

# ГЕЛЬ АЛЛОМЕДИН — НОВЫЙ ПРЕПАРАТ В ЛЕЧЕНИИ ВИРУСНЫХ ДЕРМАТОЗОВ

*В.Г.Корнишева,*

*С.И.Черныш,*

*Ю.А.Фомин,*

*Ю.К.Макарова*

Кафедра дерматовенерологии Санкт-Петербургской медицинской академии последипломного образования; Санкт-Петербургский Государственный университет; Республиканская клиническая инфекционная больница Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию, Санкт-Петербург

Среди всех кожных заболеваний вирусные поражения кожи и слизистых — это наиболее часто встречающиеся дерматозы в практике дерматовенеролога. К этой группе заболеваний относятся герпетическая инфекция, папилломавирусная инфекция, контагиозный моллюск. К развитию распространенных форм вирусной инфекции предрасполагает наличие иммунодефицитных состояний. Современная наружная терапия (солкодерм, подофилин, электрокоагуляция и криодеструкция папиллом) не всегда дает ожидаемый эффект и не предупреждает развитие рецидивов этих дерматозов.

В настоящее время для лечения герпетической инфекции кожи и слизистых оболочек с успехом применяется гель российской фирмы «Аллофарм» — алломедин. Действующим веществом его является синтетический пептид аллоферон-3, представляющий новое поколение аллоферонов, созданное с использованием методов протеомики на базе аллоферона-1. Аллоферон-3 сохраняет все основные параметры биологической активности аллоферона-1 и в то же время обладает рядом свойств, которые делают его наружное применение перспективным в отношении вирусных инфекций кожи. Действие аллоферона направлено на усиление распознавания вирусов и инфицированных ими клеток естественными киллерами нейтрофилами и другими эффекторами естественного иммунитета. Все компоненты геля аллоферон-3 разрешены к использованию в составе косметических и фармацевтических средств для наружного применения и известны своей безопасностью и нетоксичностью. Препарат применяют наружно на очаги поражения 2 раза в сутки в зависимости от распространенности процесса на срок 1-2 недели.

Лечение гелем алломедин проведено 99 больным, из которых у 36 на фоне ВИЧ/СПИД-инфекции имелись различные проявления рецидивирующей герпетической и папилломавирусной инфекций (остроконечные кондиломы, папилломы кожи — 28 больных). Из 63 больных (от 9 до 66 лет) у 33 были различные проявления папилломавирусной инфекции (множественные папилломы области шеи, подмышечных впадин, век, бородавки кистей, стоп, лица, остроконечные кондиломы), у 27 больных — герпетическая инфекция различной локализации (губы, нос, слизистая полость рта, щеки), у 3 детей — контагиозный моллюск. Из 63 больных

10% гель алломедин получили 13 пациентов с папилломами кожи и бородавками. Лечение 86 больных проводилось 1% гелем алломедин. Для сравнения эффективности геля алломедин была взята группа сравнения в количестве 29 больных с различными проявлениями вирусной инфекции (герпетическая инфекция, плоские бородавки, остроконечные кондиломы половых органов, контагиозный моллюск). Препарат применяли наружно на очаги поражения 2 раза в сутки. Курс лечения у больных с герпетической инфекцией составил 7 дней, с папилломами, бородавками — 21 день, у больных с контагиозным моллюском — 7-14 дней. Оценка эффективности лечения проводилась по срокам разрешения очагов поражения.

**Результаты.** При первых проявлениях герпетической инфекции применение препарата дает наилучшие результаты: жжение и болезненность исчезают через несколько часов, обрывается развитие герпетических высыпаний, прекращается рецидивирование инфекции от 3-4 месяцев. Лечение было неэффективным в 5% случаев.

Папилломы крупных складок и остроконечные кондиломы аногенитальной области у 20% больных уменьшились в размере, и у 24% пациентов с папилломавирусной инфекцией высыпания полностью разрешились. Применение 1% геля алломедин было эффективно при лечении папиллом, располагающихся на реснитчатом крае век, остроконечных кондилом и больных с контагиозным моллюском.

При ВИЧ/СПИД-инфекции наилучший результат получен у больных с умеренным иммунодефицитным состоянием: прекращение рецидивов герпетической инфекции в течение 3-4 месяцев у всех больных и разрешение у 2/3 больных остроконечных кондилом и папиллом.

Лечение 1% гелем алломедин свежих вульгарных бородавок, появившихся в последние 2 месяца, в течение 3 недель приводило к клиническому выздоровлению. Эффективность лечения 10% гелем алломедин возрастала обратно пропорционально длительности наличия бородавок и папиллом.

Гель алломедин нетоксичен, не обладает аллергизирующим свойством, быстро всасывается в кожу и может быть рекомендован для наружного лечения вирусных поражений кожи и слизистых оболочек, а также для обработки кожи после удаления папилломатозных высыпаний для предотвращения рецидива дерматоза.