

ZÁVERY

Perorálny imunostimulátor **LUIVAC tbl.** je:

- Účinný a bezpečný liek pri recidivujúcich respiračných infektoch vo všetkých vekových kategóriách vrátane seniorov.
- Tolerancia liečby a compliance bola výborná - žiaden hlásený závažný NÚ!
- Booster efekt - výhodné využiť aspoň 1 dávku (28 tbl.)- 1x ročne, dlhodobo!



počas celého roka

LUIVAC 28 tablet

obsahuje v 1 tablete 3 mg zmesi bakteriálnych lyzátov z min. 1×10^9 zárodkov kmeňov *Staphylococcus aureus*, *Streptococcus mitis*, *Streptococcus pyogenes*, *Streptococcus pneumoniae*, *Klebsiella pneumoniae*, *Haemophilus influenzae*, *Branhamella catarrhalis*.

DÁVKOVANIE:

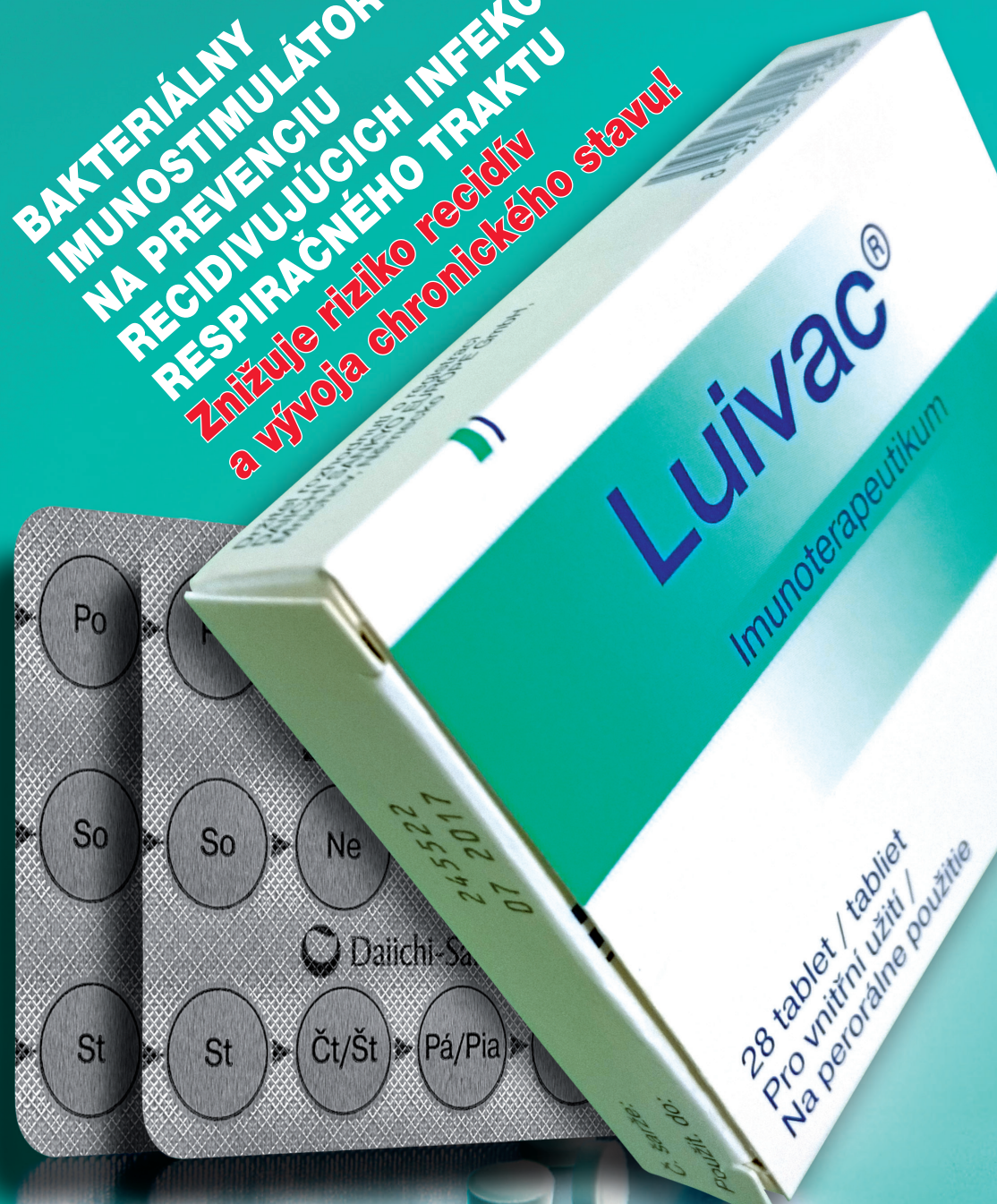
Imunizácia 28 dní	Interval 28 dní	Posilenie imunity 28 dní
1 tableta ráno nalačno	bez liečby	1 tableta ráno nalačno

