

АННОТАЦИЯ

В работе впервые исследована эффективность индуктора интерферонообразования циклоферона, отдельно и в комбинации с противовирусным препаратом ацикловиром и нового отечественного препарата протекфлазид, при лечении больных опоясывающим герпесом; у взрослых больных ветряной оспой – таблетированной формы циклоферона.

Наблюдали 107 больных опоясывающим герпесом и 50 больных ветряной оспой. Диагноз подтверждали выявлением диагностически значимого повышения специфических IgM и IgG. Больные опоясывающим герпесом были разделены на четыре группы: 1-я группа – 25 пациентов, которые в комплексном лечении принимали ацикловир по 400 мг 5 раз в сутки per os в течение 7 дней; 2-я – 26 лиц, которые получали **циклоферон** по 2 мл 12,5 % раствора внутримышечно по схеме; 3-я – 29 больных, которых лечили циклофероном и ацикловиром по выше указанным схемам; 4-я – 27 лиц, для лечения которых использовали **циклоферон** по схеме и протекфлазид в течение 1 мес.

Больных ветряной оспой разделили на 2 группы: 1-я группа (контрольная) – 27 пациентов, получавших общепринятое лечение, и 2-я группа – 23 человека, которые дополнительно принимали по 300 мг (2 таблетки) циклоферона на 1-, 2-, 4-, 6-, 8-й день перорально.

Клинически и иммунологически доказано, что лучшей комплексной терапией опоясывающего герпеса является сочетание двух этиотропных препаратов, но с разным механизмом действия: циклоферона и ацикловира. Применение такой комбинации дало лучшие результаты как относительно регресса основных клинических симптомов, так и позитивной динамики исследуемых показателей иммунного гомеостаза. Данные иммунологического обследования больных подтверждают наивысшую лечебную эффективность комбинации циклоферона и ацикловира. Выявлено, что альтернативой ацикловиру может стать протекфлазид. Использование протекфлазида в комбинации с циклофероном в лечении больных опоясывающим герпесом способствовало более быстрой ликвидации местных проявлений, ускоряло нормализацию показателей иммунитета.

Комплексное лечение больных ветряной оспой с применением таблетированного циклоферона способствовало более гладкому, неосложнённому течению заболевания, быстрее нормализовались показатели иммунограммы. Побочные реакции организма на прием этого препарата не установлены.

Сравнение иммунного статуса больных с разными формами VZV-инфекции выявило более выраженное угнетение иммунной системы у больных опоясывающим герпесом, чем при ветряной оспе, особенно это касается клеточного звена иммунитета. У больных ветряной оспой содержание специфического IgM в сыворотке крови было наивысшим в конце 1-ой недели заболевания, в течение 2-ой недели оно снижалось и почти исчезало в конце месяца. При опоясывающем герпесе содержание IgM было также повышенным, но в меньшей мере, и оставалось таким в течение 3 недель, до конца месяца (срок наблюдения) постепенно снижалось, но все же сохранялось на достаточно высоком уровне, что может быть связано с более длительным влиянием возбудителя, который персистирует. Специфический IgG у больных ветряной оспой появлялся уже в конце 1-ой недели, в течение 2-ой недели его содержание снижалось и оставалось на низком уровне до конца месяца. У больных опоясывающим герпесом уровень специфического IgG был значительно выше, даже нарастал в динамике, с максимумом на 2-ой неделе, до конца месяца медленно снижался, всё еще оставаясь на уровне высшем, чем при ветряной оспе. Различие динамики содержания специфического иммуноглобулина при разных формах

VZV-инфекции можно объяснить тем, что ветрянке свойственен первичный иммунный ответ, а опоясывающему герпесу – вторичный, учитывая иммунологическую память, чем и обусловлены более высокие и длительные уровни IgG при опоясывающем герпесе.

На современном этапе этиотропная монотерапия опоясывающего герпеса является недостаточной. Оптимальным считаем применение комбинации препаратов с разным механизмом противовирусного действия.

Ключевые слова: опоясывающий герпес, ветряная оспа, индукторы интерферонообразования, **циклоферон**, протефлазид, ацикловир, иммунный статус.

ANNOTATION

Zavidnyuk N.G. The therapeutic efficiency of inductors of interferonogenesis at herpes zoster and chickenpox patients. – Manuscript.

The thesis for scientific degree of candidate of medical sciences on a speciality 14.01.13 – infectious diseases. – L.V. Gromashevsky Epidemiology and Infectious Diseases Institute AMS of Ukraine, Kyiv, 2006.

The efficiency of inductor of interferonogenesis cycloferon is investigated at first in the work, separately and in combination with antiviral drug acyclovir; and a new domestically produced preparation proteflazid is approved at medical treatment of patients with herpes zoster; at adult patients with a chickenpox – pellet form of cycloferon.

There were 107 herpes zoster patients and 50 chickenpox patients under the supervision. Herpes zoster patients were parted on four groups. 1-t group – 25 patients which in complex medical treatment got acyclovir; 2-d – 26 persons which took cycloferon; 3-d – 29 patients which were treated by cycloferon and acyclovir, 4th – 27 persons for medical treatment of which were used cycloferon and proteflazid.

Chickenpox patients were divided into 2 groups. 1-t group (control) 27 patients which were got the generally accepted medical treatment and 2-d group (23 persons), which additionally took cycloferon.

Clinically and immunologically is proved, that combination of two etiotropic medicines is the best complex therapy of herpes zoster, but with a different mechanism of action: cycloferon and acyclovir. Application of such combination gave the best results both as to regress of basic clinical symptoms, and positive dynamics of indices of immunological homeostasis. Among four investigated groups they most approached the normal rates. It is revealed, that proteflazid can become the alternative of acyclovir. The use of proteflazid in combination with cycloferon in medical treatment of herpes zoster patients assisted in more rapid liquidation of local signs of disease and normalization of indices of immunity.

Complex medical treatment of chickenpox patients with application of pelled cycloferon assisted in smoother course of the disease, uncomplicated, the fast normalization of immunological indices. The side effects on an organism during the reception of pelled cycloferon are not fixed.

The comparison of the immune state of chickenpox and herpes zoster patients is conducted. At herpes zoster patients more expressed depression of the immune system is established, than at chickenpox patients, especially it touches a cellular link. The features of forming of specific humoral response are exposed.

Key words: herpes zoster, chickenpox, inductors of interferonogenesis, cycloferon, proteflazid, acyclovir, the immunity.