

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
НАЦІОНАЛЬНИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
КАФЕДРА  
МІКРОБІОЛОГІЇ, ВІРУСОЛОГІЇ ТА ІМУНОЛОГІЇ**

**MINISTRY OF HEALTH OF UKRAINE  
NATIONAL UNIVERSITY OF PHARMACY  
DEPARTMENT OF  
MICROBIOLOGY, VIROLOGY AND IMMUNOLOGY**

**МІКРОБІОЛОГІЧНІ ТА ІМУНОЛОГІЧНІ ДОСЛІДЖЕННЯ  
В СУЧАСНІЙ МЕДИЦИНІ**

**MICROBIOLOGICAL AND IMMUNOLOGICAL RESEARCH  
IN MODERN MEDICINE**

**Матеріали  
Науково-практичної міжнародної  
дистанційної конференції**

**Materials  
of the Scientific and Practical International  
Distance Conference**

**ХАРКІВ  
KHARKIV  
2021**

психосоматичних патологій та необхідність пошуку специфічних маркерів розвитку стресасоційованих захворювань.

## ІМУНОПАТОЕТИОЛОГІЧНЕ ЛІКУВАННЯ РЕЦЕДИВУЮЧОГО ГЕРПЕСУ I ТА II ТИПІВ

Ляховська Н.В., Ляховський В.І.

*Українська медична стоматологічна академія*

[nliakhovska@gmail.com](mailto:nliakhovska@gmail.com)

Орально-генітальний герпес I та II типів є однією з найпоширеніших форм герпетичної вірусної інфекції, яка характеризується запальною реакцією тканин, рецидивуючим перебігом та стійкістю до різноманітних терапевтичних заходів. Поглиблення вивчення патогенезу орально-генітального герпесу свідчить про імунопатогенетичну природу цієї патології, частий розвиток цих захворювань у хворих з ознаками системних та місцевих імунодепресій. Провідне значення в патогенезі герпесвірусної інфекції належить інтерфероновій ланці імунної системи, активності Т-залежного імунітету, а також специфічного імунітету. Віруснейтралізуючі антитіла, що зберігаються у хворого на генітальний герпес протягом усього життя, є важливим фактором, який перешкоджає поширенню герпесвірусної інфекції. Тому особливо актуальним напрямком фармакотерапії рецидивуючого генітального герпесу є використання препаратів, які можуть покращувати як місцевий так і загальний імунний статус пацієнта.

**Методи дослідження.** Під спостереженням знаходилось 24 хворих на герпесом I-II типів середнього ступеню тяжкості. Для верифікації діагнозу використовували визначення специфічних антитіл класу G та A. У всіх хворих відмічався перебіг легкого та середнього ступеню тяжкості. Кількість загострень на рік складала 3-4 рази. Вся група пацієнтів була розподілена на 2 підгрупи по 12 осіб. Першій підгрупі проводилася стандартна терапія (протівірусні препарати впродовж всього періоду гіпертермії і появи нових елементів ураження та наступних 3-х днів). Другій: до стандартного лікування хронічного рецидивуючого орально-генітального герпесу додатково призначався комплексний імуноотропний препарат «Ліастен» (фрагмент клітинної оболонки лактобактерій) в таблетках у дозі 2 мг 2 рази / добу.

**Результати дослідження.** Ефективність лікування оцінювали за проявами вираженості інтоксикаційного синдрому, швидкості епітелізації уражених ділянок, кількості загострень. У результаті досліджень спостерігалась більш позитивна динаміка у хворих другої групи: відмічалось зменшення часу епітелізації слизової та кількість загострень на рік.

**Висновки.** При застосуванні імунокоректора широкого спектру дії «Ліастен» у комплексному лікуванні хворих на рецидивуючий герпес відмічається покращення клінічного стану за рахунок показників імунітету.