

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО КЕРАТИТА С ПРИМЕНЕНИЕМ ОЗОНОТЕРАПИИ И КРИОПЕКСИИ

Г.А. РАСУЛОВА, Д.Б. САБИРОВА, Ш.Х. ИСКАНДАРОВ, Х.А. ПАЛВАНОВ,
С.Б. ХАМРОКУЛОВ, Р.Э. КОСИМОВ

Самаркандский Государственный медицинский институт, Республика Узбекистан, г. Самарканд

ГЕРПЕТИК КЕРАТИТДА ОЗОНОТЕРАПИЯ ВА КРИОПЕКСИЯНИ ҚЎЛЛАБ КОМПЛЕКС ДАВОЛАШ САМАРАДОРЛИГИНИ БАҲОЛАШ

Г.А. РАСУЛОВА, Д.Б. САБИРОВА, Ш.Х. ИСКАНДАРОВ, Х.А. ПАЛВАНОВ,
С.Б. ХАМРОҚУЛОВ, Р.Э. ҚОСИМОВ

Самарканд Давлат медицина институти, Ўзбекистон Республикаси, Самарканд

PERFORMANCE EVALUATION OF COMPLEX TREATMENT HERPETIC KERATITIS USING OZONETHERAPY AND CRYOPEXY

G.A. RASULOVA, D.B. SABIROV, Sh.Kh. ISKANDAROV, H.A. PALVANOV,
S.B. KHAMRAQULOV, R.E. QOSIMOV

Samarkand State Medical Institute, Republic of Uzbekistan, Samarkand

Биз томондан герпетик кератит билан 17 ёшдан 63 ёшгача 26 бемор (26 куз) текширилган. Эркаклар сони – 15 эди, аёллар – 11 эди. Асосий гуруҳни 14 бемор (14 куз) ташкил килди, улар ана-навий консерватив терапияни озонотерапия ва криопексия билан биргаликда олишган, контрол гуруҳни 12 бемор (12 куз) ташкил килди, улар факат ананавий медикаментоз терапияни олишган. Герпетик кератитларда озонотерапияни, криопексияни ва ананавий медикаментоз комплексли даво-лашларнинг таккослаш клиник текширишлар утказиш натижасида шуни курсатдики, комплексли да-волаш усулларини куллаш натижасида даволаш самарадорлиги кутарилди ва клиник курсаткичлари яхшиланди.

Калит сўзлар: *Герпетик кератит, озонотерапия, криопексия, офтальмогерпес.*

We examined 26 patients (26 eyes) with herpetic keratitis in age from 17 to 63 years. Men were - 15, women - 11. A study group comprised 14 patients (14 eyes) who used traditional conservative therapy with the use of ozone therapy and cryopexy, the control group consisted of 12 patients (12 eyes) who used only the traditional medical therapy. As a result of comparative clinical studies and the comprehensive application of the method of ozone therapy, cryopexy and traditional medical treatment of herpetic keratitis showed that combined application allows you to increase the effectiveness of treatment, improves clinical outcomes.

Key words: *herpetic keratitis, ozonotherapy, cryopexy ophthalmoherpес.*

Актуальность проблемы. Вирусная инфекция- одна из распространенных инфекций в мире. По данным ВОЗ, заболевания, вызванные вирусом простого герпеса, занимают второе место после гриппа [1]. Вирус простого герпеса является наиболее частой причиной кератитов [2]. Герпетический кератит (ГК) составляет среди взрослых 20-57 %, а среди детей 70-80 % из числа кератитов [3]. Это заболевание характеризуется длительным течением и склонностью к рецидивам – в 25 % случаев после первой атаки и до 75 % при повторных [4]. Применение натуральных методов лечения, как безопасных и в то же время эффективных методов лечения находит всё больший интерес у практических врачей. Данные литературы свидетельствуют о высокой терапевтической эффективности озонотерапии при лечении больных с разной патологией, как полисистемного, многофакторного натурального метода лечения [9,10]. Использование наряду с противогерпетическими средствами метода озонотерапии, не только как противомикробного, в

том числе противовирусного средства широкого спектра действия, но обладающего ещё и противовоспалительными, антиоксидантными, антигипоксическими, детоксикационными, иммуномодулирующими свойствами, что особенно ценно при тяжёлом офтальмогерпесе [2,5,11,12]. В связи с чем изучение эффективности метода озонотерапии открывает новые возможности для поиска путей эффективного лечения, профилактики рецидивов и тяжёлых исходов инфекционных и воспалительных заболеваний глаз различной этиологии.

