

10. Wilson S.E. Corneal topography of keratoconus / S.E. Wilson, D.T.C. Lin, S.D. Klyce // Cornea. - 1991. - Vol. 10, №1. - P.2-8.

Резюме

Пасечникова Н.В., Завгородня Т.С., Драгомирецька О.І. Особливості порушень оптики рогівки у хворих на кератоконус за даними кератотопографії.

Виконано аналіз кератотопограм отриманих за допомогою кератотопографу Orbscan (B & L) 96 хворих (188 очей). З них 54 хворих (105 очей) з діагностованим діагнозом кератоконус, інші з міопією та міопічним астигматизмом. Після вивчення кератотопограм отримано данні, що дозволяють діагностувати кератоконус на ранніх стадіях та удосконалити існуючу класифікацію шляхом виділення окремих форм: кератоконус, який виник на рогівці, що раніше мала низьку оптичну силу та кератоконус, який виник на рогівці, що раніше мала високу оптичну силу.

Ключові слова: кератоконус, діагностика, лікування.

Резюме

Пасечникова Н.В., Завгородня Т.С., Драгомирецька Е.И. Особливості порушень оптики роговиці у больних с кератоконусом по даним кератотопографії.

Выполнен анализ кератотопограмм на приборе Orbscan (B & L) 96 больнх (188) глаз. Из них 54 больнх (105 глаз) с диагностированным диагнозом кератоконус, остальные с миопией и миопическим астигматизмом. В результате изучения кератотопограмм, получены данные, которые позволяют диагностировать кератоконус на ранних стадиях и усовершенствовать существующую классификацию, путем выделения особых форм кератоконуса: кератоконус, развивающийся на роговице с исходно слабой диоптрийностью и кератоконус, развивающийся на роговице с исходно высокой диоптрийностью.

Ключевые слова: кератоконус, диагностика, лечение.

Summary

Pasiecznikova N.V., Zavgornodnyaya T.S., Dragomiretskaya E.I. Characteristics of optical corneal abnormalities in patients with keratoconus according to keratotopography data.

Analysis of keratoconus was carried out on the device, 96 patients (188) eyes. Among them 54 patients (105 eyes) diagnosed with keratoconus, the rest of them with myopia and myopic astigmatism. As a result of a study of keratotopogram the data were obtained which will enable to diagnose keratoconus at different stages and improve the current classification by detecting specific forms of keratoconus: developing keratoconus on the cornea with a initially weak diopter and developing keratoconus on the cornea with initially high diopter.

Key words: keratokonus, diagnostics, treatment.

Рецензент: д.мед.н., проф. А.М. Петруня

Проблеми екологічної та медичної генетики і клінічної імунології

УДК 617.713-002-02:616.523-085

ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТА "ВАЛАВИР" В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ДЕТЕЙ С РЕЦИДИВИРУЮЩИМИ ГЕРПЕТИЧЕСКИМИ КЕРАТИТАМИ

И.В. Пастух, И.А. Соболева, Л.В. Мартыновская, Н.А. Гончарова, Н.Б. Стрёмовская, А.И. Никитина
Харьковская медицинская академия последипломного образования

Введение

Рецидивирующие герпетические кератиты (РГК) у детей являются тяжелым заболеванием, которое может приводить к значительному и стойкому понижению зрения. Несмотря на значительные достижения в терапии офтальмогерпеса и наличие многочисленных противовирусных препаратов местного и общего действия, лечение этого серьезного заболевания является и в настоящее время сложной проблемой для офтальмологов.

