

Д.В. Говорова, Е.Л. Панасюк, В.И. Матяш, Л.В. Березина

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ОЗОНОТЕРАПИИ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ГРИБКОВО-ПАЗАРИТАРНЫХ МЕНИНГОЭНЦЕФАЛИТОВ

ГУ «Институт эпидемиологии и инфекционных болезней им. Л. В. Громашевского НАМН Украины», г. Киев

В последнее время на фоне роста вторичных иммунодефицитов, в том числе ВИЧ-инфекции, в Украине возросла заболеваемость воспалительными поражениями нервной системы, в структуре которых, наряду с вирусными, все чаще диагностируются грибково-паразитарные инфекции центральной нервной системы. Лечение их требует неординарного решения как в вопросах этиотропной, так и патогенетической терапии.

Цель работы: повышение терапевтической эффективности лечения больных с микст-нейроинфекцией грибково-паразитарной этиологии. Наше внимание привлекли терапевтические аспекты использования озона, легко доступного для производства и применения в практическом здравоохранении. Ранее многочисленными исследованиями был доказан широкий спектр биологического действия медицинского озона (бактерицидное, фунгицидное, вирусолитическое, антипротозойное, противовоспалительное, иммуномодулирующее, антиоксидантное, антистрессовое и анальгетическое действие).

Материалы и методы исследования. С 2010 по 2014 год в отделении интенсивной терапии и детоксикации клиники Института было обследовано и пролечено 12 пациентов в возрасте от 20 до 68 лет с менингоэнцефалитом (МЭ) грибково-паразитарной этиологии, в т.ч. 8 — с *Cryptococcus neoformans* и *Toxoplasma gondii*, 4 — *Candida spp* и *Toxoplasma gondii*. Шестеро больных (4 пациента с криптококково-токсоплазменным, 2 — с кандидозно-токсоплазменным МЭ) в дополнении к традиционным методам лечения получали парентерально озонированный раствор, как средство патогенетической направленности. Озонированный раствор 0,9% натрия хлорида 200 мл при

концентрации 1500 мкг/л применяли внутривенно капельно каждый день или через день в течение 2–4 недель. Эффективность лечения оценивали по результатам клинического, ликворологического, микологического и паразитарного обследования в динамике каждые 5–7 дней. Контрольной группой послужили пациенты с традиционными методами лечения, терапевтическая эффективность которых оценивалась по проспективным данным (20 человек).

Результаты исследования. На фоне комплексного лечения с озонотерапией стабилизация соматоневрологического статуса наблюдалась в среднем на 9–12 сутки, в то время как в контрольной группе пациентов на 14–17 сутки (тенденция к нормализации сердечно-сосудистой деятельности, вегетативного статуса, кинетики кишечника, детоксикационной активности печени, уменьшение парезов, цефалгий, координаторных, когнитивных расстройств), что было четко связано с постепенным регрессированием гипертензионно-гидроцефального, интоксикационного синдромов, улучшения реологических свойств крови. Переносимость этиотропной терапии у данной группы пациентов была достаточно хорошей, побочных эффектов не отмечалось.

Выводы. Клиническое применение озонированного раствора натрия хлорида внутривенно как части этиопатогенетической терапии грибково-паразитарных менингоэнцефалитов, вызванных *Candida spp.*, *Cryptococcus neoformans* и *Toxoplasma gondii*, позволяет повысить эффективность традиционных методов лечения за счет более быстрой стабилизации соматоневрологического статуса. В связи с выше изложенным, препарат может быть рекомендован для практического применения.