

ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТА ГРОПРИНОСИНА ПРИ ЛЕЧЕНИИ TORCH- ИНФЕКЦИИ У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА

Мирзоян Сирануш, 617-группа I- факультет 1 педиатрии и народной медицины

Научный руководитель: д.м.н., доцент Маматова Н.М.
ТашПМИ, Кафедра ВОП терапии, клинической фармакологии

Актуальность. Вирусные инфекции по рекомендации ВОЗ были объединены в группу TORCH-инфекций. Название группы образовано начальными буквами названий возбудителей инфекций, наиболее часто вызывающих патологию плода: «Т» -

токсоплазмоз (Toxoplasma); «R» - краснуха (Rubella); «С» - цитомегаловирусная инфекция (Cytomegalovirus); «Н» - герпес (Herpes). При комплексном лечении в ряде противовирусных препаратов особое место имеют иммуномодулирующие в настоящее время относится препарат Гроприносин.

Цель: Изучение эффективности гроприносина при комплексном лечении у женщин с TORCH- инфекцией.

Материал и методы: Клиническое наблюдение включало 50 пациенток с указанием на 2 и более неразвивающейся беременность, самопроизвольных выкидыша, преждевременные роды в анамнезе. Обследование включало общий и гинекологический осмотр, цитологическое исследование мазков из влагалища, иммуноферментным анализом в сыворотке крови - вирус простого герпеса (ВПГ), цитомегаловирус (ЦМВ), генитальный хламидиоз и уреаплазмоз. В комплексной терапии наряду с антибактериальной, витаминотерапией применялся препарат Гроприносин по 1 таблетке 3 раза в день в течение 7 дней. Эффективность препарата оценивалась по жалобам, лабораторного обследования в процессе лечения, через 1 месяц после курса лечения.

Результаты и обсуждение: Препарат значительно усиливает продукцию интерлейкина-2 лимфоцитами человека, активированными ФГА, и способствует экспрессии интерлейкиновых рецепторов. Гроприносин стимулирует также дифференцировку В-лимфоцитов в плазматические клетки и увеличение биосинтеза антител, усиливает активность естественных киллеров, увеличивает количество рецепторов для IgG и компонентов системы комплемента. Гроприносин стимулирует синтез интерлейкина-1, микробицидность, экспрессию мембранных рецепторов, способность реагировать на лимфокины и их хемотаксические факторы. На фоне лечения гроприносином около половины пациенток уже на первые сутки отмечали значительное уменьшение болей и выделений из половых путей. К концу курса лечения 45 (90%) женщин отметили отсутствие каких-либо жалоб. По данным ИФА после лечения Гроприносином через месяц отмечено снижение титров токсоплазмы и хламидии до 89,9% а ВПГ и ЦМВ на 75,9% соответственного и требуется второй курс лечения.

Выводы. Таким образом, Гроприносин (Инозин пранобекс) - лекарственный препарат, сочетающий отчетливые иммуномоделирующие свойства с прямой противовирусной активностью в отношении широкого спектра вирусов. Гроприносин обладает тимозиноподобным действием, стимулируя преимущественно клеточный иммунитет, особенно эффективно в условиях клеточного иммунодефицита и лечение у пар с TORCH-инфекцией.

Список литературы:

1. Рузиева, Н. Х. "Доклиническая диагностика преждевременных родов." Медицинские новости 7 (298) (2019): 74-75.
2. Рузиева, Н. Х., and Д. Э. Назарова. "Изменения биофлоры гениталий у женщин репродуктивного возраста." Международная научно-практическая конференция. 2016.
3. Рузиева, Нодира Хакимовна, Х. Т. Шодиева, and Дилрабо Эркиновна Назарова. "ТЕЧЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ, РОДОВИПЕРИНАТАЛЬНЫЕ ИСХОДЫ ПАЦИЕНТОК ПРИ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫВОДЯЩЕГО ТРАКТА." НАУКА XXI ВЕКА: ТЕОРИЯ, ПРАКТИКА И ПЕРСПЕКТИВЫ (2015): 266.
4. Рахимджанов, А. Р., et al. "Роль синдрома вегетативной дистонии в генезе доинсультных форм цереброваскулярной патологии у женщин молодого возраста." Журн. неврол. и психиатрии им. СС Корсакова 6 (1997): 19-21