

## ДОСВІД ЛІКУВАННЯ ГЕРПЕСВІРУСНОЇ ІНФЕКЦІЇ

О.О.Сизон, Г.Є.Асцатуров, І.Я.Возняк

Проблема герпес-вірусної інфекції (ГВІ) на найближче майбутнє визначається як «глобальна проблема людства». Виявлені порушення в імунному гомеостазі зумовлюють розвиток тривалої персистенції герпес-вірусів в організмі людини, що призводить до вторинного імунодефіциту, який, у свою чергу, сприяє активації вірусів. У зв'язку з цим виникають певні труднощі в лікуванні таких пацієнтів, особливо з часто рецидивуючими формами інфекцій, зумовленими великою кількістю герпесвірусів, різноманітним і не до кінця вивченим механізмом розвитку патологічного процесу. Метою роботи було вивчення і оцінка ефективності комплексного використання неовіру у лікуванні хворих з ГВІ. Під нашим спостереженням перебувало 65 жінок, інфікованих ГВІ (37 чоловіків та 18 жінок), з клінічно видимим ураженням слизових оболонок та без нього. Контрольній групі із 20 здорових осіб та усім пацієнтам проводилась оцінка клінічних проявів, визначення антитіл до ГВІ, показників імунного стану до та після рекомендованої терапії. У більшості хворих були виявлені диспропорції популяції CD4<sup>+</sup> та CD8<sup>+</sup> лімфоцитів, зниження рівня NK-клітин. У 52,1 % з них встановлено пригнічення рівня CD4-лімфоцитів (на 18,1%,  $P < 0,01$ ), що призвело до зниження імунорегуляторного індексу (ІРІ),  $P < 0,05$ . Визначення показників клітинної ланки системного імунітету у хворих на ГВІ виявило вірогідне, порівняно з показниками контрольної групи, зменшення абсолютної (на 12,5%,  $p \leq 0,05$ ), та відносної кількості Т-лімфоцитів, визначених за CD3<sup>+</sup>-маркерами (на 14,5%,  $p \leq 0,01$ ). Формується імунна перебудова: розвиток вторинної імунної недостатності, пригнічення реакції клітинного імунітету, зниження неспецифічного захисту. При наявності герпетичної персистенції, враховуючи вплив вірусу на стан імунної системи, нами апробована схема із застосуванням в комплексній терапії протівірусного препарату Неовір (1-й день – 500 мг в/м; 2-й, 4-й, 7-й дні – у дозі 250 мг в/м, а в подальшому – 1 раз в тиждень на курс, який залежить від клінічної ситуації і перебігу захворювання) та місцево – Ацік. Включення в комплексну терапію хворих з герпетичною інфекцією препарату неовір призводить до зникнення клінічних симптомів, збільшення тривалості ремісії в катамнезі, нормалізації загальної кількості лейкоцитів, не викликаючи порушення розвитку адекватної імунологічної реакції на вірусну інфекцію. Тобто рекомендована терапія має хорошу терапевтичну і економічну ефективність.