

23, 26 и 29 дни. Тимоген-спрей в виде 0,025% раствора вводится интраназально по 0,25 мл в каждый носовой ход 2 раза в день на протяжении 10 дней. Лиофилизированный порошок человеческого лейкоцитарного интерферона применяется местно в виде аэрозольного компресса непосредственно на папиллому.

**Результаты:** всего под наблюдением находилось 11 пациентов (мужчины в возрасте от 20 до 56 лет), из них 7 имели место рецидивирующие остроконечные кондиломы гениталий, у 1 – рецидивирующие остроконечные кондиломы заднего прохода, у 1 – рецидивирующий папилломатоз гениталий, у остальных – папилломы преимущественно в виде простых бородавок ладонной и околоногтевой областей. При применении разработанной схемы лечения приводило к полному исчезновению папиллом в течение 3-5 недель. При катамнестическом наблюдении в течение 3-6 месяцев ни в одном случае не наблюдалось рецидива заболевания.

**Выводы:** предложенная методика лечения папилломатоза обладает высокой эффективностью и может быть реализована в клинической практике.

СМЕРНОВ В.С.

Центр «Цитомед»; ВмедА, Санкт-Петербург, Россия

#### ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТА ЦИТОВИР-3 ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОСЛОЖНЕНИЙ ГРИППА

**Цель:** изучение возможности применения комплексного биорегулирующего препарата цитовир-3 для профилактики бронхитов и пневмоний в период вспышки гриппа в организованном коллективе.

**Методы:** цитовир-3 применяли для профилактики простудных осложнений в организованном коллективе численностью 100 человек на фоне эпидемической вспышки гриппа и ОРВИ. Цитовир-3 применяли по 1 капсуле 3 раза в день за 30 мин до приема пищи на протяжении 4-х дней. Эффективность профилактики оценивали по уровню заболеваемости острыми пневмониями и бронхитами. Полученные результаты сравнивали с частотой осложнений в организованном коллективе, аналогичном по возрасту, бытовым и социальным условиям, но не получавшем биорегулирующих или иммуномодулирующих средства (контроль).

**Результаты:** в контрольной группе за время наблюдения было выявлено 26 случаев пневмоний и 35 случаев острых бронхитов. В опытной группе наблюдалось всего 2 случая острых пневмоний и 6 случаев острых бронхитов. Таким образом, в результате профилактического применения цитовира-3 отмечено более чем 12 кратное снижение заболеваемости острыми пневмониями и почти 6-кратное снижение заболеваемости острыми бронхитами. Достигнутый эффект сохранялся на протяжении 10 мес. (срок наблюдения). В течение этого периода в контрольной группе отмечено 6 случаев острых пневмоний и 8 – острых бронхитов. В опытной группе наблюдали только 1 случай острого бронхита, пневмоний не было вообще.

**Выводы:** комплексный биорегулирующий препарат цитовир-3 является эффективным средством профилактики острых инфекционно-воспалительных заболеваний дыхательных путей.

СНАТЕНКОВ Е.А., ЗАМАРИН А.А.

ВолНИПИ, Волгоград, Россия

#### ПРОТЕКТИВНОСТЬ ЛИПОСОМАЛЬНОГО ГЕНТАМИЦИНА СУЛЬФАТА ПРИ СИНЕГНОЙНОЙ ИНФЕКЦИИ

**Цель:** изучение протективных свойств липосомального гентамицина сульфата в сравнении со свободной формой препарата при экспериментальной синегнойной инфекции.

**Методы:** иммобилизацию гентамицина сульфата внутрь фосфолипидных везикул осуществляли методом обращения фаз. Изучение токсичности гентамицина сульфата в свободной и липосомальной формах проводили на белых крысах самцах массой 180 г, распределение препаратов в органах и тканях экспериментальных животных проводили на линейных мышцах BALB/C. Экспериментальную синегнойную инфекцию моделировали на линейных мышцах BALB/C путем внутрибрюшинного введения однодневной культуры *Pseudomonas aeruginosa* 103Р. Липосомальный гентамицина сульфат и антибиотик в свободной форме вводили экспериментальным животным внутрибрюшинно за 4 часа до заражения в дозах 4,0; 2,0; 1,0; 0,5 мг соответственно.

**Результаты:** выявлено, что включение гентамицина сульфата внутрь фосфолипидных везикул составило  $71 \pm 1,2\%$ . Острая токсичность липосомальной формы гентамицина сульфата в 1,5 раза ниже в сравнении с обычным препаратом. Липосомальная форма препарата накапливается преимущественно в мононуклеарной фагоцитарной системе. Иммобилизация гентамицина сульфата в липосомы позволила повысить его протективность в 1,5 раза в сравнении со свободным препаратом при экспериментальной синегнойной инфекции. При этом  $ED_{50}$  иммобилизованного в липосомы препарата составила 2,29 мг/мышь, свободного антибиотика 3,71 мг/мышь. Средняя продолжительность жизни экспериментальных животных увеличилась в 2,47 раза.

**Выводы:** в результате работы получены липосомы с высоким содержанием гентамицина сульфата, протективность иммобилизованной формы в 1,5 раза выше, чем у свободной формы препарата.

СОКОЛОВА В.И., ВАСИЛЬЕВА Е.И., СМЕРНОВА Л.Б., МИХАЙЛОВ С.Е.

РМАПО, Москва, Россия

#### КОМБИНИРОВАННАЯ ТЕРАПИЯ (ЦИФРАН ОД И БУДЕСОНИД) В ЛЕЧЕНИИ БРОНХОЛЕГОЧНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

**Цель:** изучение эффективности и безопасности цифрана ОД у больных хроническим бронхитом (ХБ) и пневмонией (П).

**Методы:** обследовано 23 больных (ХБ-19, П-4). У всех больных были выражены легочные и внелегочные симптомы: кашель со слизисто-гнойной мокротой, одышка, признаки клинической обструкции, которые подтверждены данными ФВД. Было изучено 39 штаммов микроорганизмов, выделенных из мокроты. Все больные получали цифран ОД в дозе 1000 мг/сут, у больных ХБ антибиотикотерапия проводилась в комбинации с будесонидом по 0,5 мг/мл 2 раза в сутки через небулайзер в течение 2 недель.