

Оценка эффективности препарата Протефлазид в комплексном лечении герпетических увеитов



X. M. Камиллов



M. N. Йулдошева



M. S. Касимова

Ташкентский институт усовершенствования врачей, Ташкент, Узбекистан

РЕЗЮМЕ

Цель. Оценить эффективность лечения герпетических увеитов препаратом Протефлазид.

Методы. В исследование включено 78 больных (87 глаз), страдающих разными формами герпетического увеита. В I (контрольной) группе (41 глаз) применяли традиционное лечение. Во II (основной) группе (46 глаз) в составе комплексной терапии назначали Протефлазид перорально. Наряду со стандартными офтальмологическими исследованиями проводили оптическую когерентную томографию (ОКТ), иммуноферментный анализ (ИФА) крови на вирус простого герпеса (ВПГ) I и II типа (специфические IgM, IgG), полимеразную цепную реакцию (ПЦР) соскоба с конъюнктивы на ВПГ, оценивали иммунный статус.

Результаты. Комбинированное лечение герпесвирусной инфекции глаза, включающее этиотропную и иммуномодулирующую терапию с препаратом Протефлазид, способствует стабилизации инфекционного процесса на ранних стадиях с сохранением и улучшением зрительных функций (93,5%), удлинению периодов ремиссии (95,7%), нормализации лабораторных данных (97,6%) и иммунологических показателей (94,9%). Данные ИФА, ПЦР и иммунограмма крови в динамике лечения герпетических увеитов позволяет объективно оценить эффективность проводимой терапии и степень излеченности больных.

Заключение. Комплексная терапия герпетического увеита с включением препарата Протефлазид оказывает более выраженный клинический эффект по сравнению с традиционным лечением.

Ключевые слова: герпетический увеит, Протефлазид, комплексная терапия

ABSTRACT

H. M. Kamilov, M. N. Yuldosheva, M. S. Kasimova

The evaluation the efficiency of Proteflazidum in complex treatment of herpetic uveitis

Purpose: To determine efficiency of Proteflazidum in treatment of herpetic uveitis.

Methods: 87 eyes of 78 patients, suffering by different forms herpetic uveitis were studied. In I (control) group (41 eyes) applied traditional treatment. In II (basic) group (46 eyes) as a part of complex therapy applied Proteflazid inside. Carrying out Immunoenzyme analysis of blood and polymerase chain reaction studies with conjunctival scrapings in dynamics of treatment herpetic cornea inflammation, has been allowed to estimate objectively efficiency of spent therapy and degree cure of patients.

Results: The combined treatment by a preparation of Proteflazidum and Ganciclovir for eye herpetic infection promotes stabilization of infectious process at early stages with preservation and improvement of visual functions (93.5%), to lengthening of the periods of remission (95.7%), normalization laboratory given (97.6%) and immunological indicators (94.9%). Data of IFA, PCR and immunogram blood in the treatment of herpetic uveitis can objectively evaluate the effectiveness of the therapy and the degree of cure of patients.

Conclusion: Complex treatment of herpetic uveitis with drug Proteflazidum is more effective than traditional treatment regimen.

Key words: herpetic uveitis, drug Proteflazidum, complex treatment

Офтальмология. — 2012. — Т. 9, № 2. — С. 62–64.

Поступила 20.06.11 Принята к печати 09.04.12

Медико-социальную значимость герпетических болезней глаз определяет высокая распространенность, упорное и рецидивирующее течение, вспышки новых инфекционных заболеваний, опасность потери зрения и трудности лечения [1, 3]. Анализ глазной заболеваемости по Республике Узбекистан позволяет предпо-

ложить, что более 40% амбулаторных и до 50% госпитализированных больных обращаются к врачу офтальмологу с воспалительной патологией увеального тракта, в том числе с герпесвирусной инфекцией [2]. Лечение герпетического увеита, особенно его затяжных и рецидивирующих форм, представляет до сих пор

Таблица 1. Данные по остроте зрения до и после лечения

| Состояние остроты зрения | I (контрольная) группа, n=41 глаз | | II (основная) группа, n=46 глаз | |
|--------------------------|-----------------------------------|---------------|---------------------------------|---------------------|
| | до лечения | после лечения | до лечения | после лечения |
| От 0.01 до 0.1 | 31 (75,6%) | 19 (46,3%) | 36 (78,2%) | 7 (15,2%) (p<0,05) |
| от 0.2 до 0.3 | 8 (19,6%) | 18 (43,9%) | 9 (19,6%) | 17 (36,9%) |
| От 0.4 до 1.0 | 2 (4,8%) | 4 (9,8%) | 1 (2,2%) | 22 (47,9%) (p<0,05) |

