

## ЛІКУВАННЯ ПУХИРЦЕВОГО ЛИШАЮ МЕТОДОМ ВВЕДЕННЯ КИСЛОТОВМІСНОГО ПРЕПАРАТУ У ЗАДНЄ СКЛЕПІННЯ ПІХВИ

Салай М., Салай В, Грига І.В.

Ужгородський державний університет, м.Ужгород

Пухирцевий лишай є однією із самих частих форм прояву шкірних симптомів, які часто приводять до косметичних дефектів, порушення прийомів їжі і впливає на працездатність хворих [2].

Серед герпетичних вірусів HSV (*herpes simplex virus*) є самим частим представником цього інфекційного захворювання. Частота пухирцевого лишая із року в рік зростає і стає поширеним захворюванням. Є 2 типи HSV: HSV1 - найбільш часто пошкоджує верхню частину тіла (губи); HSV 2 - пошкоджує генітатії.

Матеріали і методи. За період з 1993 по 1998

рр. нами проведено обстеження і лікування 17 хворих міста Тиссофюред, які мали типічну симптоматику пухирцевого лишая - висипання згрупованих пухирців з прозорим вмістом на фоні рожевої плями. Всі осередки були локалізовані навколо рота- Висипання супроводжувались відчуттям свербіння, печії, інколи відчуттям поколювання в ділянці осередку.

У хворих висипи супроводжувались збільшенням і біллю підчелюсних, підязичних регіонарних лімфовузлів.

У однієї жінки на протязі багатьох років герпетичні пухирці з'являлись щомісяця з

настанням менструації.

Вік хворих коливався 21 - 47 років. Аналізи крові та сечі без особливостей.

В якості лікувального засобу ми застосовували кислотомісний препарат у задне склепіння піхви у кількості 1,0. Цю процедуру ми виконували щодня в амбулаторних умовах на протязі п'яти днів. Антигерпегічні (антивірусні), болетамуючі, імуностимулюючі засоби не застосовувались.

Контроль проводили щодня, вимірюючи лінійкою величину підвищення над шкірним покривом.

**Результати досліджень.** Через 2-4 години після розпочатого лікування хворі відмічали зменшення суб'єктивних скарг (свербіння і відчуття розпирання у ділянці пошкодження), припинялось збільшення герпетичних пухирців.

Утворені пухирці уже через два дні від початку лікування підсихали з утворенням кірочки. Вскриття пухирців з утворенням ерози не спостерігалось. Всі хворі відмічали покращення загального стану. Суб'єктивні скарги зникли у всіх хворих на другий день лікування.

При зверненні хворих на ранніх стадіях розвитку хвороби і розпочатого лікування уже після першої процедури через 1-2 години відмічалось зменшення свербіння і розтягування у ділянці пошкодження, зупинялось збільшення герпетичних пухирців. Через 2-3 дні папули повністю розсмоктувались без утворення кірочок.

На сьогоднішній день існує багато препаратів, які застосовують для лікування пухирцевого лишая: *Herpesin*, *Hevizos*, *Acyclovir*, *Valtrex* та інші [1].

Місцеве лікування в мазевих формах не завжди дає позитивний ефект і значення його зменшується після появи таблетованих препаратів. Так, 5% мазь *Acyclovir* вважають небезпечною із-за її побічної мутагенної дії, а всі інші місцеві форми лікування неефективні [7]. Застосування таблетованого

препарату "Ацикловір" зменшує локальну біль [6], зм'ягчує клінічні симптоми протікання хвороби і скорочує час лікування хворих.

На думку деяких авторів ацикловір добре переноситься хворими [4]. Поряд з позитивною терапевтичною ефективністю ацикловір володіє побічними ефектами (болі у ділянці шлунку, нудота, блювота, поноси, випадіння волосся) [5]. Доза ацикловіра 15-20 мг/кг 3 рази на день приводить до важкої блювоти, проносу, у дозах 250-500 мг/кг здатний руйнувати хромосоми у лімфоцитах людини *in vitro* проявляє канцерогенну дію [3].

Наявність перерахованих токсичних ефектів антивірусного препарату інколи затрудняє далі його застосування. В цих випадках застосування нашої методики, яка володіє достатньою терапевтичною ефективністю і застосовують його поза шлунково-кишковим шляхом вважаємо більш оправданим.

Практична цінність; ми випробували клінічну ефективність розробленого нами методу лікування пухирцевого лишая. В результаті апробації запропонованого метода було виявлено, що терапевтичний ефект достатній для лікування пухирцевого лишая і володіє рядом переваг:

1. Метод достатньо ефективний, у всіх хворих зникли суб'єктивні скарги під кінець лікування.

2. Побічних ефектів, підвищеної чутливості до препарату не було виявлено.

3. Цей метод функціонально щадячий, так як прийом препарату відбувається поза шлунково-кишковий тракт, зберігаючи його нормальну фізіологічну активність.

4. Хворі повністю зберігають працездатність під час лікування. Метод може бути рекомендований для лікування пухирцевого лишая при супутніх захворюваннях шлунково-кишкового тракту (гастрит, ентерит, виразкова хвороба шлунку, холецистит і інші).

## ЛІТЕРАТУРА

1. Машковський М.Д. Лекарственные средства. - М.: Медицина, 1997. - Т. 2. -С. 344.
2. Скотт Т.И. В кн.: Вирусные и риккетсионные инфекции человека. - М.: Медицина, 1955. - С. 548.
3. Clive D., Tuniar N.T., Hozier I. et al. // *Fundamental and Applied Toxicology*. -1983. -N 3. -P. 95-98.
4. Maitz G.I., Jones C.C., Mills J. et al. // *Jouro. of the American Assocional*. -1988. -N 260.-P. 201-206.
5. Richards D.M., Carmine A.A., Brogden R.N. et al. - *Acyclovir*, 1983. - p. 378-438.
6. Spruance S.L., Freeman D.I., Stewart LC. et al. // *Journ. of infectious Diseases* -1991.-N 163.-P. 728-734.
7. Schroeder S.A., Китрп M.A., Tiemeу L.M. et al. *Korszeru orvosi diagnostika es terapia*, 1991. -№ 1. -P. 85.

## РЕЗЮМЕ

**Лечение пузырьчатого лишая методом введения кислотосодержащего препарата в задний свод влагалища**

**Салай М., Салай В., Грига И.В**

Проведены нами исследования больных женщин с пузырьчатым лишаем и лечение их кислотосодержащим препаратом путем введения его в задний свод влагалища дает положительные результаты.

**SUMMARY**

**The treatment of herpes simple by introduction of acid containing preparation into the posterior part of the fornix vagine**

**M.Salay, V.Salay, I. Griga**

The examination of the female patients with Herpes simple and their treating with acid containing preparations by its introduction into the posterior part of the fornix vagine showed positive results.

---