

# Клиническое исследование эффективности современных противовирусных препаратов для местного лечения пациентов с простым герпесом губ

Ваневская Е.А., Мандра Ю.В., Хонина Т.Г.

*ГБОУ ВПО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России*

## Резюме

В настоящее время разработан широкий спектр противовирусных препаратов, обладающих противогерпетической активностью. Опыт их клинического применения показывает, что все они обладают рядом недостатков. С целью повышения эффективности комплексного лечения пациентов с простым герпесом губ была изготовлена новая фармакологическая композиция на основе Силативита с добавлением Триазавирина. В результате настоящего исследования было установлено, что применение новой фармакологической композиции повышает эффективность комплексного лечения больных простым герпесом губ до 1,4 раза по сравнению с традиционной схемой комплексного лечения, что выражается в ускорении эпителизации патологических элементов.

*Ключевые слова: простой герпес губ, местное лечение, новая фармакологическая композиция.*

# The clinical study of efficiency of modern antiviral drugs for the topical treatment of herpes simplex patients

Vanevskaia E.A., Mandra J.V., Khonina T.G.

*The Ural State Medical University of Public Health Ministry of the Russian Federation*

---

## Адрес для переписки:

Ваневская Елена Анатольевна  
ГБОУ ВПО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России  
620028, Екатеринбург, Репина, д. 3,  
Тел. 8 (343) 214-85-01  
E-mail: vanevs@mail.ru

## Address for correspondence:

Vanevskaia Elene Anatolyevna  
«The Ural State Medical University of Public Health Ministry of the Russian Federation»  
620028, Ekaterinburg, Repin Str., 3,  
Phone: +7 (343) 214-85-01  
E-mail: vanevs@mail.ru

---

## Образец цитирования:

Ваневская Е.А., Мандра Ю.В., Хонина Т.Г.  
«Клиническое исследование эффективности современных противовирусных препаратов для местного лечения пациентов с простым герпесом губ».  
Проблемы стоматологии, 2015, Т. 11, № 3-4. С. 4-7.  
doi: 10.18481/2077-7566-2015-11-4-7.  
© Ваневская Е.А. и соавт., 2015

## For citation:

Vanevskaia E.A., Mandra J.V., Khonina T.G.  
«Pages of history of ural scientific teaching school of dentistry»  
The actual problems in dentistry,  
2015, Vol. 11, № 3-4, pp. 4-7.  
DOI: 10.18481/2077-7566-2015-11-4-7.

## The summary

The clinical study was performed on 167 patients with a diagnosis of «Herpes simplex mouth» (B00.11) of ICD-10. All patients underwent a comprehensive survey in conjunction with dermatological department. Methods of examination of patients included clinical, sociological, radiological, functional, laboratory methods (smear epithelium by immunofluorescence, study the properties of the oral fluid, hematology research).

Then all patients were assigned an identical complex treatment. As a local antiviral drug in the scheme of complex treatment in the study group №1 used new pharmacological composition based on silicone glycerohydrogel (Silativit) with the addition of an antiviral and immunomodulatory Triazavirin ingredient; in the study group №2 – Dental Gel «Герпенокс»; in the comparison group – 5% acyclovir ointment.

Results. Clinical studies have shown the best results of treatment of patients with the use of a new pharmaceutical composition (reduction of periods of exacerbation of 1,4 times).

*Keywords: herpes simplex virus, complex treatment, new pharmaceutical composition.*

Герпетические инфекции остаются самыми распространенными вирусными заболеваниями человека [1, 3, 4]. Европейским региональным бюро ВОЗ герпетическая инфекция отнесена в группу болезней, которые определяют будущее инфекционной патологии [1].

Большинство стоматологических манипуляций сопровождается микротравмами слизистой оболочки и провоцирует развитие обострения заболевания в 78% случаев. Полный цикл репродукции вирусных частиц происходит в эпителиальных клетках, что свидетельствует о наличии возбудителя в местах традиционных клинических проявлений, входных ворот инфекции даже в период ремиссии [1, 4].

В настоящее время разработан широкий спектр противовирусных препаратов, обладающих противогерпетической активностью [1, 2, 3, 4]. Многие из них могут применяться как для системной, так и для местной терапии герпетической инфекции [3, 4]. Опыт их клинического применения показывает, что все они обладают рядом недостатков, к которым относятся невысокая биодоступность, ограниченность применения фазой развития патологических элементов, неудобная схема использования, длительность наступления лечебного действия, развитие резистентности вирусов, наличие побочных эффектов [3, 4]. Таким образом, поиск новых средств местного лечения пациентов с простым герпесом губ остается актуальной общемедицинской проблемой.

## Цель исследования

Сравнение клинической эффективности местного применения современных противовирусных препаратов в комплексном лечении больных простым герпесом губ.

