

**ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ПРОТИВОВИРУСНЫХ ПРЕПАРАТОВ
В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ВИРУСНЫХ КОНЪЮНКТИВИТОВ****Высшее государственное учебное заведение Украины «Украинская медицинская
стоматологическая академия» (г. Полтава)**

Данное исследование является фрагментом плановой научно-исследовательской работы «Клинико-морфологические изменения структур глаза при дегенеративных заболеваниях органа зрения», № государственной регистрации 0105U0003165.

Вступление. В последние годы значительное внимание уделяется диагностике и лечению вирусных заболеваний глаз вследствие их высокой контагиозности. В настоящее время признаны патогенными для человека более 120 вирусов. Большинство из них могут поражать орган зрения.

Значительное количество людей поражено вирусом простого герпеса серотипа 1 (ВПГ-1). Он ответственен за большинство вирусных поражений глаз. Одной из характерных особенностей вируса простого герпеса является его склонность к латентности, которая при некоторых условиях (переохлаждение, стресс, гормональные нарушения) может активизироваться и начинает размножаться, вызывает рецидив вирусных заболеваний глаз, в том числе и вирусных конъюнктивитов [2-4]. По данным Ю. Ф. Майчука (2011) ежегодно заболевали офтальмогерпесом от 400 до 500 тысяч человек. Несмотря на множество существующих механизмов передачи, заражение вирусом осуществляется, прежде всего, на клеточном уровне, и имеет фазовое течение которая представляет собой проникновение вируса в клетку и освобождение его нуклеиновой кислоты от белковой оболочки, перестройка вирусом метаболизма клетки с последующим синтезом специфических ферментов, необходимых для репродукции вируса с дальнейшим формированием зрелых вирионов и их выход из клетки [1,5,9].

Последовательность процессов ведущих к образованию вирионов происходит следующим образом: синтез вирусного белка, «созревание» белка, связывание белка с вновь образовавшейся вирусной РНК или ДНК с последующим образованием полных частиц. В дальнейшем происходит освобождение из клетки созревших вирионов. Размножение вирионов приводит к изменению внешнего вида клетки. В отдельных её участках образуются скопления вирусов, при этом происходит деформирование наружной оболочки вириона за счет мембранных компонентов ядра из цитоплазмы клетки-хозяина.

Возникновение вирусной патологии глаз, в том числе и при вирусных конъюнктивитах вызывается вирусом простого герпеса (ВПГ). Реактивация ВПГ чаще всего происходит при лихорадочных

состояниях, переохлаждении, перегревании, а также на почве стрессовых состояний, снижении иммунологической реактивности организма. Эти факторы, в свою очередь, приводят к снижению уровня клеточного иммунитета и к длительной персистенции вируса в тканях глаза [6-8].

Вирусные конъюнктивиты (ВК) относятся к числу распространенных поражений органа зрения. Считается, что ВК поражает около 15% населения. Исходя из этого, проблема эффективного лечения ВК остается в значительной мере актуальной. В связи с этим наше внимание привлек препарат фирмы «Сантен» в виде глазного геля ганцикловир 0,15% «Вирган», который имеет высокую противовирусную активность в отношении представителей семейства герпесвирусов, в том числе и процессов, вызываемых вирусом простого герпеса (ВПГ) [10,11].

Цель работы явилось изучение эффективности противовирусного препарата Вирган (ганцикловир) в лечении вирусных конъюнктивитов.

Объект и методы исследования. Клиническое исследование проводили на 40 больных с вирусными конъюнктивитами, которые проходили лечение амбулаторно. Возраст наблюдаемых больных от 21 до 57 лет. Всем больным проводилась стандартная схема обследования, включая: исследование остроты зрения с оптимальной коррекцией, метод бокового освещения, биомикроскопии, исследование чувствительности роговицы, при проведении которых особое внимание уделялось состоянию конъюнктивы.

