

Український Науково- Медичний Молодіжний Журнал

НАУКОВО-ПРАКТИЧНЕ ВИДАННЯ

Матеріали 64 Міжнародної науково-практичної конференції студентів і молодих вчених «Актуальні проблеми сучасної медицини», 3-4 листопада 2010 р., Україна, Київ



СПЕЦІАЛЬНИЙ
ВИПУСК №4

2010

ISSN 1996-353X

U L R I C H ' S
PERIODICALS DIRECTORY™

The global source for periodicals information since 1932

цистит в стадії загострення – 11, неспецифічний виразковий коліт – 7, хронічний коліт – 11, виразкова хвороба шлунку та ДПК – 3, хронічний гастродуоденіт – 7, хронічні гепатити та цирози печінки – 8).

• Гостра хірургічна патологія – 39 (гострий панкреатит – 11, гострий апендицит – 14, гострий холецистит – 7, кишкова непрохідність – 3, шлунково-кишкова кровотеча – 2, новоутворення кишечника – 2).

• Захворювання нирок: гострий пієлонефрит – 14.

• Ендокринні захворювання: цукровий діабет – 8.

• Захворювання органів дихання – 15 (туберкульоз легень – 4, негоспітальні пневмонії – 11).

• Гінекологічна та акушерська патологія – 7 (мимовільний аборт – 3, гострий аднексит – 3, гестоз вагітних – 1).

• Інші інфекційні хвороби: вірусні гепатити – 3.

Висновки:

1. Гострі кишкові інфекції потребують проведення диференційної діагностики з колом гострих та хронічних захворювань ШКТ, сечостатевої системи, органів дихання.

2. Помилки в діагностиці можуть бути пов'язані з браком часу для обстеження хворого, недоліками збору анамнезу, недостатнім використанням на догоспітальному етапі доступних методів діагностики.

Summary: overdiagnosis of acute enteric infections is connected with the lack of time for physical examination or performing diagnostic tests to confirm or disprove the diagnosis.

ПРИМЕНЕНИЕ ИММУНОМОДУЛЯТОРА ЭРБИСОЛА® УЛЬТРАФАРМ У БОЛЬНЫХ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИЕЙ

AN IMMUNOMODULATOR ERBISOL ULTRAPHARM APPLICATION IN THE PATIENTS WITH INFECTION OF HERPES SIMPLEX

Харченко А.С., Чулаевская Н.Н.
A. Harchenko, N. Chulaievska

Научный руководитель: д.м.н., доц. А. И. Курченко
Национальный медицинский университет
имени А.А. Богомольца

Кафедра клинической иммунологии
и аллергологии с секцией медицинской генетики
(зав.каф.: д.м.н., проф. Г. Н. Дранник)
г. Киев, Украина

Цель работы. Оценка эффективности и переносимости иммуномодулятора ЭРБИСОЛ® УЛЬТРАФАРМ в комплексной терапии первичной и рецидивирующей форм инфекции, обусловленной вирусами простого герпеса (ВПГ).

Материалы и методы. Обследовано 93 больных ВПГ-инфекции с ПЦР-подтвержденным наличием Herpes simplex 1 и/или 2 (ВПГ 1 и ВПГ 2) и ожидаемыми уровнями содержания специфических IgM и G в крови (ИФА). Ис-

следуемая группа (И) – 55 пациентов (21 мужчина и 34 женщины), контрольная (К) – 38 больных (13 и 25 соответственно).

Все пациенты принимали ацикловир по 1 таблетке (200 мг) 5 раз в сутки в течение недели (базисная терапия). Больным основной группы 20 дней внутримышечно вводили препарат ЭРБИСОЛ® УЛЬТРАФАРМ по 2 мл 1 раз в сутки. Клинически все больные наблюдались 3 месяца. В динамике (до лечения и на 21-й день терапии) оценивались показатели общих анализов крови и мочи, лейкограммы, биохимические параметры крови и данные иммунологических тестов I и II уровня.

Статистическую обработку результатов проводили с учетом достоверности разницы по критерию Фишера-Стьюдента.

Результаты. Клинические проявления (ВПГ-инфекции I типа) отмечались у 27,3% (n=15) пациентов группы И и у 26,3% (n=10) группы К. Генитальный герпес обнаружили у 72,7% (n=40) больных группы И, у 73,7% (n=28) группы К. Он, как правило, ассоциировался с выявлением у больных ВПГ 2 типа.

Эффективность лечения на 21-й день от начала терапии: высокая в контрольной группе – 92,1%, в исследуемой – 96,4%, через 3 месяца: в контрольной группе – 36,8%, в исследуемой – 92,7%; низкая на 21-й день: в контрольной группе – 7,9%, в исследуемой – 3,6%, через 3 месяца: в контрольной группе – 63,1%, в исследуемой – 7,2%.

Выводы. У больных первичной и рецидивирующей формами инфекции, обусловленной вирусами простого герпеса, использование препарата ЭРБИСОЛ® УЛЬТРАФАРМ на фоне манифестации симптомов позволило достоверно ускорить наступление ремиссии (в среднем на 3 дня) и увеличить ее стойкость.

В ходе исследования ЭРБИСОЛ® УЛЬТРАФАРМ продемонстрировал низкую токсичность.

Переносимость препарата ЭРБИСОЛ® УЛЬТРАФАРМ была оценена как “хорошая” у всех 55-ти получавших его больных.

Summary: It has been established that the prescription of erbisol ultrapharm in the patients with primary and chronic forms of Herpes simplex infection in complex therapy with acyclovir contributes to the reducing of the terms of manifestation of the disease and decreases the number of herpes relapses in these persons during the 3 monthes.