

Результаты применения комплексной терапии у больных рецидивирующей герпетической инфекцией
Черникова Н.В., Гафурова О.Р.
Специализированная клиническая инфекционная больница, Краснодар
Кубанский государственный медицинский университет, Краснодар

Проведено изучение клинической эффективности и переносимости комплексного лечения с применением ациклических нуклеозидов, препарата «Панавир», циклоферона, полихроматической светоимпульсной терапии (ПСИТ) реализуемый аппаратом «Экосвет 1», у больных с рецидивирующей герпетической инфекцией. Всего в 2010-2012 гг. наблюдалось 47 пациента с рецидивирующей герпетической инфекцией среднетяжелого и тяжелого течения. Мужчин было 11, женщин – 36. Возраст – старше 18 лет. У всех предшествующая терапия с применением только ациклических нуклеозидов была мало эффективной. Средняя продолжительность межрецидивного периода составляла от 3 недель до 6 месяцев. Длительность течения рецидива была от 7 до 10 дней. Высыпаниями локализовались на коже лица у 25 больных, гениталий – у 9, лица и гениталий – у 10, боковой поверхности туловища – у 1, бедра – у 1. В одном случае было поражение органа зрения в виде кератоконъюнктивита. У больных высыпания сопровождались нарушением общего состояния: головная боль, слабость, периодическое повышение температуры, зуд и жжение в области высыпания. В 1-й группе пролечено 16 больных, получавших комплексную терапию с применением ацикловира или валтрекса (ацикловир 200 мг 5 раз в сутки или валтрекс 500мг 2 раза в сутки в течении 5 дней), панавира (доза 200 мкг действующего вещества пятикратно – 2 инъекции с интервалом 48 часов и 3 инъекции с интервалом 72 часа), ПСИТ (№ 10 ежедневно); во 2-й группе было 22 человека, получавших ацикловир или валтрекс, циклоферон (12,5% 2 мл по схеме: 1, 2, 4, 6, 8, 11, 14, 17, 20, 23 сутки № 10 инъекций), ПСИТ (№ 10 ежедневно); в 3-й – 9, получавших ацикловир и панавир по тем же схемам. Отмечена хорошая переносимость комплексной терапии. Побочных эффектов, индивидуальной непереносимости, нежелательных явлений не было. Анализ динамики основных субъективных симптомов заболевания свидетельствовал о более быстром исчезновении зуда и жжения (в течение 2-3 дней). Длительность болевого синдрома сокращалась до 4-5 дней, отмечалось быстрое разрешение элементов до 4-5 дней. Длительность межрецидивного периода увеличилась в 1,5-2 раза у 43 (91,48%) пациентов. В целом, значительное улучшение и улучшение имели место у 43 (91,48%) больных: в 1-й группе у 14 из 16 человек, во 2-й у всех 22, в 3-й – у 7 из 9. Отсутствие эффекта терапии было у 4 (8,5%) пациентов с тяжелым течением рецидивирующей герпетической инфекции (в 1-й группе у 2 и 3-й группе у 2).

*Тезисы направлены на V Европейский Всероссийский
конгресс по инфекционным болезням.
25-27 марта 2013г.
Принят к публикации.*

*Зав. кафедрой инфекционных
болезней и паразитологии
ФПК, ппс, проф.*

К. В. Лебедев.

4.03.13г.