

ОЦЕНКА ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ОКСОЛИНА В
ПЕРИОД ЭПИДЕМИИ ГРИППА

Е.А.Шебловская, А.И.Урин, В.В.Курганов, Л.В.Шевченко,
Н.А.Холявко, Н.Д.Климчук, Т.В.Влох, В.А.Мигалин

Львовский научно-исследовательский институт
эпидемиологии и микробиологии

Оксолин как средство профилактики был испытан в условиях эпидемии гриппа в 1970 г., вызванной вирусом гриппа типа A2(Гонконг)68, в шифрованном опыте среди 611 учащихся медицинского училища г.Львова в возрасте 15-18 лет. Препаратор применяли в виде 0,25%-ной мази у 245 человек два раза в день и у 121 человека один раз в день в течение всего эпидемического периода. В качестве плацебо применяли вазелин (мазевая основа) у 126 человек. В контрольной группе было оставлено 119 учащихся, которые не подвергались никаким воздействиям. Применение мази, запакованной как препарат № 1 и плацебо (препарат № 2), проводилось под контролем сотрудников института.

Изучались заболеваемость гриппом и острыми респираторными заболеваниями, иммунологические сдвиги и проводилось выделение вируса гриппа у наблюдавших лиц. Учитывались также побочные явления.

Выделение вируса гриппа проводили по общепринятой вирусологической методике путем заражения 10-12-дневных ку-

риных эмбрионов взвесью носоглоточного содержимого, взятое у 120 лиц, применявших оксолин, у 31 учащегося из группы, применявшей плацебо, и у 31 человеке из контрольной группы. Образцы первых сывороток крови, полученные в тот же период у 85 человек, применявших оксолин две раза в день, у 21 - из группы лиц, применявших оксолин один раз в день, у 38 - применявшим плацебо и у 45 - из контрольной группы, исследовали в реакции торможения гемагглютинации со стандартными гриппозными диагностиками вируса гриппа типа A-Шиллер/48, A1-650/472/53, A2-151/65, A2-Гонконг, B-Москва-95/59, B-Душамбе/66 производства Ленинградского ИВС, а также с антигеном из местных штаммов вируса гриппа типа A2-Гонконг, выделенных во время вспышки.

Полученные материалы по заболеваемости гриппом и острыми респираторными заболеваниями, согласно медицинской документации, обрабатывались статистически.

Анализируя полученные данные, можно сказать, что применение оксолиновой мази во время эпидемии гриппа типа A2-Гонконг оказало заметное влияние на заболеваемость гриппом.

Оксолинопрофилактика гриппа на высоте вспышки сопровождалась снижением заболеваемости гриппом, а также острыми респираторными заболеваниями среди лиц, применявших оксолиновую мазь. Защитное действие оксолина оказывалось не только при двухкратном, но также и при однократном ежедневном

его введении. Заболеваемость гриппом и острыми респираторными инфекциями составляла (на 100 человек): в группе лиц, применяющих оксолин два раза в день - 16,3, применявших оксолиновую мазь один раз в день - 18,1, применявших плацебо - 21,4, не подвергавших никаким воздействиям (контрольная группа) - 32,8.

Индекс эффективности оксолина составил 2,01/у лиц, применявших препарат два раза в день, и 1,8 - применявших оксолин один раз в день.

Следует отметить, что некоторое защитное действие оказывало также применение вазелина (индекс эффективности 1,5), возможно, благодаря механической защите слизистой оболочки дыхательных путей, хотя не исключено и химическое действие вазелина.

О профилактическом действии оксолина по отношению к вирусу гриппа свидетельствовали также результаты вирусологических и серологических исследований. Так, до применения препарата, в начале эпидемии, вирус гриппа типа А2-(Гонконг)68 был выделен у 5,4% обследованных. В период применения препарата гемагглютинирующие вирусы с низкими титрами выделены у 8,2% лиц, применявших оксолин, и у 24,4% лиц контрольной группы.