Материалы и методы исследования. Клинические исследования выполнены на кафедре глазных болезней СамГосМИ, в период с 2013 по 2014 годы. В глазном отделении СамГосМИ нами было обследовано 26 больных (26 глаз) с тяжёлыми формами герпетического кератита. Распределение больных по полу было следующим: женщин было 15 человек (48,1%), а мужчин – 11 (51,9%). В зависимости от проводимого

лечения все больные были подразделены на 2 группы:

I группа (контрольная) - 12 пациентов (12 глаз) получали только стандартное медикаментозное лечение, которое включало противогерпетическое лечение – глазную мазь Вирган и таблетки Зовиракса, парабульбарное введение циклоферона 0,5 мл, препараты, улучшающие микроциркуляцию; сосудукрепляющие средства (аскорбиновая кислота); антиоксиданты (аевит, вит.Е); витамины группы В (В1, В6).

II группа (основная) – 14 пациентов (14 глаза) получали как традиционное консервативное лечение, так озонотерапию и криопексию. Озонотерапию больные получали на аппарате мед.озон О-1 в виде внутривенного капельного введения озонированного физиологического раствора (доза озона в каждом конкретном случае подбиралась индивидуально и колебалась от 4 до 8 мг/л). Методика криопексии у больных с герпетическим кератитом после трехкратной обработки кожи век раствором бетадина произведена ретробульбарная анестезия раствором лидокаина 2 % - 4мл., также проводилась трёхкратная инстилляционная раствора алкаина с интервалом в 1 мин., стерильная маска, блефаростат, роговица подвергалась криоаппликации с рабочей поверхностью 2мм охлажденным снегом угольной кислоты примерно до – 40 С. Продолжительность экспозиции 2-3 сек. Количество аппликаций в зависимости от поражения роговицы. Курс лечения состоит от 3 до 5 сеансов с промежутками 3 дня. Больные процедуру переносили в целом удовлетворительно.

Результаты и обсуждение. Анализ результатов проведенной традиционной консервативной терапии выявил то, что показатели исходной остроты зрения у больных, отличались значительной вариабельностью, что свидетельствовало о различной степени вовлечения в патологический процесс роговицы (табл. 1).

Из таблицы 1 видно, что имеется достоверное увеличение остроты зрения в группе больных с герпетическим кератитом, получавших традиционное консервативное лечение несмотря на достоверное улучшение зрения к концу лечения стабильность процесса была достигнута только в течение 1 месяца, а к концу 3 месяца достигла исходного уровня и к 6 месяцу после лечения, острота зрения была достоверно ниже исходной. Начальные признаки эпителизации в течении недели у 8 больных -66,6 %, в следующие дни у 10 больных -83,3 % эпителизация завершилась в различные сроки от начала лечения. Средний срок полной эпителизации роговицы составил 19,5 дней. Эффективность лечения оценена так: полное выздоровление у 7 больных -58,3 %, улучшение у 5 больных -41,6 %.

Таким образом, применение традиционной консервативной терапии статистически достоверно не улучшило остроту зрения у больных с герпетическим кератитом. В ходе консервативной терапии инфильтрат на роговице рассасывался, однако в динамике наблюдения инфильтрат уже с 3 месяца после лечения вновь стал нарастать и к 6 месяцу количество глаз составило 4,1 % (4 глаза), отсутствие рефлекса было отмечено у 5 (10,4%) больных. Зрительные функции: Функциональные показатели состояния органа зрения в группе получавших традиционное консервативное лечение совместно с применением озонотерапии и криопексией колебалось от 0,09 до 0,1.

Из таблицы 2 видно, что в результате после применения комплексного лечения с озонотерапией и криопексией зрение улучшилось с $0,140 \pm 0,05$ до $0,333 \pm 0,07$, больные данной подгруппы отмечали улучшение зрения через 1 месяц, через 3 месяца острота зрения составляла $0,318 \pm 0,06$ и $0,327 \pm 0,05$ соответственно, которая оставалась стабильной и к 6 месяцу после лечения озонотерапии ($0,333 \pm 0,07$).

Таблица 1.

Динамика остроты зрения у больных с герпетическим кератитом на фоне традиционной консервативной терапии

№	До лечения	После лечения			
		Через 10 дней	Через 1 месяц	Через 3 месяца	Через 6 месяцев
I группа (n=28)	$0,145 \pm 0,06$	$0,196 \pm 0,05^*$	$0,176 \pm 0,05^*$	$0,146 \pm 0,05$	$0,124 \pm 0,05^*$

Таблица 2.

Динамика остроты зрения у больных с ГК на фоне озонотерапии и криопексии (М±ш)

II группа с ГК (n=24)	До лечения	После лечения			
		Через 10 дней	Через 1 мес.	Через 3 мес.	Через 6 мес.
	$0,140 \pm 0,05$	$0,263 \pm 0,08$	$0,318 \pm 0,06^{**}$	$0,327 \pm 0,05^{**}$	$0,333 \pm 0,07^{**}$

Примечание: ** - $P < 0,05$ достоверность результатов по отношению к данным до лечения.

