

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ОТЕЧЕСТВЕННОГО РЕКОМБИНАНТНОГО ИНТЕРФЕРОНА В ЛЕЧЕНИИ ОСТРЫХ ФОРМ ГЕРПЕТИЧЕСКИХ ИНФЕКЦИЙ

А.И. Савчук, В.Р. Гайдей, Л.К. Бошкова, С.И. Доан

Резюме. *Оценена эффективность использования рекомбинантного $\alpha 2b$ -интерферона «Витаферон» в лечении ветряной оспы и инфекционного мононуклеоза у детей раннего возраста. Установлено, что применение препарата в составе комплексной терапии способствует сокращению продолжительности основных симптомов заболевания и сроков лечения.*

Ключевые слова: *ветряная оспа, инфекционный мононуклеоз, дети, «Витаферон»*

Вирусы герпеса широко распространены в человеческой популяции. Заражение происходит, как правило, в детском возрасте и инфицированность взрослого населения является практически полной. Герпесвирусы способны поражать практически все органы и системы организма-хозяина, вызывая латентную, острую, хроническую и медленную формы инфекции [1]. Наиболее тяжело инфекция может протекать у больных с иммунодефицитными состояниями, а также у новорожденных и детей раннего возраста вследствие несовершенства в этом возрасте системы интерферона (ИФН) [2], синтез которого достигает уровня взрослого к 12 годам [3]. С этим связана повышенная восприимчивость детей раннего возраста к вирусным инфекциям. Кроме того, вирусы способны вызывать угнетение практически всех звеньев иммунитета, и в первую очередь – продукцию ИФН [4]. В связи с вышеизложенным, актуальным является поиск лекарственных препаратов, обладающих противовирусным действием, для лечения герпетических инфекций.

Рекомбинантные интерфероны, наряду с производными ацикловира и антиоксидантами, являются препаратами выбора при острых формах герпетических инфекций, когда индукторы эндогенного интерферона неэффективны, вследствие угнетения иммунной системы [5]. Одним из препаратов рекомбинантного интерферона является отечественный препарат «Витаферон», выпускаемый в виде суппозиториев и представляющий собой рекомбинантный $\alpha 2b$ ИФН в дозировках 250 тыс., 500 тыс., 1 млн, 3 млн МЕ в 1 свече, а также аскорбиновая кислота в дозировках 15–22 мг, обладающая мощным антиоксидантным эффектом. Твердый жир, входящий в состав суппозиториев, позволяет избежать аллергических реакций, возможных при использовании свечей на основе масла какао. Важным достоинством препарата является нетравматический путь введения, что важно при применении его у детей раннего возраста и

новорожденных, а также соотношение цена/качество, выгодно отличающее данный препарат от других рекомбинантных $\alpha 2b$ -ИФН, представленных на фармацевтическом рынке Украины.

Целью настоящей работы явилось изучение эффективности препарата «Витаферон» в лечении острых форм герпетической инфекции III–VI типов у детей раннего возраста.

Материалы и методы

В исследование включались дети в возрасте до 3 лет, у которых инфекция, вызванная вирусом герпеса III типа, протекала в виде ветряной оспы, а инфекция, вызванная вирусами IV–VI типов, – в виде инфекционного мононуклеоза. Заболевание имело среднетяжелое течение. С момента манифестации ветряной оспы до начала лечения проходило не более 48 часов, а при инфекционном мононуклеозе – не более 4 суток. В исследование не включались дети с иммунодефицитными состояниями, тяжелыми сопутствующими соматическими и хроническими заболеваниями, с выраженным снижением общей реактивности организма.

Все пациенты получали базисную терапию согласно с Протоколом диагностики и лечения инфекционных заболеваний у детей (Приказ МЗ Украины № 354 от 09.07.2004).

Основную группу составили 34 ребенка в возрасте от 13 дней до 3 лет с диагнозом «ветряная оспа» и 42 ребенка в возрасте от 9 мес. до 3 лет с диагнозом «инфекционный мононуклеоз».

Ветряная оспа была диагностирована на основании типичных клинических симптомов заболевания (лихорадка, полиморфная сыпь на кожных покровах и слизистых, включая волосистую часть головы) и данных эпидемиологического анамнеза.

Диагноз инфекционного мононуклеоза выставлялся на основании триады клинических симптомов (лихорадка, тонзиллит с поражением носоглоточной миндалины и затрудненным носовым дыханием, лимфаденопатия) и подтверждался лабораторно наличием IgM к VCA EBV и IgM к CMV, определяемых в сыворотке крови методом ИФА, а также наличием ДНК EBV, CMV или HHV-6 в сыворотке крови, слюне или моче. У 28 детей был диагностирован EBV-мононуклеоз, у остальных – мононуклеоз смешанной этиологии: EBV+CMV (n=10) и EBV+HHV-6 (n=4).

Использовался «Витаферон-1», содержащий в 1 дозе 250 тыс. ME рекомбинантного интерферона. Дети получали препарат дважды в сутки с интервалом 12 часов. Курс лечения при ветряной оспе составил 5 дней, при инфекционном мононуклеозе – 10 дней.

Группу сравнения составили 26 и 30 детей соответственно, сопоставимых по полу и возрасту, получавших базисную терапию согласно с Протоколом.