Результаты серологических исследований подтвердили защитное действие оксолина. В группе лиц, применявших оксолин два раза в день, четырехкратное и более нарастание тит-

ров противогриппозных антител к вирусу гриппа типа А2-Гонконг обнаружено у 28,7%, причем среди серонегативных лиц сероконверсия наблюдалась у 28,6% обследованных, среди лиц контрольной группы эти показатели составляли 33,3 и 57,1% соответственно.

Если показатели сероконверсии у серонегативных лиц из группы, применявшей оксолин один раз в день (25,0%), приближались к показателям сероконверсии в группе лиц, применявших оксолин два раза в день (28,6%), то у серонегативных лиц из группы, применявших плацебо, сероконверсия наблюдалась у 56,2%, т.е. почти как у лиц контрольной группы (51,1%).

Результаты иммунологических сдвигов противогриппозных антител к вирусу гриппа типа В, который присоединился в конце эпидемии, были аналогичны. Нарастание титров антител к вирусу гриппа типа В в четыре раза и более отмечено у 16,4% лиц, применявших оксолин два раза в день, у 14,8% применявших оксолин один раз в день, и у 87,8% лиц контрольной группы, причем сероконверсия среди серонегативных лиц отмечена у 27,9; 21,4 и у 46,1% соответственно.

Следует отметить, что длительное применение оксолина (до 30 дней по данным наблюдений) сопровождалось некоторыми побочными явлениями: кровоточением из носа, насморком, головными болями у 26,7% лиц, применявших оксолин два раза в день.

Резюмируя материалы испытания профилактики гриппа оксолиновой мазью, можно сделать вывод, что оксолин обладает защитным противогриппозным действием. Однако, несколько неудобный способ применения (ежедневно в течение всего эпидемического периода), а также наличие побочных явлений снижают ценность препарата. Оксолин может быть использован в арсенале средств, направленных на борьбу с гриппом.

ОКСОЛИНОВАЯ МАЗЬ В ЛЕЧЕНИИ ГЕРПЕТИЧЕСКИХ КЕРАТИТОВ

Ю.Ф.Майчук, О.В.Ржечицкая

Московский научно-исследовательский институт
глазных болезней им. Гельмгольца

Лечение герпетических кератитов и кератоувеитов пред-
ставляет обычно большие трудности и требует применения комп-
лексной терапии, включающей лекарственные средства: противо-
вирусные, патогенетические, симптоматические.

Сложные процессы, возникающие в глазу при герпетич-
ской инфекции требуют различных подходов для воздействия
на различные проявления болезни. Но в каждом случае не-
обходимо применение противовирусного лечения. Поэтому
появление нового, в тем более отечественного, противовирус-
ного препарата вызывает большой интерес и внимание.

Как показали экспериментальные исследования в опытах

на культуре ткани, оксолин задерживает репродукцию вируса герпеса простого и уменьшает цитопатическое действие вируса на клетки. В опытах на мышах, зараженных вирусом герпеса простого, применение оксолина оказывает определенное защитное действие, предотвращая гибель животных.

Оксолин применяется для лечения вирусных заболеваний глаз: кератитов и кератоконъюнктивитов, вызванных вирусом герпеса простого и вирусом Зонне, эпидемического керато-
конъюнктивита.

Клинические наблюдения по применению оксолиновой мази были проведены у 400 больных (в городах Москва, Ленинград, Одесса, Красноярск, Гродно). Клиника заболевания была различной: поверхностные формы заболевания, древовидные кератиты и глубокие формы с различной степенью изъязвле-
ния роговицы, с более или менее выраженным вовлечением в процесс сосудистой оболочки.

За веки закладывали 0,25%-ную оксолиновую мазь 1-3 раза в день. Одновременно по показаниям применяли мидриати-
ческие средства, в тяжелых случаях добавляли общее проти-
вовирусное лечение, десенсибилизирующую терапию.

У большинства больных (68%) через 4-5 дней наступало улучшение состояния, выражавшееся в уменьшении светобоязни и слезотечения, объективно отмечалось постепенное стихание воспалительных явлений, а затем рассасывание инфильтратов, преципитатов, экссудата. Наблюдающееся нередко первоначаль-
ное разрывление поверхностных слоев роговичного инфильтрата,