Результаты исследований и их обсуждение. Больные были разделены на 2 группы: 1 группа – 20 больных (40 глаз) контрольная группа, эти больные получали обычное лечение, включающее в себя противовирусный препарат «Зовиракс» в виде 3% мази и ацикловир. 2-ая группа составляла 20 больных (40 глаз) – основная, которым к курсу лечения кроме традиционной терапии, добавлен препарат Вирган. Схема применяемого лечения предоставлена в **таблице 1**.

Перед назначением лечения, приведенного в **таблице 1**, у больных собирался анамнез. Вирусные конъюнктивиты характеризуются наличием жалоб на чувство инородного тела в глазах, блефароспазм, слезотечение. Процесс сопровождался наличием конъюнктивальной инъекции, в некоторых случаях снижением чувствительности роговицы.

Таблиця 1
Схема лечения больных с вирусными конъюнктивитами

Группа	Название препарата	Доза
1 группа контрольная (40 глаз)	«Зовиракс» мазь 3%	3 раза в день за нижнее веко
	Интерферон	300 тыс. ЕД по 2 капли 6 раз в день
	Ацикловир	По 1 таблетке каждые 6 часов
2 группа основная (40 глаз)	«Вирган» (ганцикловир) гель 0,15%	5 раз в день за нижнее веко
	Интерферон	300 тыс. ЕД по 2 капли 6 раз в день
	Ацикловир	По 1 таблетке каждые 6 часов

Таблиця 2
Сравнительная оценка эффективности применения Виргана в комплексной терапии больных с вирусным конъюнктивитом

Основные признаки	Основная группа (n=20)	Контрольная группа (n=20)	P
Гиперемия конъюнктивы	M=7.0±0.68 m=0.68 S=3.4	M=9.8±0.25 m=0.25 S=5.8	P<0,05
Чувствительность роговицы	M=6.6±0.4 m=0.4 S=3.8	M=10.9±0.2 m=0.2 S=4.5	P<0,01
Клиническое выздоровление койко\день	M=6.62±0.2 m=0.2 S=2.1	M=11.0±0.2 m=0.2 S=3.9	P<0,01

После сбора анамнеза и проведенного обследования больным назначено лечение. Наблюдение за динамикой патологического процесса проводилось с помощью методов бокового освещения, биомикроскопии, исследования чувствительности роговицы. Результаты лечения больных с вирусным конъюнктивитом учитывалось по следующим показателям: восстановление остроты зрения, чувствительности роговицы, отсутствие симптомов воспаления, клинического выздоровления. Данные представлены в **таблице 2**.

Как видно из **таблицы 2** соотношение данных, полученных при лечении больных основной и контрольной групп, показало, что в основной группе продолжительность сохранения гиперемии конъюнктивы была меньше 7.0 ± 0.68 в основной группе и 9.8 ± 0.25 дня в контрольной группе ($P < 0,05$). У больных основной группы чувствительность роговицы восстановилась на 6.6 ± 0.4 , а в контрольной группе 10.9 ± 0.2 дня ($P < 0,01$). Клиническое выздоровление в основной группе соответствовало 6.62 ± 0.2 дня, в контрольной 11.0 ± 0.2 дня ($P < 0,01$).

Выводы. Таким образом проведено нами исследование установило, что ганцикловир (Вирган) позитивно влияет на воспалительный процесс при вирусных конъюнктивитах. Применение препарата в комплексном лечении ВК значительно облегчает течение воспалительного процесса, снижает отёк конъюнктивы, восстанавливает чувствительность роговицы и в значительной степени уменьшает сроки лечения на 4-5 дней, в сравнении с традиционными методами.

Перспективы дальнейших исследований. Изучить влияние противовирусных препаратов в различных комбинациях при лечении вирусных конъюнктивитов.