## Материалы и методы исследования

**Для сравнения клинической эффективности комплексного лечения больных простым герпесом губ с использованием различных противовирусных препаратов для местного применения на базе стоматологической поликлиники УГМУ (главный врач – к.м.н., доцент Стати Т.Н.) проведено одноцентровое рандомизированное клинико-лабораторное открытое контролируемое исследование.**

Для проведения данного исследования была изготовлена новая фармакологическая композиция. Ее изготовление производилось в Институте органического синтеза им. И.Я. Постовского УрО РАН под руководством академика Чупахина О.Н., д.х.н. Хониной Т.Г. На основе Силативита был предложен следующий состав, масс. %: Триазавирин – 1,5 ± 2,0; облепиховое масло – 1,5 ± 2,0; кремнийорганический глицерогидрогель (Силативит) – остальное.

В исследование было включено 167 пациентов с диагнозом «Простой герпес губ» (B00.11) по МКБ-10. Для клинического сравнения эффективности применения новой фармакологической композиции в комплексном лечении пациентов с простым герпесом губ были сформированы три группы: исследуемая группа №1, в которой для местного лечения была использована новая фармакологическая композиция на основе Силативита с Триазавирином; исследуемая группа №2, в которой применялся стоматологический гель «Герпенокс»; и группа сравнения, пациентам которой были назначены аппликации традиционного противовирусного средства – мази Ацикловир 5%.

После этого совместно с врачом-дерматологом ГБУЗ СО СОКВД было проведено комплексное клинико-лабораторное обследование пациентов. Методы обследования пациентов включали клинические (опрос, осмотр, индексная оценка

стоматологического статуса); социологические (оценка уровня боли с помощью визуально-аналоговой шкалы боли (ВАШ) VAS Pain (Hawker G.A. et al., 2011), оценка качества жизни (КЖ) с помощью специализированного валидированного опросника ОНП-49 RU (Гилева О.С., 2009); рентгенологические и функциональные методы обследования (ОПТГ или КЛКТ, ЛДФ); лабораторные методы (исследование мазка эпителия СОР методом реакции иммунофлуоресценции (Лаборатория респираторных вирусных инфекций ФБУН «Екатеринбургский НИИ вирусных инфекций» Роспотребнадзора под руководством д.м.н., проф. Мальчикова И.А.); исследование свойств ротовой жидкости (РЖ) (Отдел общей патологии ЦНИЛ УГМУ под руководством д.м.н., профессора Базарного В.В.); гематологический и биохимический анализ).

Всем пациентам врачами общего профиля было назначено идентичное комплексное лечение простого герпеса губ по общепринятой схеме в соответствии с Клиническими рекомендациями Российского общества дерматовенерологов (Кубанова А.А., 2010), отличавшееся лишь выбором противовирусного препарата для местного нанесения.

Осмотр пациентов проводился на 3, 5, 7 и 14 сутки. На всех этапах исследования статистическая значимость промежуточных и конечных результатов, достоверность выдвинутых гипотез тестировалась методами параметрической и непараметрической статистики.

Результаты исследования, их обсуждение

По данным клинического наблюдения за больными, средние сроки эпителизации патологических элементов в исследуемой группе №1 составили  $5,2 \pm 0,04$  суток; в исследуемой группе №2 –  $5,4 \pm 0,06$  суток; в группе сравнения –  $7,3 \pm 0,06$  суток ( $p \leq 0,05$ ).

Данные индексной оценки стоматологического статуса пациентов свидетельствуют о неудовлетворительном уровне индивидуальной гигиены полости рта (ОНИ-S=1,7-2,5 балла) до начала комплексного лечения и воспалении тканей пародонта средней степени тяжести (РМА=30-60%), что может быть связано с воспалительным процессом, характерным для периода обострения герпетической

инфекции. Наиболее быстрое улучшение гигиенического состояния и стихание воспаления в тканях пародонта наблюдалось в исследуемой группе №1. Отличия между группами становились наиболее значимыми на 5 сутки комплексного лечения (табл.1).

При анализе показателя ВАШ боли установлено, что на 5 сутки комплексного лечения показатель уровня боли в исследуемых группах №1 и №2 становится равным 0, что говорит о полном купировании болевого синдрома. Выявлено, что снижение показателя ВАШ боли происходит на 21,5% быстрее в исследуемой группе №1 и на 18,8% быстрее в исследуемой группе №2 по отношению к группе сравнения (табл. 2). Данные оценки уровня боли с помощью ВАШ в контрольные сроки наблюдения подтверждают более быстрое купирование боли, зуда и жжения при применении новой фармакологической композиции и согласуются с данными анамнеза ( $p \leq 0,05$ ).

Интегральный показатель КЖ, обусловленного стоматологическим здоровьем, наиболее быстро достигал оптимального значения также в исследуемой группе №1, что связано с наиболее быстрым устранением зуда, жжения и эстетических проблем, связанных с появлением патологических элементов. Его изменение было наиболее показательным на 5 сутки комплексного лечения, когда повышение КЖ в исследуемой группе №1 было в 1,57 раза выше, чем в группе сравнения; а в исследуемой группе №2 – в 1,47 выше соответственно (табл. 3).

