

Полученные результаты (таблица 1) подтверждают сравнимую противонаемическую активность препарата мальтофер и экстракта из надземной части м.мягчайшей и хорошо согласуются с полученными ранее оценками [2].

Зависимость уровня гемоглобина от длительности лечения во всех остальных группах животных носит линейный характер.

Скорость повышения уровня гемоглобина составляет:

- 4,1 и 4,2 г/л в день для группы животных без лечения и для группы, которой вводили экстракт т.обыкновенного соответственно;

- 3,4 и 3,5 г/л в день для групп животных, которым вводили экстракт к. двудомной и ч. трехраздельной соответственно.

Как следует из приведенных данных, экстракты из исследуемых растений, за исключением м.мягчайшей практически не влияют на повышение уровня гемоглобина. Последнее обстоятельство связано, вероятнее всего, с тем, что экстракты из к.двудомной, ч.трехраздельной и т.обыкновенного не влияют на усвоение железа организмом подопытных животных и они не могут рассматриваться как средства патогенетической терапии. Наблюдаемые эффекты от применения к.двудомной, ч.трехраздельной и т.обыкновенного [4] связаны, очевидно, с их этиотропным действием, например с антигеморрагическими свойствами [5].

В то же время, действие экстракта м.мягчайшей имеет ярко выраженную патогенетическую направленность и является источником необходимых для эритропоэза микроэлементов (в первую очередь железа) или повышает его усвояемость из состава пищи. В этой связи, очевидным является большая эффективность фитотерапии, проводимой сборами из лекарственных растений, в сравнении с монотерапией

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Камышников В.С. Справочник по клинико-биохимическим исследованиям и лабораторной диагностике/В.С.Камышников.- М.: МЕДпресс-информ, 2004.-920с.
2. Д.С. Круглов, М.А. Ханина, О.В. Третьякова Оценка фармакологической активности экстракта из надземной части *Pulmonaria mollissima* //Фундаментальные исследования. - 2004.- №1.- с.28-29
3. Технология лекарственных форм: т.2 /В.В.Бобылев, Г.П.Грядунова, Л.А.Иванова ; под ред. Л.А.Ивановой. - М.: Медицина, 1991.-544с.
4. Фетисова Л.Я. Диагностика и фитопрофилактика латентного железодефицитного состояния: автореф. дисс.: канд.мед.наук/Л.Я.Фетисова; Саратов. гос.мед.унив. - Саратов, 1987.-12с.
5. Britisch Herbal Pharmacopoeia.- Bournemouth, В.Н.М.А., 1996.-212р.

ЛЕЧЕНИЕ И ПРОФИЛАКТИКА РЕЦИДИВОВ ПАПИЛЛОМАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ЖЕНЩИН

Куценко И.И., Назаренко Е.И.,
Селезнева Е.Э., Щербань М.Р., Боровиков И.О.
*Кубанский государственный
медицинский университет,
Краснодар*

В настоящее время заболевания, вызванные вирусом папилломы человека (ВПЧ), являются одними из самых распространенных болезней передающихся половым путем в мире. Проблема диагностики и лечения данного заболевания привлекает внимание врачей различных специальностей, что объясняется высокой контагиозностью и тенденцией к росту частоты данного заболевания, а также способностью некоторых разновидностей вируса папилломы человека инициировать злокачественные процессы.

На основании изучения нарушений системного и местного иммунитета при рецидивирующей папилломавирусной у женщин была разработана патогенетически обоснованная терапия данного заболевания и определена ее эффективность. Обследовано 30 больных женщин с рецидивами папилломавирусной инфекции, которые до обращения к нам получали традиционную терапию, включающую применение хирургических, химических, цитотоксических методов. Всем пациенткам за сутки до процедуры удаления кондилом хирургическим методом (лазеродеструкция) инфильтрировали подлежащую клетчатку под кондиломами в несколько точек Реафероном ЕС. Клиническая эффективность лечения рецидивирующего папилломатоза аногенитальной зоны предлагаемым методом при годичном мониторинге составила до 93%, что по проценту рецидивов (7 против 31%) является в 4,3 раза более эффективным, по сравнению с традиционной терапией, при сокращении сроков лечения и микробиологической санации очагов вторичной инфекции.

При исследовании данного контингента больных показано, что в условиях манифестации рецидивирующей папилломавирусной инфекции в виде кондилом аногенитальной области у женщин наблюдаются выраженные дисфункциональные изменения со стороны общей и местной иммунной системы слизистой мочеполовой зоны, заключающиеся в Th-2 девиации иммунной системы со снижением эффективности механизмов саногенеза в отношении вирусов и невозможности элиминации клеток ими инфицированных. Предлагаемый метод терапии индуцирует временную фазную активации Th-1 механизмов иммунитета, что приводит к супрессии репликации ВПЧ и элиминации клеток, инфицированных вирусом и, как следствие, повышает эффективность терапии в условиях манифестации рецидивирующей папилломавирусной инфекции, что подтверждается почти в три раза более высоким процентом негативации при выявлении наличия ДНК вируса методом ПЦР.