За последние годы в Украине успешно используется новый отечественный противовирусный препарат из группы циклических нуклеотидов, L-валиновый эфир ацикловира - "Валавир" (валацикловир), являющийся селективным ингибитором вирусной ДНК-полимеразы. Фирма - производитель - "Фармак", Украина. Это - таблетированный препарат (1 таблетка - 0,5 г), принимается 1-2 раза в сутки в зависимости от вида патологии, обладает высокой биодоступностью, при приеме per os создает концентрации активного действующего вещества в организме, сравнимые с внутривенным введением ацикловира. Валацикловир накапливается только в тех клетках, где размножается вирус, блокирует размножение и репликацию вирусов через влияние на синтез вирусной ДНК. Эффективен относительно вирусов Herpes simplex I и II типов, Varicella zoster, Эпштейна-Барр, цитомегаловируса, вируса герпеса человека VI типа, укорачивает курс лечения герпетической инфекции. Препарат не вызы-

Захворювання рогівки та сучасні методи їх лікування

вает дисбактериоза кишечника, не влияет на иммунную и эндокринную системы организма, выводится через почки, сочетается с большинством других лекарственных средств. Прием "Валавир" разрешен пациентам с 12 лет.

Цель исследования - повышение эффективности лечения детей с РГК путем введения в комплекс назначаемой терапии препарата "Валавир".

Материал и методы исследования

За последний год под наблюдением находилось 27 пациентов (29 глаз) с РГК в возрасте от 12 до 18 лет. Мальчиков - 16, девочек - 11. Диагноз РГК основывался на анамнезе, клинической картине и дополнительных исследованиях - консультативном заключении педиатра и других смежных специалистов, ПЦР, ИФА. Комплекс обследования включал внешний осмотр, визометрию, биомикроскопию с флюоресцентной пробой, офтальмотонометрию (пальпаторно), исследование чувствительности роговицы, иммунологические исследования.

По формам поражения роговицы глаза пациентов распределялись следующим образом:

Таблица 1

Распределение глаз пациентов в зависимости от вида РГК

Клинические формы РГК	Количество больных и глаз с РГК
Эпителиальный герпетический кератит:	
дendroepithelial vesicular	3 (3 глаза)
дendroepithelial stellate	7 (7 глаз)
дendroepithelial punctate	4 (5 глаз)
дendroepithelial with stromal involvement	4 (4 глаза)
картообразный	7 (8 глаз)
Стромальный герпетический кератит:	
дendroepithelial keratitis	2 (2 глаза)

Таким образом, поверхностные формы заболевания наблюдались более, чем в 90% случаев. У двоих детей определялась стромальная форма поражения. У двух больных процесс был двусторонним. Количество обострений - от 2 до 6 в год.

Всем пациентам изучаемой группы в комплексе получаемой терапии назначался "Валавир" с первого дня лечения. При эпителиальном герпетическом кератите - по 1 г (2 таблетки)

Проблеми екологічної та медичної генетики і клінічної імунології

два раза в день в течение 3 - 5 дней, при стромальном герпетическом кератите - по 1 г три раза в день 7 - 10 дней.

Из противогерпетических препаратов, назначенных местно, использовались мази ацикловира 6 раз в день в течение не менее двух недель. С противовоспалительной целью использовали капли нестероидных противовоспалительных средств до наступления полной эпителизации роговицы. Только при наступлении полной эпителизации эрозий роговицы в комплекс лечения вводили инстилляции кортикостероидов. В двух случаях дискоидного кератита через 5 дней после начала интенсивной этиотропной противогерпетической терапии добавлялись системные кортикостероиды для подавления аутоиммунных реакций и хронического иммунного ответа. В комплексе терапии РГК большое значение имеет симптоматическая терапия: мидриатики, антисептики, искусственные заменители слезы.

Контрольную группу составили 20 пациентов (21 глаз) с РГК, которые находились на лечении год назад и получали вышеуказанную терапию за исключением препарата "Валавир". Среди них поверхностная форма заболевания наблюдалась у 17 детей (18 глаз), стромальная форма - у 3 больных (3 глаза).

Полученные результаты и их обсуждение

Критериями эффективности лечения служили: сроки купирования симптомов раздражения роговицы, отсутствие отека роговицы, переносимость препаратов, длительность лечения пациентов. На основании данных исследования ПЦР, Ig M, Ig G к вирусу простого герпеса 1, 2 типа у наблюдаемых пациентов выявлена реактивация герпетической инфекции.