Užívanie je bezpečné počas celého roka. Imunizáciu je možné opakovať po roku v trvaní 28 dní. Liek je bez preskripčného obmedzenia. Držiteľ rozhodnutia o registrácii: DAIICHI SANKYO EUROPE GmbH, Mnichov, Nemecko

Distribúcia v SR: **7RPANMED** spol. s r.o., Spoločenská 9, 821 04 Bratislava

www.panmed.sk

BAKTERIÁLNY
IMUNOSTIMULÁTOR
NA PREVENCIU
RECIDIVUJÚCICH INFEKCIÍ
RESPIRAČNÉHO TRAKTU
**Znižuje riziko recidív
a vývoja chronického stavu!**



Iniциuje imunitu nešpecificky a zároveň ju špecificky stimuluje, bez provokácie autoimunity!

ZÁKLADNÉ FAKTY O IMUNITE

IMUNITA sa vyvíja za spolupôsobenia mikroorganizmov.

ESENCIÁLNA MIKROFLÓRA pôsobí ako pozitívny stimul na IS a vytvára stav bdelosti, ktorý bráni patogénom v osídlení slizníc a prelomení bariéry.

KOLONIZÁCIA mikroorganizmami je pre človeka prospešná, vitálna.

INFEKCIA je interakcia s chorobným následkom a je normálna.

FYZIOLOGICKÝ KONTAKT s mikroorganizmami sa realizuje cez MALT (Mucosa-Associated Lymphoid Tissue).

MIKROORGANIZMY tvoria u 70 kg človeka 1,5-2 kg na povrchu slizníc (250 m²) a kože (2,5 m²).

ANTIBIOTIKÁ potláčajú prirodzené obranné deje v dôsledku zničenia prirodzenej mikroflóry. Vyvolávajú excesívny nárast rezistencie mikróbov.

IMUNOMODULÁCIA významne zlepšuje kvalitu života znížením frekvencie a intenzity infekcií, ktoré sú popri exp. alergénov aj najčastejšou príčinou exacerbácií alergických ochorení.

BAKTERIÁLNE LYZÁTY svojimi zložkami iniciujú imunitnú odpoveď a stimulujú vzorové receptory pre antigény a tak nahrádzajú v súčasnom „sterilnom“ svete chýbajúce mikrobiálne pozadie.

LIEČEBNÝ A PROFYLAKTICKÝ EFEKT LYZÁTOV Prevencia Infekcií na povrchu kože a slizníc dýchacích ciest, uro-genitálneho traktu a v GIT (gastro-intestinálnom trakte).

RECIDIVUJÚCE RESPIRAČNÉ INFEKcie

RESPIRAČNÉ INFEKcie

najčastejšie ochorenia človeka, 40% všetkých PN, 60% návštev u pediatrov.

