

## Аналіз доказової бази клінічної ефективності ацикловіру для місцевого застосування

Ткачова О.В., Подошовка Т.Ю.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна  
Кафедра фармакоекономіки  
ph-econom@nuph.edu.ua

**Вступ.** За даними ВООЗ дві третини населення світу у віці до 50 років інфіковані вірусом простого герпесу (ВПГ) типу 1. Адекватна антивірусна терапія, окрім системних препаратів, передбачає застосування ЛЗ для місцевого лікування, що обумовлено високою концентрацією збудника ВПГ у місцях висипань, болючістю зон уражень, недостатністю місцевого імунітету. Метою даної роботи став аналіз доказової бази клінічної ефективності ацикловіру для місцевого застосування у хворих з ВПГ.

### Матеріали та методи дослідження.

Для аналізу клінічної ефективності ацикловіру використовували відомі бази даних доказової медицини: Cochrane Library, Trip Database, PubMed, а також базу Nice – Національного інституту охорони здоров'я та вдосконалення медичної допомоги Великої Британії.

**Отримані результати.** Ефективність ацикловіру вивчена в значному числі клінічних досліджень протягом 2008-2018 рр і представлена в базах доказової медицини у вигляді 6 систематичних оглядів (СО). Загальна кількість пацієнтів, включених в СО, склала більше 80 тис. осіб. У 2-х СО порівнювалась ефективність ацикловіру при місцевому та перораль-

ному застосуванні у хворих з герпесом на губах. Рецензенти виявили, що місцева протівірусна терапія малоефективна для лікування ВПГ, а системна зменшує тривалість ураження на 1 день. В одному СО порівнювали ефективність ацикловіру з пенцикловіром у хворих з ВПГ. Ацикловір на рівні з пенцикловіром сприяв скороченню тривалості лікування інфекції ВПГ від 0,5 до 2,5 днів. В іншому СО порівнювали ганцикловір, ацикловір і трифлуридин для місцевого лікування епітеліального кератиту. Ефективність препаратів не відрізнялась, але була вищою за ідоксуридин у вигляді очних крапель. В інших трьох СО 3 % офтальмологічна мазь ацикловіру при лікуванні герпетичного кератиту виявилась достовірно більш ефективною за ефективність крапель ідоксуридину.

**Висновок.** Отже, за даними 2-х СО встановлено, що місцеве лікування ацикловіром ВПГ на губах є малоефективним, ніж його системне застосування. А за даними 4-х СО ацикловір у вигляді 3 % офтальмологічної мазі виявився більш ефективним при лікуванні герпетичного кератиту порівняно з ідоксуридином у вигляді очних крапель.

“ Ткачова О.В., Подошовка Т.Ю. (2020). Аналіз доказової бази клінічної ефективності ацикловіру для місцевого застосування. *Фармакоекономіка в Україні: стан та перспективи розвитку : матеріали XII наук.-практ. INTERNET-конф., м.Харків, 22 травня 2020 р.* 268. ”