Литература

- Блефариты / Г. Полуни, Е. Каспарова, Е. Полунина [и др.] // Медицинская газета. – 2006. – №31. – С. 9.
- Бржеский В. В. Современные возможности замещения муцинового слоя прероговичной слезной пленки. Обзор / В. В. Бржеский // Офтальмология. – 2011. – Т. 8, № 1. – С. 52-57.
- Крылов С. В. Результаты сравнительной оценки эффективности терапевтического действия и переносимости препаратов Систейн и СистейнУльтра / С. В. Крылов, О. А. Ким // Офтальмология. – 2011. – Т. 8, №3. – С. 44-47.
- Майчук Ю. Ф. Антисептик Окомистин в лечении бактериальных заболеваний глаз / Ю. Ф. Майчук // Офтальмология. – 2011. – Т. 8, №3. – С. 53-56.
- Полунин Г. С. Эффективность терапевтической гигиены век при лечении пациентов с блефароконъюнктивальной формой синдрома сухого глаза / Г. С. Полуни, А. О. Забегайло, И. А. Макаров [и др.] // Вестн. офтальмолог. – 2011. – Т. 128, № 1. – С. 37-41.
- Полунин Г. С. Новый способ лечения блефаритов на основе препаратов природной гиалуроновой кислоты / Г. С. Полуни, Е. А. Каспарова, Е. Г. Полунина // Окулист. – 2005. – № 1. – С. 18.
- Полунин Г. С. Эффективность применение Блефарогелей для профилактики и лечения блефаритов / Г. С. Полуни, Е. А. Каспарова, Е. Г. Полунина // Офтальмология. – 2004. – Т. 1, №4. – С. 50-55.
- Розко Т. Е. Клинические особенности, диагностика и лечение блефароконъюнктивитов демодекозной этиологии : дис. на соискание ученой степени канд. мед. наук / Т. Е. Розко. – Кемерово, 2003. – 91 с.
- Сахнов С. Н. Новые возможности патогномичной терапии блефароконъюнктивальной формы синдрома «сухого глаза» / С. Н. Сахнов, С. В. Янченко, А. В. Малышев [и др.] // Офтальмология. – 2011. – Т. 8, №3. – С. 48-52.
- McDonald M. New treatment solution for blepharitis / M. McDonald // Eurotimes. – 2011. – Vol. 16. – P. 23.
- The definition and classification of dry eye disease: Report of the Definition and Classification Subcommittee of the International Dry Eye WorkShop (2007) // Ocul. Surf. – 2007. – Vol. 5. – P. 75-92.

УДК 617.77 – 002.258

ЕФЕКТИВНІСТЬ ЗАСТОСУВАННЯ ПРОТИВІРУСНИХ ПРЕПАРАТІВ В КОМПЛЕКСНІЙ ТЕРАПІЇ ВІРУСНИХ КОН'ЮНКТИВІТІВ

Воскресенська Л. К., Безкоровайна І. М., Ряднова В. В., Максимук О. Ю.

Резюме. Лікування вірусних захворювань очей, являється актуальною проблемою в офтальмології. Виникнення вірусної патології очей, в тому числі і при вірусних кон'юнктивітах частіше з усього викликається вірусом простого герпеса. Досліджували ефективність протівірусного препарату ганцикловір в лікуванні вірусних кон'юнктивітів. Застосування ганцикловіра у хворих з вірусними кон'юнктивітами у значній мірі зменшує термін лікування в порівнянні з традиційними методами.

Ключові слова: вірус, герпис, кон'юнктива, ганцикловір.

УДК 617.77 – 002.258

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ПРОТИВОВИРУСНЫХ ПРЕПАРАТОВ В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ВИРУСНЫХ КОНЬЮНКТИВИТОВ

Воскресенская Л. К., Безкоровайна И. Н., Ряднова В. В., Максимук О. Ю.

Резюме. Лечение вирусных заболеваний глаз, является актуальной проблемой в офтальмологии. Возникновение вирусной патологии глаз, в том числе и при вирусных конъюнктивитах чаще всего вызывается вирусом простого герпеса. Исследовали эффективность протівірусного препарату ганцикловір в лечении вирусных конъюнктивитов. Применение ганцикловіра у больных с вирусными конъюнктивітами в значительной степени уменьшает сроки лечения в сравнении с традиционными методами.

Ключевые слова: вирус, герпес, конъюнктива, ганцикловір.

UDC 617.77 – 002.258

Efficiency of Application of Antiviral Preparations in the Complex Therapy of Viral Conjunctivitis

Voskresenskaya L. K., Bezkorovaynaya I. N., Ryadnova V. V., Maksimuk O. Yu.

