

Орипова Ж.Н.

ассистент кафедры инфекционных болезней

Андижанский государственный медицинский институт

Андижан, Узбекистан

КЛИНИЧЕСКИЕ И ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ ГРОПРИНОСИНА

Резюме. В последние годы одно из ведущих мест в генезе преждевременного прерывания беременности занимают вирусные инфекции, среди которых доминируют герпетические инфекции. Доказана этиологическая роль герпесвирусной инфекции, обусловленной вирусом простого герпеса (ВПГ-1) и цитомегаловирусом (ЦМВ) в привычном невынашивании беременности. По мнению ряда авторов, основным патогенетическим звеном самопроизвольных выкидышей является дисбаланс в иммунной системе и, как следствие, активизация репликационной активности ВПГ и генерализация инфекции с поражением плаценты и плода.

Ключевые слова: Вирус иммунодефицита человека, внутриутробная инфекция, вирус простого герпеса, вирус Эбштейна-Барр, гематоэнцефальный барьер, железодефицитная анемия.

Oripova J.N.

Assistant of the Department of Infectious Diseases

Andijan State Medical Institute

Andijan, Uzbekistan

CLINICAL AND IMMUNOLOGICAL EFFECTS OF GROPRINOSIN

Summary. In recent years, one of the leading places in the genesis of premature termination of pregnancy is occupied by viral infections, among which herpetic infections dominate. The etiological role of herpesvirus infection caused by herpes simplex virus (HSV-1) and cytomegalovirus (CMV) in recurrent miscarriage has been proven. According to a number of authors, the main pathogenetic link in spontaneous miscarriages is an imbalance in the immune system and, as a result, activation of the replication activity of HSV and generalization of infection with damage to the placenta and fetus.

Key words: Human immunodeficiency virus, intrauterine infection, herpes simplex virus, Epstein-Barr virus, blood-brain barrier, iron deficiency anemia.

Актуальность. Несмотря на большой прогресс современной медицины, проблема привычного невынашивания беременности (ПНБ) продолжает оставаться актуальной.

Герпесвирусная инфекция (ГВИ) у пациенток с ПНБ часто протекает в субклинической форме, не имеет характерных клинических проявлений, что затрудняет ее диагностику, а проведение противовирусного лечения необходимо. Существующий ряд химиотерапевтических препаратов с противогерпетической активностью быстро и эффективно купируют острые проявления простого герпеса, не предотвращая рецидивы хронической герпесвирусной инфекции, что обуславливает необходимость поиска новых эффективных методов лечения.

В связи с этим представляет научный и практический интерес изучение механизмов противовирусных и иммуномодулирующих препаратов на герпесвирусную инфекцию, а также исследование влияния препаратов на цитокиновый профиль у женщин с привычными потерями беременности на фоне ГВИ и стойкой неэффективностью ранее проводимых лечебных мероприятий.

Цель исследования. Изучение противовирусного и иммуномодулирующего эффекта гроприносина у пациенток с привычным невынашиванием беременности вирусного генеза.

Материалы и методы исследования. Клиническая часть работы выполнена на кафедре инфекционных болезней и эпидемиологии АГМИ, 4 отделении на базе Андижанской областной инфекционной больницы. Проспективную группу составило 50 небеременных женщин, из них 27 пациентки (основная группа) с рецидивирующей герпесвирусной инфекцией (ВПГ-1). Пациенткам основной группы (27 женщины) проводилась комплексное лечение гроприносином. Группу сравнения составили 23 пациенток с ПНБ в анамнезе и рецидивирующей ГВИ, получавших комплексное лечение комплексно ацикловиром (2 группа) и 10 условно здоровых женщин без клинических проявлений инфекций, вызванных ВПГ (контрольная группа).

Методы клинического обследования включали сбор анамнестических данных, общий осмотр, специальное гинекологическое исследование. Всем пациенткам проводилось исследование клинических и биохимических показателей крови, коагулограмма, анализ мочи, определение группы крови, резус-принадлежности, ВИЧ, HBsAg, HCV; ПЦР-диагностика инфекций, передающихся половым путем, определение в крови антител к ВПГ (IgG и IgM); ультразвуковое исследование внутренних половых органов.

У всех пациенток проводили забор периферической крови до лечения и после завершения курса лечения (18-20 сутки) для исследования иммунологических показателей.

Всем пациенткам до начала исследования была предоставлена письменная информация о препарате, разъяснена суть исследования, его цель и связанный с участием в исследовании риск для здоровья. Перед началом исследования пациентка подписывала форму информированного согласия, подтверждающую ее добровольное участие.

Если индекс avidности (ИА) исследуемой сыворотки менее 30%, сыворотка содержит низкоавидные антитела, что указывает на первичную инфекцию, имевшую место в среднем 3 месяца назад. ИА сыворотки 30-50% указывает на первичную инфекцию, имевшую место в среднем от 3 до 5 месяцев назад. ИА более 50% указывает на высокоавидные антитела, т. е. на давнюю инфекцию.

Результаты и обсуждение. При клиническом анализе было выявлено, что возраст пациенток в исследуемых группах достоверно не отличался, колебался от 18 до 35 лет и в среднем составил $25,8 \pm 4,0$ лет, что соответствовало наиболее активному периоду репродуктивной функции женщин.