Таблица 2. Уровень специфических иммуноглобулинов (класса М и G) к вирусу простого герпеса

| ИФА крови | I (контрольная) группа, n=41 | | II (основная) группа, n=46 | |
|-----------------------|------------------------------|---------------|----------------------------|---------------------|
| | до лечения | после лечения | до лечения | после лечения |
| IgM ВПГ (норма=0,314) | 3,132±0,09 | 2,628±0,08 | 3,174±0,07 | 0,811±0,09 (p<0,05) |
| IgG ВПГ (норма=0,375) | 2,972±0,03 | 2,493±0,08 | 2,998±0,04 | 1,072±0,06 (p<0,05) |

значительные трудности. Несмотря на широкий выбор лекарственных средств, по данным литературы, удельный вес офтальмогерпеса продолжает неуклонно расти [1, 4]. Исходя из вышеизложенного, проблема оптимизации методов лечения герпетических увеитов остается актуальной для практической офтальмологии.

Целью работы была оценка эффективности лечения герпетических увеитов препаратом Протефлазид.

ПАЦИЕНТЫ И МЕТОДЫ

Обследовано и пролечено 78 больных (87 глаз) с герпетическим увеитом в возрасте от 17 до 72 лет (средний возраст — 28,2±1,7 года), находившихся на лечении в Республиканской клинической офтальмологической больнице (РКОБ) Республики Узбекистан с 2009 по 2010 г. Из них 42 мужчины (53,8%) и 36 женщин (46,2%). В соответствии с методами лечения выделены две группы больных. В I (контрольной) группе — 37 больных (41 глаз) — применяли традиционное лечение. В II (основной) группе — 41 больных (46 глаз) — в составе комплексной терапии применяли Протефлазид внутрь по схеме. В комплексную терапию в обеих группах наряду со специфическими противогерпетическими препаратами были включены иммуномодуляторы, мидриатики, витамины, препараты, улучшающие обмен веществ и регенерацию. Методы исследования включали стандартные офтальмологические исследования, иммуноферментный анализ (ИФА) крови на выявление специфических антител (IgM, IgG) к вирусу простого герпеса (ВПГ) I и II типа, полимеразную цепную реакцию (ПЦР) соскоба с конъюнктивы на ВПГ, оценивали иммунограмму крови. Оптическая когерентная томография (ОКТ) проведена у 23 больных (26 глаз) с различной стадией хориоретинитов герпетической этиологии.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Протефлазид является новым противовирусным и иммуотропным препаратом. Действующими веще-

ствами являются флавоноидные гликозиды, выделенные из диких злаков *Deschampsia caespitosa L.* и *Calamagrostis epigeos L.*, в 1 мл препарата содержится 0,3 мг суммарного количества карбоновых кислот в перерасчете на яблочную кислоту, 0,32 мг флавоноидов в перерасчете на рутин. Препарат подавляет фермент ДНК-полимеразу в клетках, инфицированных вирусами HSV I и II типов, что приводит к полному блокированию репликации вирусной ДНК и, как следствие, препятствует размножению вирусов. Протефлазид вызывает увеличение продуцирования эндогенных альфа и гамма интерферонов, что повышает неспецифическую резистентность организма к инфекции, повышает общий уровень иммунной реактивности организма человека.

В соответствии с классификацией А.А. Каспарова (1989), с передним увеитом было 49 глаз (56,3%), периферическим увеитом — 11 (12,6%), задним увеитом — 26 (29,9%), с генерализованным увеитом — 1 (1,1%). Провоцирующими факторами в возникновении герпетических увеитов являлись лихорадочные заболевания (грипп, ОРВИ) — в 48,7% случаев, травмы и различные операции органа зрения — 20,5%, инфекционные заболевания — 11,5%, длительное пребывание на солнце — 7,6%, нейроэндокринные нарушения — 5,1%, авитаминозы — 5,6%, вакцинация провоцировала увеит в 1,3% случаев. Типичными жалобами были: боль в глазах (68,9%), светобоязнь (59,8%), слезотечение (59,8%), ухудшение зрения (98,8%), туман перед глазами (42,5%), покраснение глаз (68,9%).

Объективно отмечалось сужение глазной щели (68,9%), смешанная инъекция сосудов с преобладанием перикорнеальной (62,1%), преципитаты на эндотелии роговицы (63,2%), сращение и заращение зрачка (36,8%), изменение цвета и рисунка радужной оболочки (66,7%). Изменения со стороны роговой оболочки, сосудистого тракта и глазного дна были выражены в различной степени в зависимости от локализации процесса.

Измерение остроты зрения до и после лечения (табл. 1) свидетельствует о более высоких зрительных функциях после комплексной терапии с включением Протефлазида, что объясняется его комбинированным действием на уменьшение репликации вируса путём непосредственного и опосредованного воздействия [4].

