

Новые аспекты топической терапии герпетической инфекции

Термином «герпетическая инфекция» обозначают группу вирусных инфекций, вызванных ДНК-содержащими вирусами семейства *Herpesviridae*. Еще Гиппократ окрестил герпес «ползучим», однако механизмы развития этой инфекции были изучены значительно позже, во второй половине XX в. Сегодня известны по крайней мере 8 серотипов вируса герпеса, патогенных для человека: вирусы простого герпеса (HSV) 1 и 2 типа, вирус ветряной оспы – опоясывающего герпеса (VZV), цитомегаловирус, вирус Эпштейна-Барр, вирусы герпеса человека 6, 7 и 8 типов. Способность герпесвирусов поражать практически все органы и системы организма человека, вызывая при этом острую, латентную и хроническую формы инфекции, общеизвестна. По данным ВОЗ, герпетическая инфекция занимает второе место после гриппа в структуре причин смерти от вирусных заболеваний, а наиболее распространенным является HSV.

С просьбой рассказать об аспектах патогенеза и новых возможностях местного лечения герпетической инфекции, а также прокомментировать результаты собственного исследования мы обратились к заведующему кафедрой кожных и венерических болезней с курсами патоморфологии и фтизиатрии медицинского факультета Ужгородского национального университета, доктору медицинских наук, профессору Юрию Владимировичу Андрашко.

– Терапия герпетической инфекции имеет много аспектов. Наиболее сложным и порой недостаточно эффективным продолжает оставаться местное лечение пациентов с рецидивирующим герпесом. В чем, на Ваш взгляд, заключается проблема?

– Действительно, широкая распространенность HSV, значительный клинический полиморфизм заболевания, сложный патогенез создают большую проблему для лечения этой инфекции. Для вируса герпеса характерна пожизненная персистенция в нервных ганглиях, что обуславливает течение с периодическими рецидивами и ремиссиями. Известно, что развитие и прогрессирование герпетического поражения зависят не только от репликации вируса, но и от других факторов: локальной воспалительной реакции, иммунного ответа, направленного против вирионов и инфицированных вирусом клеток, а также от вторичного бактериального инфицирования. Поэтому для эффективного местного лечения герпеса необходимо активно влиять на все эти звенья патогенеза.

– На вашей кафедре было проведено интересное исследование по изучению эффективности нового препарата Вратизолин (денотивир) в местной терапии герпетической инфекции. Расскажите, пожалуйста, подробнее о целях этого исследования.

– Мы ставили перед собой цель изучить лечебные свойства оригинального препарата Вратизолин (действующее вещество – денотивир), оценить его эффективность при использовании в качестве местной терапии герпетической инфекции и его влияние на локальную микрофлору. Опубликованные данные свидетельствуют о том, что этот препарат обладает противовирусным, противовоспалительным, антибактериальным и иммуномоделирующим действием. Исследования продемонстрировали его активность против HSV-1, HSV-2, VZV, вируса везикулярного стоматита (VSV).

Под нашим наблюдением находились 50 пациентов в возрасте от 14 до 65 лет с различными формами герпетической инфекции, у которых были выявлены herpes labialis, herpes zoster, herpes genitalis, herpes nasalis. Диагноз устанавливали на основании клинической картины, развития заболевания и жалоб пациента. Кроме того, у больных с HSV-инфекцией осуществляли забор материала из морфологических элементов высыпания для выявления ДНК HSV-1 и HSV-2 методом полимеразной цепной реакции.

Известно, что локальный микробиоценоз кожи играет огромную роль в местных иммунных реакциях, которые лежат в основе особенностей течения и частоты рецидивирования герпетической инфекции, поэтому определение состояния микрофлоры в местах поражения вирусом и оценка ее изменений дают возможность глубже понять патогенетический механизм и тяжесть течения заболевания. В связи с этим изучались пейзаж локальной микрофлоры и чувствительность микроорганизмов к антибиотикам.

Пациенты лечились амбулаторно, им была назначена монотерапия препаратом Вратизолин 2 раза в сутки на протяжении 5 дней. Согласно протоколу исследования пациенты находились под наблюдением 10 дней, что включало 3 визита: 0-й, 5-й и 10-й дни.

– Каковы результаты проведенного исследования?

– По результатам культуральной диагностики обследованные пациенты с герпетической инфекцией исходно имели сопутствующую патологическую микрофлору, которая играет роль провоцирующего фактора как имеющегося процесса, так и дальнейших его рецидивов. Мы выделили ассоциации микроорганизмов при герпетическом поражении. В случае лабиального герпеса были обнаружены *Klebsiella pneumoniae*, *Candida albicans*, *Staphylococcus epidermidis*, *Staphylococcus aureus*; опоясывающего герпеса – *S. aureus*, *S. epidermidis*, *K. pneumoniae*; назального герпеса – *S. aureus*, *S. epidermidis*, *Streptococcus pyogenes*, *S. viridans*, *Neisseria spp.*; генитального герпеса – *E. coli*, *C. albicans*.

