

АЛЕРОН НОВЫЙ АНТИГИСТАМИННЫЙ ПРЕПАРАТ В ТЕРАПИИ АЛЛЕРГОДЕРМАТОЗОВ

Носань Е.О.

Научный руководитель: проф. Федотов В.П.

Запорожский государственный медицинский университет

Кафедра дерматовенерологии и косметологии с курсом дерматовенерологии и эстетической
медицины ФПО

Антигистаминные препараты, блокирующие H1-гистаминовые рецепторы, признаны золотым стандартом терапии при аллергическом рините, аллергическом конъюнктивите, контактном дерматите, крапивнице, атопическом дерматите. АЛЕРОН – первый в Украине высокоселективный H1-блокатор, содержащий левовращающий изомер цетиризина. Оказывает противоаллергическое и противовоспалительное действие: стабилизирует мембраны тучных клеток, угнетает выделение провоспалительных цитокинов и хемокинов, адгезию и хемотаксис эозинофилов, экспрессию молекул адгезии, угнетает кожный тромбоцитарный активирующий фактор, IgE зависимое выделение гистамина, простагландина D2 и лейкотриена C4.

Цель исследования: изучение эффективности левоцетиризина гидрохлорида (Алерон) в сравнении с традиционным лоратадином при лечении хронической крапивницы. При сравнительном изучении эффективности у 30 больных хронической крапивницей (ХК) алерона и лоратадина было установлено, что алерон в 2 раза более значительно уменьшал симптомы ХК (на 42%) по сравнению с лоратадином (на 20%), более значительно способствовал регрессу кожных высыпаний (в 4,4 раза) по сравнению с лоратадином (в 1,9 раз). Клиническое выздоровление наблюдалось практически в 5 раз чаще, а значительное улучшение состояния – в 2 раза чаще при лечении алероном. В ходе сравнительного исследования выявлено, что прием Алерона безопасен и лучше переносится больными, не вызывая осложнений, в то время как на фоне приема лоратадина побочные эффекты отмечались у 6,7% пациентов.

Заключение: Алерон – имеет высокую степень эффективности, хорошую переносимость и безопасен в терапии больных аллергодерматозами.

CHARACTERISTIC MENINGITIS OF ENTEROVIRUS ETIOLOGY

Obi Ebelechukwu Adaobi, Onishchenko T.

Zaporozhye State Medical University

Department of Infectious Diseases

Objective: to study for meningitis of enteroviral etiology based on the Zaporozhye Regional Clinical Infectious Diseases Hospital in 2013.

Materials and methods: 22 cases of history of the disease patients with meningitis of enteroviral etiology, aged from 2 to 62 years. The diagnosis was confirmed by detection of the pathogen RNA by polymerase chain reaction in swabs from the nasopharynx, feces, cerebrospinal fluid. Patients underwent clinical and biochemical studies.

Results: Among patients predominated children (68%), among adults - young persons (71.4%). All adults and most children (66.7%) had moderate courses, at 33, 3% of children - severe. In 59% of patients developed the disease on the developed of various co-morbidities.

87.5% of patients had an acute onset of the disease with the development of brain, intoxication, meningeal syndromes. Clinical manifestations of enteroviral meningitis characterized by: the development of cerebral symptoms (headache, dizziness, vomiting, photophobia, hyperacusis, pain in eyeballs, postural tremor of the eyelids, upper extremities), meningeal syndrome. At 59.1% among adult patients and senior school age, there were a dissociation of meningeal signs. In 50% of patients in the long recovery period remained postural tremor of the eyelids, upper extremities. In 20.8% of patients the disease hepatic injuries. Changes in the cerebrospinal fluid at the beginning of the disease characterized by lymphocytic pleocytosis (78-98%) in 68.2% of patients. Children - neutrophilic pleocytosis (53-95%) at the beginning of the disease and the development of lymphocytic pleocytosis on the 5-7th day.

Conclusions: The development of meningitis of enteroviral etiology was detected in all age groups, dominated by moderate courses, developed syndromes of intoxication, cerebral, meningeal. At 59.1%, among adult patients and senior school age, there was a dissociation of meningeal signs. Changes in the cerebrospinal fluid at the beginning of the disease characterized by lymphocytic pleocytosis (78-98%) in 68.2% of patients. Children had neutrophilic pleocytosis (53-95%) at the beginning of the disease and the development of lymphocytic pleocytosis on the 5-7th day. In 20.8% of patients the disease hepatic injuries.