

© Коллектив авторов, 2018

УДК: 619.9-578.76+616-08

О.И. Забков¹, В.А. Зурочка^{1,2}, М.А. Добрынина¹, В.А. Гриценко³, А.В. Зурочка^{1,2}

КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ЭФФЕКТИВНОСТИ КОМПЛЕКСНОЙ ЭТИОПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ЭПШТЕЙНА-БАРР ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

¹ Институт иммунологии и физиологии УрО РАН, Екатеринбург, Россия

² Южно-Уральский государственный университет (национальный исследовательский), Челябинск, Россия

³ Институт клеточного и внутриклеточного симбиоза УрО РАН, Оренбург, Россия

Цель. Оценить эффективность комплексной этиопатогенетической терапии с использованием косметического средства «Ацеграм» хронической вирусной инфекции, вызванной вирусом Эпштейна-Барр, с определением в слюне и крови пациентов с данной патологией геномов вируса методом полимеразной цепной реакции (ПЦР).

Материалы и методы. Наблюдение проведено на 34 пациентах, получавших комплексную терапию (циклы терапии составляли - валациклоvir (Валтрекс) в дозе 500 мкг 2 раза в день в течение 10 дней, глюкозаминилмурамилдипептид (Ликолипид) в дозе 10 мг 2 раза в день в течение 10 дней – перорально, пептид активного центра гранулоцитарно-макрофагального колониестимулирующего фактора (Ацеграм-спрей) 3 раза в день орошение слизистых в течение 10 дней – местно. При необходимости курсы лечения повторялись через 20 дней после окончания терапии. Все пациенты до начала лечения и через 30, 60 дней после терапии обследованы на наличие в слюне и крови геномов вируса Эпштейна-Барр методом качественной и количественной ПЦР (тест-системы ДНК-технология, Россия) на приборе ДТ-Lite; в эти же сроки у больных в сыворотке определялись иммуноглобулины класса G к ядерному и капсидному антигенам вируса Эпштейна-Барр, методом иммуноферментного анализа (тест-системы производства ЗАО «Вектор Бест», Россия).

Результаты. Дана характеристика влияния комплексной терапии (комбинация местного и системного лечения) на клинико-лабораторную эффективность лечения инфекции, ассоциированной с вирусом Эпштейна-Барр. Выявлено, что применение комбинации этих препаратов после одного-двух курсов терапии привело к полной элиминации вируса Эпштейна-Барр из основного эпитопа его персистенции у 78,6% хронических больных данным заболеванием на фоне купирования у них клинических проявлений.

Заключение. Проведенное исследование показало, что наиболее информативным является качественное и количественное определение геном вируса Эпштейна-Барр методом ПЦР, который, в отличие от иммуноферментного анализа (ИФА) с определением специфических иммуноглобулинов, позволяет оценить эффективность проводимой этиопатогенетической терапии данного заболевания. Показанная эффективность разработанной схемы лечения заболеваний, вызванных вирусом Эпштейна-Барр, позволяет рекомендовать ее для терапии хронических заболеваний вирусной этиологии.

Ключевые слова: Эпштейна-Барр вирусная инфекция, валациклоvir, глюкозаминилмурамилдипептид, косметическое средство «Ацеграм», противовирусная активность, клиническая эффективность, иммуноферментный анализ (ИФА), полимеразная цепная реакция (ПЦР).

O.I. Zabkov¹, V.A. Zurochka^{1,2}, M.A. Dobrynina¹, V.A. Gritsenko³, A.V. Zurochka^{1,2}

CLINICAL DIAGNOSTIC CRITERIA OF EFFICIENCY OF COMPLEX ETIOPATHOGENETIC THERAPY OF CHRONIC EPSTEIN-BARR VIRAL INFECTION

¹ Institute of Immunology and Physiology UrB RAS, Ekaterinburg, Russia

² South-Ural State University (National Research University), Chelyabinsk, Russia

³ Institute of Cellular and Intracellular Symbiosis UrB RAS, Orenburg, Russia

Objective. To evaluate the effectiveness of a complex etiopathogenetic therapy using the cosmetic Acegram of a chronic viral infection caused by the Epstein-Barr virus, with the determination in the saliva and blood of patients with this pathology of the virus genome by the method of polymerase chain reaction (PCR).

Materials and methods. The observation was carried out on 34 patients who received complex therapy (the cycles of therapy were - valacyclovir (Valtrex) at a dose of 500 µg 2 times a day for 10 days, glucosaminylmuramyl dipeptide (Licopid) at a dose of 10 mg 2 times a day for 10 days - orally, the peptide of the active center of granulocyte-macrophage colony stimulating factor (Atsegram-spray) 3 times a day irrigation of mucous membranes for 10 days - local). If necessary, treatments were repeated 20 days after the end of therapy. All patients before treatment and 30, 60 days after therapy were examined for the presence of Epstein-Barr virus genomes in the saliva and blood using qualitative and quantitative PCR (DNA-technology test systems, Russia) using a DT-Lite device; at the same time in patients with serum, immunoglobulins of class G were determined for nuclear and capsid antigens of Epstein-Barr virus, using enzyme immunoassay (test systems manufactured by Vector Best, Russia).

Results. The characteristic of the effect of complex therapy (combination of local and systemic treatment) on the clinical and laboratory efficacy of treatment of infection associated with Epstein-Barr virus is given. It was revealed that the use of a combination of these drugs after one or two courses of therapy led to the complete elimination of the Epstein-Barr virus from the main epitope of its persistence in 78.6% of chronic patients with this disease against the background of their clinical manifestations.

Conclusion. The study showed that the most informative is the qualitative and quantitative determination of the Epstein-Barr virus genome by PCR, which, unlike the enzyme-linked immunosorbent assay (ELISA) to determine specific immunoglobulins, allows us to evaluate the effectiveness of etiopathogenetic therapy of this disease. The shown effectiveness of the developed scheme for the treatment of diseases caused by Epstein-Barr virus, allows us to recommend it for the treatment of chronic diseases of viral etiology.

Keywords: Epstein-Barr viral infection, muramyl dipeptide, valacyclovir, cosmetic "Acegram", antiviral activity, clinical effectiveness, enzyme-linked immunosorbent assay (ELISA), polymerase chain reaction (PCR).