При изучении анамнеза обследованных женщин было выявлено, что у женщин основной группы 100 % (27) наблюдались острые респираторные вирусные инфекции. Частые катаральные явления верхних дыхательных путей встречались у 88,8% (24) женщин, острый бронхит наблюдалось у 66,6 % (18) женщин, инфекционные заболевания перенесли 8,6 % (3) женщины. У 51,4 % (18) женщин наблюдались заболевания органов малого таза.

У женщин сравнительной группы из анамнеза было выявлено 100 % (23) наблюдались острые респираторные вирусные инфекции. Частые катаральные явления верхних дыхательных путей встречались у 60,6 % (20) женщин, острый бронхит наблюдалось у 73,9 % (17) женщин, инфекционные заболевания перенесли 12,1 % (4) женщины. У 45,5 % (15) женщин наблюдались заболевания органов малого таза.

При статистической обработке данных выявлены различия в частоте рецидивов и длительности обострений острых респираторных заболеваний при герпесвирусной инфекции у пациенток основной группы. У женщин с привычным невынашиванием беременности частота рецидивов в год была статистически достоверно выше, чем у пациенток без невынашивания беременности ($5,4 \pm 1,2$ и $2,9 \pm 1,1$ соответственно).

Оценка акушерского анамнеза выявила, что в контрольной группе количество самопроизвольных выкидышей было достоверно меньшим, чем у женщин с ПНБ на фоне герпесвирусной инфекции (основная группа и группа сравнения), что способствует инфицированию генитального тракта.

Почти все обследованные пациентки страдали гинекологическими заболеваниями. У ВПГ-инфицированных пациенток с привычным невынашиванием беременности чаще встречались в основной группе различные нарушения менструального цикла 17,1 % (6), рецидивирующий кольпит 40 % (14), эктопия шейки матки 39,1% (9), хронические воспалительные процессы придатков матки 20 % (7), когда в сравнительной встречались нарушения менструального цикла 15,2 % (5), рецидивирующий кольпит 21,2 % (7), эктопия шейки матки 15,2 % (5), хронические воспалительные процессы придатков матки 12,1 % (4).

В основной группе с отягощенным акушерским анамнезом встречаемости у 48,6% (17) женщин отмечалось самопроизвольные выкидыши, у 20% (7) - невынашивание беременности, а в сравнительной группе 45,5 % (15) женщин самопроизвольный выкидыш, у 15,2 % (5) - невынашивание беременности.

Вывод. Пациентки с ПНБ имеют высокую частоту предрасполагающих факторов риска репродуктивных потерь в сравнении с группой условно здоровых женщин: наличие рецидивирующей герпесвирусной инфекции в сочетании с высокой частотой хронических инфекционных заболеваний, экстрагенитальных очагов инфекции, хронических воспалительных заболеваний генитального тракта и отягощенного репродуктивного анамнеза.

На экспериментальном этапе исследования создана модель герпесвирусной инфекции для изучения механизмов противовирусного действия гропринозина, позволяющая изучать прямое и опосредованное действие, оптимизировать дозу препарата для получения противогерпетического эффекта, который был реализован при концентрации

. При данных условиях эксперимента титр вируса достоверно снижался на 1,5-2 порядка.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Айвазян, С.А. Прикладная статистика. Классификация и снижение размерности [Текст] / С.А. Айвазян, В.М. Бухштабер, И.С. Енюков, Л.Д. Мешалкин // - М.: Финансы и статистика, 1989. - 607 с.
2. Айвазян, С.А. Прикладная статистика. Основы моделирования и первичная обработка данных [Текст] / С.А. Айвазян, И.С. Енюков, Л.Д. Мешалкин // Справочное издание. - М.: Финансы и статистика, 1983. - 472 с.
3. Аковбян В.А. Генитальный герпес: современные проблемы и пути их решения [Текст] / В.А. Аковбян, С.А. Масюкова, Е.В. Владимирова, А.Б. Зудин, С.Б. Покровская // Клиническая микробиология и антимикробная химиотерапия. 2003. - №1, Т. 5.
4. Аковбян В.А. Современная терапия болезней, передаваемых половым путем [Текст] / В.А. Аковбян, К.К. Борисенко// Сборник трудов VII Российского съезда дерматологов и венерологов. Казань,1995. С. 126-127
5. Аковбян В.А., Масюкова С.А., Зудин А.Б. Клиник-эпидемиологические аспекты и современные рекомендации по лечению генитального герпеса.// Военный медицинский журнал. – 2002. - №12.- С. 32-37.
6. Александров, В. В. Анализ данных на ЭВМ (на примере системы СИТО) [Текст] / В. В. Александров, А. И. Алексеев, Н. Д. Горский. М.: Финансы и статистика, 1990. 245 с.
7. Александров, В.В. Обработка медико-биологических данных на ЭВМ [Текст] / В.В. Александров, В.С. Шнейдеров. Л.: Медицина, 1984. - 160 с.
8. Алексахин, С.В. Прикладной статистический анализ данных. Теория. Компьютерная обработка. Области применения. [Текст] / С.В. Алексахин // В 2-х томах. - М. ПРИОР, 2002. -688 с.