

Глазунов Д.И., Лукашов М.М.
ПОДХОД К ЛЕЧЕНИЮ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ
Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Лазарева И. А.
Кафедра фармакологии
Курский государственный медицинский университет, г. Курск

Актуальность. На сегодняшний день ранняя диагностика и профилактика герпеса вызывает трудности у многих докторов, так как на сегодняшний день очень большое количество людей являются носителями этого вируса.

Цель: разработка новой тактики фармакологического лечения генитальной герпетической инфекции.

Материалы и методы. Нами было проведено исследование на базе Курского областного кожно-венерологического диспансера, в котором в течение 2017-2019 гг. было зарегистрировано 199 больных герпесом генитальной локализации с разными клиническими проявлениями, проходящих различное лечение. Было выделено 3 рандомизированных группы: первую группу больных составили пациенты с простым герпесом, проявляющимся единичными высыпаниями (98 человек), вторую группу – пациенты с распространенными герпетическими высыпаниями (101 человек); 3 группа – контрольная, в которую входили здоровые люди, не больные герпетической инфекцией (50 человек). Основными препаратами, которыми проводилась терапия больных, были выбраны валацикловир и панавир, назначаемые по схемам в зависимости от варианта течения герпетической инфекции. 1 группа получала валацикловир 500 мг – 2 раза в день 5 дней и панавир суппозитории. 2 группа находилась на лечении валацикловиром - 500 мг – 2 раза в день 10 дней и панавиром в/в 3 инъекции через день; симптоматическая терапия.

Результаты и их обсуждение. Клиническими проявлениями до начала лечения были появление везикул и образование эрозий. Больные предъявляли жалобы на зуд, боль, жжение, которые проходили уже после двух дней начала терапии. У небольшого количества больных (3-4%) были жалобы на тяжесть в нижнем отделе живота и дизурические явления, которые проходили в процессе лечения. Недомогание, головную боль, повышение температуры тела, бессонница у большинства больных проходили уже в течение 5 дней.

Во второй контрольной группе за пять месяцев было выражено снижение частоты рецидивов и незначительно превышала длительность рецидива в первой группе с более легким течением, и составила до недели острого периода. Тяжесть течения была аналогична.

Выводы. Полученные результаты доказывают целесообразность лечения герпеса генитальной локализации по разработанным схемам с целью получения выраженного терапевтического эффекта, наиболее полной коррекции системных нарушений и возможности проведения индивидуального подхода к терапии.