Следует отметить, что после первого же дня лечения пациенты исследуемой группы отмечали значительное уменьшение болевого синдрома и симптомов раздражения роговицы. При эпителиальном герпетическом кератите эпителизация роговицы наблюдалась на 3-6 сутки, исчезновение отека и восстановление чувствительности роговицы - на 7-9 сутки. Средний койко-день составил 10-11 суток. При дискоидном кератите исчезновение отека роговицы наблюдалось на 9-11 сутках, средний койко-день составил 12-14 суток. Внутриглазное давление оставалось нормальным на протяжении всего курса

Захворювання рогівки та сучасні методи їх лікування

лечения у всех пациентов. Переносимость назначаемой терапии была хорошей у всех детей.

Динамика остроты зрения исследуемой группы детей с РГК до и после лечения представлена в таблице 2.

Таблица 2

Распределения глаз пациентов исследуемой группы по остроте зрения до и после лечения

Острота зрения до лечения	Количество глаз	Острота зрения после лечения				
		0,05-0,09	0,1-0,2	0,3-0,5	0,6-0,8	0,9-1,0
0,05-0,09	2		1			
0,1-0,2	9			7		
0,3-0,5	11				9	
0,6-0,8	7					12

Таким образом, у 41% детей исследуемой группы в результате проведенного курса медикаментозного лечения удалось восстановить остроту зрения 0,9-1,0.

У пациентов контрольной группы уменьшение болевого синдрома и симптомов раздражения роговицы наступило на 2-3 сутки после начала лечения. При эпителиальном герпетическом кератите эпителизация роговицы наблюдалась на 3-6 сутки, исчезновение отека роговицы и восстановление ее чувствительности - на 7-12 сутки. Средний койко-день составил 10-13 суток. При дисковидном кератите исчезновение отека роговицы наблюдалось на 11-14 сутки, средний койко-день составил 14-17 суток. Внутриглазное давление оставалось нормальным, переносимость назначаемой терапии на протяжении всего курса лечения была хорошей у всех детей.

Динамика остроты зрения контрольной группы детей с РГК до и после лечения представлена в таблице 3.

Таблица 3

Распределения глаз пациентов контрольной группы по остроте зрения до и после лечения

Острота зрения до лечения	Количество глаз	Острота зрения после лечения				
		0,05-0,09	0,1-0,2	0,3-0,5	0,6-0,8	0,9-1,0
0,05-0,09	3		2			
0,1-0,2	8			6		
0,3-0,5	6				5	
0,6-0,8	4					8

В контрольной группе у 38% детей восстановлена острота зрения 0,9-1,0.

Таким образом, включение в комплекс медикаментозного лечения РГК у детей старше 12 лет препарата "Валавир" дало положительные результаты. У пациентов исследуемой группы раньше наблюдалось уменьшение болевого синдрома и симптомов раздражения роговицы, быстрее наступала эпителизация роговицы и исчезновение отека роговицы, уменьшился средний койко-день при всех наблюдаемых формах РГК. У большего количества детей, получавших "Валавир", в результате проведенного лечения удалось достичь остроты зрения 0,9-1,0. В задачи последующих исследований мы ставим изучение количества рецидивов в год у пациентов исследуемой группы.

Выводы

1. Высокая эффективность применения препарата "Валавир" в комплексном лечении детей с РГК позволила сократить длительность рецидивов этого тяжелого заболевания, получить высокие зрительные функции у исследуемых пациентов что, в свою очередь, дает возможность рекомендовать этот препарат для широкого использования в офтальмопедиатрии.
2. Перспективным является дальнейшее изучение влияния валацикловира на течение РГК у детей.

Литература

1. Дрожжина Г.И. Медикаментозное лечение больных различными формами герпетического кератита / Г.И. Дрожжина, Т.Б. Гайдамака // Матер. XII з'їзду офтальмологів України. - Одесса, 2010. - С. 12-13.
2. Иванов Д.Ф. К вопросу о раннем консервативном лечении герпетических кератитов / Д.Ф. Иванов, В.И. Неделька, Н.В. Шевченко // Офтальмологический журнал. - 1993. - № 1. - С. 59-61.
3. Каспаров А.А. Офтальмогерпес / А.А. Каспаров. - М., Медицина, 1994. - 224 с.
4. Майчук Ю.Ф. Вирусные заболевания глаз / Ю.Ф. Майчук. - М.: Медицина, 1981. - 272 с.