Результаты ИФА на выявление IgM и IgG, специфичных к ВПП, до и после лечения представлены в таблице 2.

При ПЦР соскоба с конъюнктивы ВПП выявлен в 41 глазу в I группе; в 46 глазах во II группе. После проведенного лечения вирус простого герпеса обнаружен в 29 глазах в I группе (70,7%) и в 3 глазах (6,5%) во II группе, что свидетельствовало о более выраженной эффективности схемы лечения с включением препарата Протефлазид ($p < 0,05$).

Проведенные иммунологические исследования при герпесвирусной инфекции глаза выявили разнонаправленные нарушения со снижением количества и функциональной активности Т-системы иммунитета и активацией В-клеточного звена. Нарушения в системе Т-клеточного иммунитета характеризовались подавлением экспрессии хелперной субпопуляции лимфоцитов в относительных и абсолютных значениях ($22,4 \pm 0,4\%$ и $508 \pm 14/\text{мкл}$, соответственно), усилением супрессорно-цитотоксической составляющей иммунного ответа ($28,1 \pm 0,4\%$ и $645 \pm 19/\text{мкл}$, соответственно) и выраженной депрессией иммунорегуляторного индекса ($0,84 \pm 0,02$). Динамика иммунологических показателей больных после проведенного лечения была без изменения в I группе и выявила положительную тенденцию во II группе, что проявилось в виде повышения иммунорегуляторного индекса ($1,0 \pm 0,03$, $p < 0,05$).

При ОКТ в обеих группах (23 глаза с задним увеитом) отмечалось утолщение нейрорепителителя (НЭ) с 140 мкм до 381 мкм в области воспалительного фокуса; ло-

кальная отслойка задней гиалоидной мембраны диагностирована в 21 глазу (91,3%), отслойка НЭ — в 3 глазах (13,1%). При формировании хориоретинального рубца имело место уменьшение толщины НЭ в области очага (в среднем до 120, $3 \pm 17,9$ мкм) вплоть до полной его атрофии.

Биомикроскопические и офтальмоскопические исследования показали хороший противогерпетический эффект лечения препаратом Протефлазид по сравнению с общепринятым лечением. Сроки нормализации зрительных функций сократились на $5,4 \pm 0,07$ дня, резорбция клеточной взвеси в стекловидном теле на $5 \pm 0,09$ дня, рассасывание преципитата с эндотелия роговицы сократилось на $7,2 \pm 0,05$ дня по сравнению контрольной группой. Длительность лечения в I группе составила $13,1 \pm 0,1$ койко-дней, в II группе $7,1 \pm 0,1$ койко-дней ($p < 0,05$).

ВЫВОДЫ

Комбинированное лечение герпетических увеитов, включающее противовирусную и иммуномодулирующую терапию с препаратом Протефлазид, способствует стабилизации инфекционного процесса на ранних стадиях инфекции с сохранением и улучшением зрительных функций (93,5%), удлинению периодов ремиссии (95,7%), нормализации лабораторных данных (97,6%) и иммунологических показателей (94,9%).

Данные ИФА, ПЦР и иммунограмма крови до и после лечения герпетических увеитов свидетельствуют о более выраженной эффективности схемы лечения с включением Протефлазида по сравнению с традиционным лечением.

Сравнительный анализ результатов лечения герпетических увеитов доказывает высокую эффективность Протефлазида в комплексной терапии по сравнению с традиционными методами лечения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Воробьева О.К. Диагностика, лечение, реабилитация больных с внутриглазным герпесом (ВПГ) 1 типа // Тез. докл. VIII юбилейного съезда офтальмологов России, посвященного памяти Св.Н. Федорова (1-4 июня). — М., 2005. — С. 99.
2. Камиллов Х.М., Гулямова М.Д., Касимова М.С. Сравнительная оценка информативности иммуноферментного анализа и полимеразной цепной реакции в диагностике эндогенных увеитов // Медико-социальная реабилитация инвалидов: Тез. докл. Респ. научно-практ. семинара. — Ташкент, 2010. — С. 141.
3. Каспаров А.А. Современные аспекты лечения офтальмогерпеса // Вестн. Рос. АМН. — 2003. — № 2. — С. 44-49.
4. Протефлазид: — информационные материалы по свойствам и методикам применения/под ред. В.И. Матяш, И.А. Боброва и соавт. — Киев, 2002. — 68 с.
5. Tugal-Tutkun I, Otük-Yasar B, Altinkurt E. Clinical features and prognosis of herpetic anterior uveitis: a retrospective study of 111 cases // Int Ophthalmol. — 2010. — Vol. 30. — P. 559-565.