Начальные признаки эпителизации в течении первой недели наблюдали у 12 больных - 86,7 %. Из них у 8 - 57,1 % на 2 день, у 4 - 35,7 % на 3 день лечения. Средний срок составил 3,28 дней. В последующие дни у 11 - 78,5 % больных эпителизация завершилась в различные сроки от начала лечения. Средний срок полной эпителизации роговицы составил 17,2 дня. Эффективность лечения оценена следующим образом: выздоровление у 11 больных - 78,5 %, улучшение у 3 больных - 21,4 %.

Таким образом, достигнутый эффект после озонотерапии и криопексии сохраняется более 6-ти месяцев, но для более быстрого рассасывания инфильтрата на роговице необходимо применять методы, усиливающие эффект консервативного лечения с применением озонотерапии.

Выводы: В результате проведенных сравнительных клинических исследований и изучения комплексного применения метода озонотерапии, криопексии и традиционного медикаментозного лечения герпетического кератита показало, что комплексное применение позволяет повысить эффективность лечения, улучшает клинические показатели и не вызывает токсико-аллергических явлений.

При применении традиционной консервативной терапии при герпетическом кератите лишь у 11,4% улучшилась острота зрения, через 6 месяцев после лечения, острота зрения была достоверно ниже исходной.

В результате комбинированного лечения герпетического кератита с помощью озонотерапии и криопексии острота зрения улучшилась, с 0,140 до 0,333, достигнутый эффект сохраняется более 6-ти месяцев, что говорит о стабилизации функции роговицы.

Литература:

1. Колпаков С.А. Новые эритроцитарные тест-системы для выявления вирусов различных антигенных групп. Профилактика инфекционных заболеваний на рубеже XXI века. Антропонозные инфекции. Хабаровск 2001.
2. Ершов Ф.И. Использование иммуномодуляторов при вирусных инфекциях. // Антибиотики и химиотерапия. 2003, 48(6), с.27-32.
3. Майчук Ю.Ф. Основные тенденции в эпидемиологии и терапии глазных инфекций. – Материалы VIII съезда офтальмологов России. М., 2005, с. 92-94.
4. Каспаров А.А. Лечение важнейших заболеваний роговицы.- Материалы VIII съезда офтальмологов России. М., 2005, с.450-451.

5. Biswas P.S, Rouse B.T. Early events in HSV keratitis – setting the stage for a blinding disease.// Microbes-Infect.2005 Apr;7(4),p.799-810.
6. Kaufman, H-E. Can we prevent recurrences of herpes infections without antiviral drugs?// Invest-Ophthalmol-Vis.-Sci.2002;43(5),p.1325-1329.
7. Crooks R.J., Murray A. Valaciclovir- a review of a promising new antiherpes agent.// Antiviral Chemistry Chemotherapy.1994, №56:31-37.
8. Wu X; Chen X. Acyclovir for the treatment and prevention of recurrent infectious herpes simplex keratitis. Chinese Medical Journal, 2002; Vol.115(10), p.1569-72.
9. Rikelmi P., Franzini M., Valdenasi L. Озонокислородная терапия, перев. с английского, 26 с.
10. Riling Z., Fiban R. Практика озонокислородной терапии: информационно-практическое пособие, перев. с немецкого, 152 с.
11. Wickham S.; Carr D.J. Molecular mimicry versus bystander activation: herpetic stromal keratitis.// Autoimmunity.2004,37(5),p.393-397.
12. Wilhelmus K.R. Interventions for herpes simplex virus epithelial keratitis.// Cochrane-Database-Syst-Rev.2003;(3):CD002898.

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО КЕРАТИТА С ПРИМЕНЕНИЕМ ОЗОНОТЕРАПИИ И КРИОПЕКСИИ

Г.А. РАСУЛОВА, Д.Б. САБИРОВА,
Ш.Х. ИСКАНДАРОВ, Х.А. ПАЛВАНОВ,
С.Б. ХАМРОКУЛОВ, Р.Э. КОСИМОВ

Самаркандский Государственный медицинский институт, Республика Узбекистан, г. Самарканд

Нами было обследовано 26 больных (26 глаз) с герпетическим кератитом в возрасте от 17 до 63 лет. Мужчин было - 15, женщин - 11. Основную группу составили 14 больных (14 глаз), которые применяли традиционную консервативную терапию с применением озонотерапии и криопексии, контрольную группу составили 12 больных (12 глаз), которые применяли только традиционную медикаментозную терапию. В результате проведенных сравнительных клинических исследований и изучения комплексного применения метода озонотерапии, криопексии и традиционного медикаментозного лечения герпетического кератита показало, что комплексное применение позволяет повысить эффективность лечения, улучшает клинические показатели.

Ключевые слова: герпетический кератит, озонотерапия, криопексия, офтальмогерпес.