НОВЫЙ СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ ФАРМАКОРЕЗИСТЕНТНОЙ ПОСТГЕРПЕТИЧЕСКОЙ НЕВРАЛГИИ

¹Добросмылова А.О., ²Хиновкер В.В.

¹ФГБУ ФСНКЦ ФМБА России, г.Красноярск, Россия, a-dobrosmyslova@mail.ru, тел. +79130397488

²КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, г.Красноярск, Россия, vhinov@hotmail.com

Введение: В современной медицинской практике все чаще встречаются случаи осложнений после перенесенной герпетической инфекции в виде хронической постгерпетической невралгии - серьезного осложнения, возникающего при реактивации вируса простого герпеса 3 типа (Varicella Zoster). Статистические данные показывают тревожную тенденцию: среди пациентов старше 60 лет ежегодно регистрируется 7-11 случаев заболевания на каждые 10000 человек.

Существуют различия в подходах к диагностике между российской и международной медицинской практикой. Зарубежные специалисты классифицируют невралгию как хроническую по истечении трех месяцев, отечественные клинические рекомендации устанавливают этот срок в четыре месяца от начала заболевания. Это расхождение создает определенные сложности при сравнительном анализе статистических данных разных стран. Ключевыми предрасполагающими факторами выступают преклонный возраст, таким состояниям относятся не только ВИЧ-инфекция, но и последствия трансплантации пациентов костного мозга и различные состояния, связанные с ослаблением иммунной системы, длительная терапия глюкокортикостероидами, а также различные аутоиммунные заболевания.

Современный терапевтический подход предполагает поэтапное лечение. Первоначально назначаются препараты из группы антиконвульсантов, среди которых наиболее эффективными считаются габапентин и прегабалин. При недостаточном терапевтическом эффекте схема лечения дополняется трициклическими антидепрессантами, СИОЗСН. Параллельно с системной терапией активно применяются местные средства лечения, включающие различные формы: пластыри с капсаицином и лидокаином, мази и крема.

Актуальность. В современной медицинской практике проблема лечения постгерпетической невралгии остается одной из наиболее сложных задач для практикующих врачей. Традиционные методы терапии не всегда демонстрируют желаемую эффективность, что обуславливает необходимость разработки инновационных подходов к лечению данного заболевания. Ситуация осложняется тем, что значительную часть

пациентов составляют люди пожилого возраста с множественными сопутствующими заболеваниями, что существенно ограничивает возможности медикаментозной терапии и затрудняет подбор оптимальных дозировок препаратов. В связи с этим научное сообщество активно исследует альтернативные методы лечения, среди которых особый интерес представляет применение инертных газов в медицинских целях.

Цель исследования: Оценка терапевтического потенциала подкожного введения ксенона при лечении хронической постгерпетической невралгии.

Материалы и методы исследования: Проспективное исследование проводилось на базе ФСНКЦ ФМБА России и кабинета лечения боли ФСНКЦ ФМБА России. В исследовании принимало участие 30 пациентов в возрасте от 45-81 года с клиникой хронической постгерпетической невралгии.

Критерии оценки: ЦРШ, Dn4, краткий опросник МакГилла, painDETECT.

В качестве основного терапевтического агента применялся высокоочищенный медицинский ксенон (КсеМед) с чистотой 99.99%. Протокол лечения предусматривал пятидневный курс инъекций с интервалом в один день. Начальная доза составляла 3 мл/кг массы тела пациента, с последующей коррекцией до 2-3 мл/кг в зависимости от индивидуальной реакции организма. Инъекции выполнялись строго в области пораженных дерматомов с учетом локализации максимального болевого синдрома. Мониторинг состояния пациентов осуществлялся непрерывно: перед каждой процедурой проводилось анкетирование, а в начале и по завершении исследования выполнялся расширенный лабораторный контроль, включающий общий и биохимический анализ крови.

Результаты и обсуждение: Статистическая обработка данных с применением современных методов кластерного анализа позволила выявить четкую дифференциацию между состоянием пациентов до и после терапевтического вмешательства. При использовании бикластерной модели распределения результатов было установлено, что подавляющее большинство пациентов (90%) до начала лечения концентрировались в первом кластере, в то время как после терапии в нем осталось лишь 14% исследуемых. Особенно показательным стало наполнение второго кластера, куда после проведенного лечения переместилось 86% пациентов, тогда как изначально там находилось только 10% обследуемых. Применение метода k-средних продемонстрировало высокую точность кластеризации, что убедительно подтверждает терапевтическую эффективность ксенонотерапии.

В ходе клинического исследования были получены обнадеживающие результаты применения новой терапевтической методики. У значительной части исследуемой группы

наблюдалось существенное снижение болевого синдрома. Примечательно, что анальгезирующий эффект демонстрировал стабильность на протяжении всего периода мониторинга, составившего 6 недель. Промежуточные результаты показали отсутствие серьезных побочных эффектов и осложнений, а также высокую безопасность у пациентов различных возрастных групп.

Заключение: Метод показал особую результативность в случаях резистентности к стандартной фармакотерапии при хронической постгерпетической невралгии. На основании проведенного исследования данная методика может быть рекомендована как альтернативный способ лечения для пациентов с устойчивостью к традиционным схемам терапии. Дальнейшие исследования позволят расширить показания к применению метода и оптимизировать протоколы лечения для различных групп пациентов.