

**Шановний колего !**

Інформаційний лист є основним засобом наукової комунікації інноваційних процесів у галузі. Він зручний для використання, позбавлений інформаційного шуму, містить тільки ту інформацію, що має прикладний зміст. "Укрмедпатентінформ" рекомендує ширше використовувати цей засіб комунікації, видання його не вимагає значних коштів.

До відома головних (штатних та позаштатних) спеціалістів  
Управлінь охорони здоров'я обласних (міських) держадміністрацій  
відповідальних за реалізацію інноваційних процесів  
в обласному (міському) регіоні !

**МОЗ УКРАЇНИ**

**УКРАЇНСЬКИЙ ЦЕНТР НАУКОВОЇ МЕДИЧНОЇ ІНФОРМАЦІЇ  
ТА ПАТЕНТНО-ЛІЦЕНЗІЙНОЇ РОБОТИ  
(УКРМЕДПАТЕНТІНФОРМ)**

# ***ІНФОРМАЦІЙНИЙ ЛИСТ***

**ПРО НОВОВВЕДЕННЯ В СИСТЕМІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я**

**м. Київ**

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
Український центр наукової медичної інформації  
та патентно-лицензійної роботи  
(Укрмедпатентінформ)

## ІНФОРМАЦІЙНИЙ ЛИСТ

ПРО НОВОВВЕДЕННЯ В СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

№ 166 - 2012

Випуск 4 з проблеми  
«Інфекційні та паразитарні хвороби»  
Підстава: Рецензія Головного  
позаштатного спеціаліста МОЗ України  
зі спеціальності «Інфекційні хвороби»

ГОЛОВНОМУ ТЕРАПЕВТУ  
МОЗ АР КРИМ, УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ  
ЗДОРОВ'Я ОБЛАСНИХ, СЕВАСТОПОЛЬСЬКОЇ  
ТА КИЇВСЬКОЇ МІСЬКИХ ДЕРЖАВНИХ  
АДМІНІСТРАЦІЙ

### СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА ТОКСОПЛАЗМОЗ ЦНС НА ТЛІ ВІЛ-ІНФЕКЦІЇ

УСТАНОВИ-РОЗРОБНИКИ:

ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ  
УНІВЕРСИТЕТ МОЗ УКРАЇНИ

УКРМЕДПАТЕНТИНФОРМ  
МОЗ УКРАЇНИ

А В Т О Р И:

д. мед. н., проф. КОЗЬКО В.М.,  
ЧЕРКАСОВ О.П.,  
к. мед. н. ЮРКО К.В.,  
КУЗНСЦОВА А.А.,  
КОЖЕВНІКОВА І.М.,  
к. мед. н., доц. КРАСНОВ М.І.,  
к. мед. н., доц. СОЛОМЕННИК Г.О.

м. Київ

**Суть впровадження:** спосіб лікування хворих на токсоплазмоз ЦНС на тлі ВІЛ-інфекції.

Пропонується для впровадження в закладах практичної охорони здоров'я (обласних, міських, районних) інфекційного профілю в роботу лікарів спосіб лікування хворих на токсоплазмоз ЦНС на тлі ВІЛ-інфекції із застосуванням комбінації з ровамацину, ко-тримоксазолу та кліндаміцину.

Актуальність проблеми пов'язана з тим, що поширеність токсоплазмозу ЦНС серед хворих на СНІД у середньому становить 15 %. У більшості випадків захворювання виникає на пізніх стадіях ВІЛ-інфекції при кількості CD4 лімфоцитів < 100 у кл. Вважають, що виникнення токсоплазмозу ЦНС обумовлено реактивацією латентної інфекції, яка відбувається у 30 % ВІЛ-інфікованих з тих, що мають у сироватці крові антитіла до *Toxoplasma gondii* (T. gondii).

Існує ряд препаратів для етіотропного лікування хворих на токсоплазмоз ЦНС на тлі ВІЛ-інфекції, але вони мають побічні реакції та значні обмеження в лікуванні ВІЛ-інфікованих осіб. Тому підвищення ефективності лікування хворих на токсоплазмоз ЦНС на тлі ВІЛ-інфекції є актуальною задачею.

Авторами був розроблений спосіб лікування хворих на токсоплазмоз ЦНС на тлі ВІЛ-інфекції із застосуванням комбінації препаратів з ровамацину, ко-тримоксазолу та кліндаміцину за схемою: ровамацин внутрішньо по 3000000 МО тричі на добу, ко-тримоксазол внутрішньо по 960 мг (дві таблетки) двічі на добу, кліндаміцин по 600 мг тричі на добу внутрішньо протягом 1-2 місяців.

Під спостереженням перебувало 50 (100 %) хворих на токсоплазмоз ЦНС на тлі ВІЛ-інфекції середнього ступеня тяжкості. Основну групу склали 25 (43,1 %) пацієнтів, яким призначали комбіновану схему лікування.

Ефективність лікування оцінювали за станом клінічних показників, даних комп'ютерної томографії, за результатами ІФА. Обстеження проводили до лікування та через 2 місяці від початку терапії.

У хворих відмічена позитивна динаміка з боку клінічних і лабораторних показників, а саме: регресія неврологічних показників, інкапсуляція запальних вогнищ у головному мозку,

зникнення загальної слабкості, нормалізація температури тіла. Крім того, спостерігалась виражена тенденція до нормалізації інших імунологічних показників за даними імунограми. Будь яких побічних реакцій та ускладнень зафіксовано не було.

**Показання до застосування:** наявність у пацієнта токсоплазмозу ЦНС на тлі ВІЛ-інфекції.

**Протипоказання до застосування:** підвищена чутливість до складових препарату, тяжка патологія нирок, вагітність, період годування груддю.

**Висновок:** запропонований спосіб лікування хворих на токсоплазмоз ЦНС на тлі ВІЛ-інфекції має певні переваги, які полягають у зручності введення препаратів (перорально), зменшенні кількості побічних ефектів і високій ефективності лікування, яка сягає 75%.

Інформаційний лист складено за матеріалами НДР «Комплексна система ранньої діагностики та моніторингу ВІЛ-інфекції» (№ Держреєстрації 0110U001816, термін виконання 2010-2012 рр.).

За додатковою інформацією з проблеми звертатись до авторів листа: Харківський національний медичний університет МОЗ України, Соломенник Г.О., тел. (057-297-50-18, 050-203-79-72).