Результаты исследования и их обсуждение

Ветряная оспа у наблюдаемых пациентов характеризовалась повышением температуры до субфебрильных (70,6%), реже – фебрильных (до 39°C) цифр (29,4%) и симптомами интоксикации в виде слабости, отсутствия аппетита, нарушения сна. К концу первых суток заболевания появлялись элементы полиморфной сыпи сначала на волосистой части головы, затем на туловище и конечностях. На 2-е сутки заболевания элементы сыпи появлялись и на слизистой ротовой полости, что вынуждало родителей обращаться за медицинской помощью.

Продолжительность лихорадочного периода у пациентов, получавших «Витаферон», составила (3,1±0,7) дн против (6,3±1,1) дн ($P<0,05$) в группе сравнения, продолжительность периода высыпаний – (3,9±0,5) дн против (7,1±1,2) дн ($P<0,05$). Образование первых корочек отмечалось на (3,6±0,7) дн и (6,2±1,0) дн ($P<0,05$) соответственно. Осложнения в виде инфекции кожных покровов (фурункулы, флегмона мягких тканей) отмечались у 3 (11,5%) пациентов группы сравнения, не получавших «Витаферон».

Инфекционный мононуклеоз у обследованных детей характеризовался лихорадкой, симптомами тонзиллита и увеличением шейных (100%), подчелюстных (100%), затылочных (64,3%) лимфоузлов. У 88,1% детей лимфаденопатия сопровождалась «храпящим» дыханием открытым ртом, отечностью век и одутловатостью лица, вследствие поражения носоглоточной миндалины. У всех пациентов отмечались наложения на миндалинах по типу лакунарной ангины. Гепатомегалия (78,6%) и спленомегалия (42,9%) сопровождалась умеренным увеличением активности трансаминаз и повышением тимоловой пробы. Изменения гемограммы у всех пациентов характеризовались лейкоцитозом с лимфоцитозом и появлением атипичных мононуклеаров.

Включение в терапию «Витаферона» приводило к быстрой нормализации температуры тела ((4,6±1,6) дн против (11,9±2,9) дн; $P<0,05$), уменьшению лимфоузлов ((8,9±1,9) дн против (17,1±3,0) дн; $P<0,05$), исчезновению налетов на миндалинах ((5,0±1,8) дн против (11,2±2,0) дн; $P<0,05$), нормализации гемограммы и биохимических показателей крови, а также сокращению сроков пребывания в стационаре до ((11,8±0,9) дн против (18,2±2,2) дн; $P<0,01$).

Выводы

1. Применение препарата «Витаферон» у новорожденных и детей раннего возраста, больных ветряной оспой, приводило к укорочению лихорадочного периода, сокращению продолжительности высыпаний и гладкому течению заболевания.

2. Использование препарата «Витаферон» при инфекционном мононуклеозе у детей раннего возраста сопровождалось быстрым регрессом

основных клинических симптомов заболевания, нормализацией гемограммы и биохимических показателей крови.

Литература

1. Исаков В.А. Герпетические инфекции / В.А Исаков, Е.И. Архипова, Д.В. Исаков. – СПб. : СпецЛит, 2013. – 668 с.
2. Орехов К.В. Врожденная цитомегаловирусная инфекция / К.В. Орехов, М.В. Голубева, Л.Ю. Барычева // Детские инфекции. – 2004. – № 1. – С. 49–55.
3. Мазурин А.В. Пропедевтика детских болезней / А.В. Мазурин, И.М. Воронцов – М. : Медицина. – 1986 – 430 с.
4. Инфекционные болезни у детей / Под ред. В.В. Ивановой – М.: Медицинское информационное агенство. – 2009. – 830 с.
5. Рациональная фармакотерапия детских заболеваний / Под ред. А.А. Баранова, Н.Н. Володина, Г.А. Самсыгиной. – М. : Литтерра. – 2007. – Т 2. – 1088 с.

ВИКОРИСТАННЯ ВІТЧИЗНЯНОГО РЕКОМБІНАНТНОГО ІНТЕРФЕРОНУ В ЛІКУВАННІ ГОСТРИХ ФОРМ ГЕРПЕТИЧНОЇ ІНФЕКЦІЇ

А.І. Савчук, В.Р. Гайдей, Л.К. Бошкова, С.І. Доан

Резюме. *Проведена оцінка ефективності використання рекомбінантного $\alpha 2b$ -інтерферону «Вітаферон» в лікуванні вітряної віспи та інфекційного мононуклеозу у дітей молодшого віку. Встановлено, що використання «Вітаферону» у складі комплексної терапії сприяє скороченню тривалості основних симптомів захворювання та терміну лікування.*

Ключові слова: *вітряна віспа, інфекційний мононуклеоз, діти, «Вітаферон»*

USING NOT IMPORTED RECOMBINANT INTERFERON IN TREATMENT OF ACUTE FORM OF HERPETIC INFECTION

A.I. Savchuk, V.R. Haydey, L.K. Boshkova, S.I. Doan

Summary. *Recombinant $\alpha 2b$ interferon Vitaferon® has been prescribed to the children younger than 3 years of age with varicella and infectious mononucleosis. The use Vitaferon® in the therapy leads to earlier reverse dynamics of disease clinical symptoms and recovery time of treatment.*

Key words: *varicella, infectious mononucleosis, children, Vitaferon®*