INCIDENCIA RECIDIVUJÚCICH INFEKCIÍ

Vek pacientov	Ø Počet infektov za rok „normálny stav“	Ø Počet infektov za rok „patologický stav“
< 2 roky	6,1	-
2-6 rokov	5,5	> 9
6-15 rokov	4,7	> 6
dospelí	2,0	> 3

RIZIKOVÉ SKUPINY

Imunodeficiencie, bronchiektázie, astma bronchiale, CHOCHP*, atopici

* chronická obštrukčná choroba pľúc (CHOCHP)

NÁSLEDKY

astma bronchiale, CHOCHP, progresívny úbytok pľúcnych funkcií (najmä v starobe)

OPTIMÁLNE RIEŠENIE

Potreba kolonizácie človeka baktériami vzhľadom na nedostatočnú antigénnu stimuláciu človeka 21. storočia a výrazný nárast rezistencie mikróbov.

**Znížiť spotrebu ANTIBIOTÍK
Pridať BAKTERIÁLNE IMUNOMODULÁTORY**

LUIGER I, LUIGER II

Postregistračná, otvorená, multicentrová štúdia s liekom **LUIVAC** u pacientov nad 65 rokov s recidivujúcimi infekciami respiračného traktu, vrátane CHOCHP

Trvanie štúdie: **LUIGER I** (2000-2002) 1 rok, 2. rok sledovanie, **LUIGER II** po 10 rokoch (2010-2012).

Cieľ: vplyv na **frekvenciu, intenzitu a trvanie infekcií** a špecifickú/ nešpecifickú liečbu, výskyt NÚ.

Dávkovacia schéma: prvý rok 1. a 3. mes./ 1 tbl. denne, 10. rok 8 týždňov 1 tbl. denne ráno nalačno.

Počet pacientov: **LUIGER I** (n=98), **LUIGER II** (n=50).

VYHODNOTENIE ŠTÚDIE LUIGER I - IRT

Trvanie štúdie	Frekvencia infekcií	Trvanie a intenzita ľahké formy	Trvanie a intenzita stredne ťažké formy	Bez potreby chronickej liečby na začiatku	Bez potreby chronickej liečby na konci
1. rok	↓ o > viac ako 50%	71,3% do 7 dní	27,7% do 14 dní	12,0%	31,6%
2. rok	↓ o 50% zo 186/93 IRT u 93/74 pac.	77,4% do 7 dní	21,5% do 14 dní	12,0%	28,4%

IRT= infekcie respiračného traktu

Poznámka: V štúdií **LUIGER II** sme dosiahli podobné výsledky ako v 2. roku štúdie **LUIGER I**.

VYHODNOTENIE ŠTÚDIE LUIGER I - SPRIEVODNÁ LIEČBA

Trvanie štúdie	Redukcia symptomatickej terapie	Redukcia β - agonistov / teofínu	Redukcia steroidov	Redukcia antibiotík
1. rok	30,4%	18,3%	13%	6,8%
2. rok	28,1%	20,5%	11,8%	*

* Počet dní s potrebou užívania ATB klesol zo 791 dní (98 prac.) na 305 dní (74 prac.) v 2005 / 2006 r.

Poznámka: Približne u 50% pacientov bola potreba aplikácie 3. dávky **LUIVAC**.

BAKTERIÁLNY IMUNOMODULÁTOR

z najčastejších patogénov dýchacích ciest

ORÁLNE PODÁVANIE

VÝZNAM IMUNOTERAPIE

Stimulácia špecifickej **a nešpecifickej** imunity!

Okrem tvorby protilátok zvyšuje PRIRODZENÚ IMUNITU a cez TH1 lymfocyty priaznivo ovplyvňuje atopický POCHOD (tzv. normalizácia zmenenej imunity).

Cez podporu tvorby TNF-α, interleukínov, interferónov, imunoglobulínov, β-defenzínov a zvýšenú aktivitu NK buniek likviduje AJ VÍRUSOVÉ INFEKcie.

BAKTERIÁLNE LYZÁTY MAJÚ VÝRAZNÝ EFEKT NA ZNÍŽENIE FREKVENCIE INFEKCIÍ