5. Майчук Ю.Ф. Эффективность противовирусного препарата отечественного производства ациклогуанозина (Ацикловира) при экспериментальном герпетическом кератите / Ю.Ф.Майчук, В.И.Поздняков // Офтальмологический журнал. - 1986. - №8 - С. 490-493.

6. Сомов Е.Е. Герпетические и эпидемические вирусные кератоконъюнктивиты / Е.Е. Сомов. - СПб, 1996. - 48 с.

7. Применение валавира в лечении больных с вялотекущими герпетическими кератоконъюнктивитами / Л.А.Сухина, К.Е.Голубов, И.В.Сухина, А.Г. Лысенко // Матер. научно-практической конференции офтальмологов с международным участием. - Одесса, 2009. - С. 48-49.

8. Шульженко А.Е. Галавит в терапии рецидивирующей герпесвирусной инфекции / А.Е.Шульженко, И.Н. Зуйкова // Новые лекарства. - 2003. - № 3. - С. 57-60.

9. Юрочко Ф. Застосування валацикловіру при герпетичних інфекціях / Ф.Юрочко // Медицина світу. - 2005. - № 2. - С. 394-397.

10. Randomised trial of ganciclovir and acyclovir in the treatment of herpes simplex dendritic keratitis: a multicentre study / H.B.Hoh, C.Hurley, C.Claoue [et al.] // Br. J. Ophthalmol. - 1996. - V.80. - P. 140-143.

11. Spruance S.L. High Dose? Short duration? Early valacyclovir therapy for episodic treatment of cold sores: results of two randomized, placebo-controlled, multicenter studies / S.L.Spruance, T.M.Jones, M.M. Blatter // Antimicrob Agents Chemotherapy. - 2003. - V.47. - P.1072-1080.

Резюме

Пастух И.В., Соболева И.А., Мартыновская Л.В., Гончарова Н.А., Стремовская Н.Б., Никитина А.И. Применение препарата "Валавир" в комплексном лечении детей с рецидивирующими герпетическими кератитами.

Использование препарата "Валавир" в комплексном лечении 27 детей (29 глаз) в возрасте 12-18 лет с рецидивирующими герпетическими кератитами позволило сократить длительность рецидивов этого тяжелого заболевания, получить высокие зрительные функции у исследуе-

мых пациентов что, в свою очередь, дало возможность рекомендовать этот препарат для широкого использования в офтальмопедиатрии.

Ключевые слова: рецидивирующий герпетический кератит, противовирусное лечение, Валавир.

Резюме

Пастух И.В., Соболева И.А., Мартыновская Л.В., Гончарова Н.А., Стремовская Н.Б., Никитина О.И. Застосування засобу "Валавир" в комплексному лікуванні дітей з рецидивуючими герметичними кератитами.

Застосування препарату "Валавир" в комплексному лікуванні 27 дітей (29 очей) у віці 12-18 років з рецидивуючими герпетичними кератитами дало можливість зменшити строки рецидивів, отримати високі зорові функції у досліджуваних пацієнтів, що в свою чергу, дало можливість рекомендувати даний препарат для широкого використання в офтальмопедіатрії.

Ключові слова: рецидивуючий герпетичний кератит, протівірусне лікування, Валавир.

Summary

Pastukh I.V., Soboleva I.A., Martynovskaya L.V., Goncharova N.A., Stremovskaya N.B., Nikitina A.I. Usage of "valavir" in complex treatment of recurrent herpetic keratitis in children.

The study presents results of using tablets 'Valavir' in complex treatment of recurrent herpetic keratitis in 27 children (29 eyes) at the age from 12 to 18. It was established that using of these medicine makes it possible to increase visual acuity and improves rehabilitation of patients. We recommend 'Valavir' for wide using in ophthalmopaediatric practice.

Key words: residual herpetic keratitis, antiherpetic treatment, Valavir.

Рецензент: д.мед.н., проф. Л.А. Сухина