Abstract. In recent years, considerable attention is paid to the diagnosis and treatment of viral diseases of the eye due to their highly contagiousness. Currently recognized pathogenic to humans, more than 120 of viruses. Most of them can affect vision.

Significant number of people affected by herpes simplex virus serotype 1 (HSV- 1). It is responsible for most viral disorders of the eye. One of the characteristic features of the herpes simplex virus is its propensity to latency, which can be activated and begins to multiply causing a recurrence of viral eye diseases, including viral conjunctivitis in certain conditions (hypothermia, stress, hormonal disorders). According to Maychuk (1979) every year nearly 400-500 thousand people falls ill with ophthalmoherpes. Despite many existing transfer mechanisms, the virus infection is performed primarily on a cellular level, and has a phase progress (Zhdanov V., 2008) that represents the penetration of the virus into the cell and release its nucleic acid from the protein shell, alteration of cell metabolism virus, followed by the synthesis of specific enzymes necessary for the reproduction of the virus with further formation of mature virions and their exit from the cell.

The occurrence of eye viral pathology including viral conjunctivitis caused by herpes simplex virus (HSV). HSV reactivation often occurs in conditions of fever, cold, overheating, as well as on the basis of stress, reduction in immunological reactivity. These factors, in turn, lead to the reduction of cellular immunity and persistence of virus in long-term ocular tissues.

Viral conjunctivitis (VC) are among the common lesions of eye. It is believed that VC affects about 15% of the population. Accordingly, the problem of effective treatment VC remains largely relevant. In connection with this our attention is attracted to ophthalmic gel Ganciclovir 0.15% "Virgan", which has a high antiviral activity against members of the family Herpesviruses.

The purpose of this study was to evaluate the effectiveness of antiviral eye gel Virgan (ganciclovir) in the treatment of viral conjunctivitis.

A clinical study was conducted on 40 patients with viral conjunctivitis aged from 21 to 57 years. All patients received standard circuit testing, including: a study of visual acuity, biomicroscopy, corneal sensitivity study, in all tests special attention was paid to conjunctiva.

Patients were divided into 2 groups: Group 1 – 20 patients (40 eyes), the control group, these patients received conventional treatment, including the antiviral medicine "Zovirax" in the form of 3% acyclovir unguent and the second group included 20 patients (40 eyes) (basic) which the course of treatment in addition to conventional therapy Virgan was added.

Before the appointment of the treatment in patients anamnesis was collected. Viral conjunctivitis characterized by the presence of complaints of foreign body sensation in the eyes, blepharospasm, lacrimation. Process was accompanied by the presence of conjunctival injection, in some cases a decrease in corneal sensitivity.

Patients received treatment after collecting the anamnesis and examination. Observation of the dynamics of the pathological process was carried out using the methods of biomicroscopy, corneal sensitivity studies. The results of treatment patients with viral conjunctivitis accounted for by the following indicators: the restoration of visual acuity, corneal sensitivity, lack of signs of inflammation, clinical recovery.

According to results obtained in patients after treatment we can tell that duration conservation conjunctival hyperemia in main group was less than 7.0 ± 0.68 and 9.8 ± 0.25 days in the control group ($P < 0,05$). Patients of the main group of corneal sensitivity recovered to 6.6 ± 0.4 , while in the control group, 10.9 ± 0.2 days ($P < 0,01$). Clinical improvement in the study group corresponded 6.62 ± 0.2 days in the control group 11.0 ± 0.2 days ($P < 0,01$).

Thus studies we conducted found that ganciclovir (Virgan) positively influences on the inflammatory process in viral conjunctivitis. Use of the drug in treatment of VC greatly facilitates the inflammation, reduces swelling of the conjunctiva, cornea and restores sensitivity to a large extent reduces treatment time by 4-5 days, as compared with conventional methods.

Key words: virus, herpes, conjunctiva, Ganciclovir.

Рецензент – проф. Бездетко П. А.

Стаття надійшла 29. 01. 2014 р.