве. Для заместительной терапии был рекомендован
препарат «Октагам» производство [REDACTED] зарегистрированный в Украине. Оба пациента
получают препарат «Октагам» 10% с 2014г. Переносит его удовлетворительно. Патологических
реакций на введение «Октагама» 10% не отмечалось.

13.6.2017г



Врач детский иммунолог КУ «ЗГДМБ №5»,
поликлинического подразделения

И.П. Румянцова