В результате лечения кремом Вратизолин получен быстрый эффект в отношении улучшения качества жизни пациентов с разными видами герпетической инфекции. У больных лабиальным герпесом уже после 2 дней терапии значительно уменьшились покраснение и отек в месте поражения, а также исчезли болевые ощущения и зуд. Благодаря антибактериальному влиянию препарата Вратизолин течение заболевания не было осложнено вторичной инфекцией, соответственно, не осталось гиперпигментации на месте поражения. Лечение кремом Вратизолин пациентов с herpes zoster было оправдано быстрым уменьшением болезненных ощущений уже на 2-й день терапии и предотвращением вторичной пиогенизации, типичной для опоясывающего герпеса. Хотелось отметить, что в ходе исследования значительно уменьшилось микробное число идентифицированных патогенных микроорганизмов: во время 2-го визита – на 40-50%, а во время 3-го – определялись только представители нормофлоры.

Полученные нами микробиологические данные свидетельствуют о наличии у препарата Вратизолин антибактериальных свойств. Высокочувствительными к его действию оказались штаммы золотистого и эпидермального стафилококка, стрептококков, грамотрицательные микроорганизмы.

Особенностью крема Вратизолин является его тройное действие: противовирусное, противовоспалительное и антибактериальное. Денотивир, действующее вещество препарата Вратизолин, оказывает прямое противовирусное действие, что ведет к блокаде репликации вируса герпеса на 99% и непосредственной его инактивации. По механизму действия Вратизолин отличается от аналогов пуринового нуклеозидов (ацикловира, пенцикловира), которые исходно не активны в отношении вируса герпеса. Активация ацикловира происходит только после превращения в ацикловир трифосфат под действием вирусного фермента. Кроме того, по данным литературы, у 57% пациентов с рецидивирующим герпесом в процессе лечения развивается резистентность к ацикловиру либо исходно он не оказывает должного эффекта. Механизм резистентности объясняют изменением количества или качества вирусного фермента, необходимого для активации ацикловира.

В свою очередь, крем Вратизолин является исходно активным противовирусным препаратом и не нуждается в активации вирусным ферментом, поэтому он начинает действовать с момента нанесения. Более того, его использование в продромальный период способно предотвратить развитие герпетических проявлений в месте применения.

Помимо этого, Вратизолин оказывает противовоспалительное действие: ингибирует активность провоспалительных цитокинов IL-1, IL-6, фактора некроза опухоли. Это обеспечивает купирование отека, покраснения, боли и зуда. Благодаря антибактериальному действию Вратизолин предупреждает вторичное бактериальное инфицирование.

ГЕРПЕС ПІДКРАВСЯ НЕПОМІТНО?



Формула успіху проти герпесу на губах

противірусна дія¹



протизапальна дія²
антибактеріальна дія³

лікування в 2 рази зручніше та швидше⁴

- Блокує реплікацію вірусу Herpes simplex на 99%¹
- Усуває набряк і біль²
- Запобігає бактеріальному інфікуванню³
- 2–3 рази на добу 5 днів⁴

Інформація про лікарський засіб. Інформація для використання у професійній діяльності медичними та фармацевтичними працівниками. Повна інформація міститься в інструкції для медичного застосування препарату. Р.П. № UA/11478/01/01 від 20.04.2011. Склад. 1 г крему містить денотивіру 30 мг. Лікарська форма. Крем. Фармакотерапевтична група. Хіміотерапевтичні засоби для місцевого застосування. Противірусні засоби. Код АТС D08B B. Показання. Герпес на губах та обличчі, спричинений вірусом Herpes simplex. Протипоказання. Підвищена чутливість до активної речовини або до інших компонентів препарату. Побічні реакції. Ознаки гіперчутливості, подразнення шкіри у місці нанесення, контактні дерматити. Категорія відпуску. За рецептом. Виробник: Фармацевд Біяфарм А.Т., Польща. 1. Inglot A. Antiviral activity of wratizolin // Arch. Immunol. Ther. Exp. - 1983;31:601-10. 2. Rostkowska B. Wratizolin in treatment of mouth and ear herpetic infections: comparison with conventional therapy // Arch. Immunol. Ther. Exp. (Warsz) - 1993;41:137-40. 3. Mulczyk M. Antibacterial activity of wratizolin // Arch. Immunol. Ther. Exp. - 1983; 31: 611-13. 4. За даними інструкції для медичного застосування препарату Вратизолин та препаратів, які містять ацикловір.



Представництво в Україні:
03040, м. Київ,
вул. Васильківська, 1, офіс 207.
Тел./факс: 0 (44) 461-91-96



– Юрий Владимирович, как бы Вы суммировали полученные результаты исследования?

– В первую очередь хочется отметить значительное улучшение качества жизни пациентов, которое было продемонстрировано в ходе лечения.

Исследование позволяет говорить о том, что препарат Вратизолин целесообразно назначать пациентам с инфекцией, обусловленной HSV-1 и HSV-2, а также с опоясывающим герпесом, поскольку это лекарственное средство является высокоэффективным для местной терапии у пациентов с различными типами герпетической инфекции.

Конечно, необходимо отметить антибактериальное действие крема Вратизолин на выделенные штаммы патогенных микроорганизмов, которые, по нашему мнению, являются одной из главных причин осложнений и возникновения рецидивов герпетического процесса. Подводя итоги, хочется сказать, что комплексное противовирусное, противовоспалительное и антибактериальное действие препарата Вратизолин сокращает сроки лечения, а нанесение крема всего 2 раза в день делает его удобным в использовании для пациента и в назначении для врача.

Подготовила Елена Николаева