## Выводы

1. Применение новой фармакологической композиции на основе Силативита с Триазавирином повышает эффективность комплексного лечения больных простым герпесом губ до 1,4 раза по сравнению с традиционной схемой комплексного лечения, что выражается в ускорении эпителизации патологических элементов.

2. Аппликации стоматологического геля «Герпенокс» позволяют увеличить скорость заживления патологических элементов на красной кайме губ в 1,3 раза по сравнению с мазью Ацикловир 5% в схеме комплексного лечения герпетической инфекции.

## Литература

1. Игнатовский А.В. Герпетическая инфекция: диагностика, лечение / А.В.Игнатовский // Врач. – 2012. – №5. – С. 39-43.

Таблица 1

Стоматологические индексы в течение периода наблюдения у пациентов с простым герпесом губ

Индекс	Группа	До	3 сутки	5 сутки	7 сутки	14 сутки	P
ОНИ-S	Иссл. группа № 1	2,10±0,21	1,80±0,16	1,50±0,11	1,30±0,04	0,51±0,04	P≤0,05
	Иссл. группа № 2	2,19±0,40	1,79±0,18	1,60±0,11	1,30±0,14	0,51±0,05	P≤0,05
	Группа сравнения	2,20±0,23	1,90±0,20	1,70±0,15	1,35±0,09	0,49±0,09	P≤0,05
РМА	Иссл. группа № 1	55,30±4,64	46,10±4,4	41,50±3,9	37,30±3,1	34,10±2,9	P≤0,05
	Иссл. группа № 2	56,45±5,34	47,56±4,43	43,50±3,9	38,60±3,5	34,3±3,1	P≤0,05
	Группа сравнения	56,40±4,54	48,20±4,3	44,30±4,1	40,10±3,9	35,00±3,1	P≤0,05

Таблица 2

Значения показателя ВАШ боли в течение периода наблюдения у пациентов с простым герпесом губ

	До	3 сутки	5 сутки	7 сутки	14 сутки	P
Исследуемая группа №1	6,33±0,03	2,30±0,02	0	0	0	P≤0,05
Исследуемая группа №2	6,19±0,70	2,51±0,20	0	0	0	P≤0,05
Группа сравнения	6,31±0,05	4,50±0,05	1,10±0,09	0	0	P≤0,05

Таблица 3

Значения интегрального показателя КЖ у пациентов с простым герпесом губ в течение периода наблюдения

	До	3 сутки	5 сутки	7 сутки	14 сутки	P
Исследуемая группа №1	86,50±7,80	41,60±5,10	10,10±1,00	8,20±0,90	5,10±0,40	P≤0,05
Исследуемая группа №2	90,00±8,60	45,50±4,90	18,10±1,10	7,10±0,80	5,20±0,40	P≤0,05
Группа сравнения	90,10±8,00	61,50±6,20	41,30±4,10	12,40±1,60	5,40±0,60	P≤0,05

2. Loginova S.Ia., Borisevich S.V., Rusinov V.L. Toxicity of triazavirin, a novel Russian antiinfluenza chemotherapeutic / S.Ia.Loginova, S.V.Borisevich, V.L.Rusinov // Antibiot Khimioter. – 2012. V.57. – P. 8-10.
3. Stoopler E.T., Balasubramaniam R. Topical and systemic therapies for oral and perioral herpes simplex virus infections / E.T.Stoopler, R.Balasubramaniam // J Calif Dent Assoc. – 2013. – V.41. – P. 259-262.
4. Tubridy E., Kelsberg G., Anna St.L. Clinical Inquiry: Which drugs are most effective for recurrent herpes labialis? / E.Tubridy, G.Kelsberg, St.L.Anna // J Fam Pract. – 2014. – V.63. – P. 104-105.

**Авторы:**

**Ваневская Е.А.**, к.м.н., ассистент кафедры пропедевтики и физиотерапии стоматологических заболеваний ГБОУ ВПО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России (г. Екатеринбург), vanevs@mail.ru

**Мандра Ю.В.**, д.м.н., доцент, заведующая кафедрой пропедевтики и физиотерапии стоматологических заболеваний ГБОУ ВПО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России (г. Екатеринбург)

**Хонина Т.Г.**, д.х.н., ведущий научный сотрудник ИОС им. И.Я. Постовского УрО РАН (г. Екатеринбург)

Поступила 02.11.2015

Принята к печати 11.11.2015

**Autors:**

**Vanevskaia E.A.**, MD, assistant of Department of propaedeutic dentistry and dental diseases physiotherapy, Ural State Medical University (Ekaterinburg)

**Mandra J.V.**, MDDr, associate professor, head of Department of propaedeutics dentistry and dental diseases physiotherapy Ural State Medical University (Ekaterinburg)

**Khonina T.G.**, PhD, leading researcher, Institute of Organic Synthesis Ural Division of RAS (Ekaterinburg)

Received 02.11.2015

Accepted 11.11.2015