

ІНФОРМАЦІЙНИЙ ЛИСТ

ПРО НОВОВВЕДЕНИЯ В СИСТЕМІ ОХОРОНІ ЗДОРОВЯ

№ 141 - 2010

Випуск 10 з проблеми
«Стоматологія»
Підстава: рекомендація головного
спеціаліста МОЗ України

ГОЛОВНОМУ СТОМАТОЛОГУ
МОЗ АР КРІМ, УПРАВЛІННЯ ОХОРОНІ
ЗДОРОВЯ ОБЛАСНИХ, СЕВАСТОПОЛЬСЬКОЇ
ТА КИЇВСЬКОЇ МІСЬКИХ ДЕРЖАВНИХ
АДМІНІСТРАЦІЙ

УДОСКОНАЛЕННЯ МІСЦЕВОГО ЛІКУВАННЯ ХРОНІЧНОГО ГЕРПЕТИЧНОГО СТОМАТИТУ (HERPES LABIALIS)

УСТАНОВИ-РОЗРОБНИКИ:
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛНІЙ МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ МОЗ УКРАЇНИ

УКРМЕДПАТЕНТИНФОРМ
МОЗ УКРАЇНИ

А В Т О Р И:

д. мед. н. СОКОЛОВА Л.І.,

к. мед. н. ДЕЙНОВА О.Г.

м. Київ

Суть впровадження: методика застосування препарату «Фладекс» у комплексному лікуванні хронічного герпетичного стоматиту (Herpes labialis).

Пропонується для впровадження в лікувально-профілактических установах практичної охорони здоров'я (обласних, міських, районних) методика застосування препарату «Фладекс» у комплексному лікуванні хронічного герпетичного стоматиту (Herpes labialis).

Простий герпес (Herpes simplex) - вірусна захворювання, що передається контактно-статевим, повітряно-крапельним шляхами та характеризується ураженням шкіри, слизових оболонок, нерідко важким ураженням центральної нервової системи, очей та внутрішніх органів. Певне епідеміологічне значення в поширенні герпетичної інфекції можуть мати різного роду медичні маніпуляції, що призводять до активізації латентної HSV-інфекції. До таких медичних втручань, безумовно, належить стоматологічне лікування. При цьому, загострення герпетичної інфекції носять локальний характер у вигляді хронічного рецидивуючого герпетичного стоматиту (ХРГС, Herpes labialis). Загострення захворювання виникає внаслідок особливого психомоційного стану пацієнта перед стоматологічним втручанням на тлі мікротравматизації слизової оболонки порожнини рота.

Лікування хворих з герпетичною інфекцією становить певні труднощі і залежить від механізму зараження, форми перебігу й ступеня тяжкості інфекційного процесу, локалізації уражень. При локалізованих шкірно-слизових формах простого герпеса з невеликими ураженнями обмежуються патогенетичними, симптоматичними препаратами.

Впродовж останніх років створено цілий ряд ефективних протигерпетичних хіміотерапевтических препаратів. Вони швидко та ефективно ліквідують гострі прояви герпетичної інфекції, але не запобігають рецидивам захворювання, тому значно розширився інтерес до застосування препаратів рослинного

походження. До таких фітопрепаратів належать засоби, що містять флавоноїди. Для флавоноїдів характерна мала токсичність, що дозволяє застосовувати їх тривалими курсами.

Вітчизняний препарат «Фладекс», (виробник ТОВ "Фармацевтична компанія «Здоров'я») включає флавоноїд фладексан, який одержують з екстракту рослини Desmodium canadense. Препарат має місцеву противізапальну, зневоловальну дію, запобігає свербінню зони ураження, виявляє антиалергічні та десенсибілізувальні властивості, противірусну активність відносно Herpes simplex й Herpes zoster, а також стимулює репаративні процеси в шкірі.

Методика використання: мазь «Фладекс» наносять тонким шаром, злегка втираючи, на уражену ділянку шкіри 2-4 рази в день. Курс лікування триває до зникнення клінічних проявів ХРГС.

Під нашим спостереженням перебували 20 пацієнтів із хронічною рецидивуючою герпесвірусною інфекцією, нікліканою вірусом простого герпеса. Вік пацієнтів від 18 до 45 років. З анамнезу було встановлено, що частота рецидивів складала середньому $5,5 \pm 1,2$ разів в рік. Пацієнти були розподілені на дві групи по 10 чоловік. У всіх пацієнтів у місці ураження була зафіксована наявність везикул на тлі гіперемії, крім того, майже у 20% пацієнтів відзначено ерозії, що супроводжувалися свербінням, печінням, болем у місці висипання. При цитологічному дослідженні у всіх пацієнтів у мазках-відбитках з зони ураження червоної облямівки губ визначалися гіантські багатоядерні клітини.

Пацієнти першої групи одержували місцеву терапію маззю «Фладекс» і противірусну загальну терапію (герпевір по 0,2 мг 5 разів у день протягом 5-ти днів). Пацієнти другої групи одержували тільки загальну противірусну терапію. При оцінці ефективності лікування враховували час досягнення повного видужання, час, необхідний для утворення кірочки, і час тривалості місцевих симптомів (біль, свербіння, печіння). У ході лікування проводилося об'єктивне обстеження пацієнтів з оцінкою стану шкірних покривів та слизових оболонок: наявність пухирів, ранок, кірок, гіперемії. З'ясовували скарги пацієнтів на наявність свербіння, печіння, міалгії, температури, загальний стан.

Вивчення динаміки місцевих симптомів (біль, свербіння, печіння) на тлі проведення терапії показало, що ліквідація їх відбувається найбільше ефективно при застосуванні місцевої терапії маззю «Фладекс» у комплексі з системною терапією за $2,3 \pm 0,4$ днів. У пацієнтів 2-ої групи тривалість місцевих симптомів склала близько $3,2 \pm 0,3$ днів. При цьому ефективність застосування «Фладекса» підвищувалася при більш ранньому призначенні препарату. Утворення кірок також спостерігали в цих пацієнтів раніше (протягом $3,2 \pm 0,3$ днів). У пацієнтів 2 групи цей період склав $4 \pm 0,5$ днів. Пацієнти 1 групи відзначали прискорення процесу переходу пухирцевої стадії в стадію утворення кірки в порівнянні з рецидивами, що протікали раніше. Період повної епітелізації елементів у них наступав через $4,5 \pm 0,3$ днів, в 2 групі - через $5,2 \pm 0,4$ днів. Крім того, у більшості хворих, що одержували місцеву терапію «Фладексом», відзначено зменшення дративності, поліпшення настрою, що, очевидно, можна пояснити швидким зменшенням інтенсивності місцевих симптомів при загостренні.

Протипоказання. Підвищена чутливість до компонентів препарату.

Таким чином, запропонований спосіб прискорює епітелізацію герпетичних елементів, тим самим скорочує термін лікування на 2-3 дні, запобігає виникненню рецидивів, що продовжує період ремісії.

За додатковою інформацією з проблеми звертатися до укладачів листа за адресою: Харків, пр. Леніна 4, Харківський національний медичний університет, кафедра стоматології.