

**Результаты клинических исследований препаратов, активных в отношении
вируса гепатита В [Клиническая фармакология и терапия, 1999, 8 (1)]**

Препарат/комбинация	Комментарии
Ацикловир	Синтетический нуклеозид, слабый ингибитор HBV-ДНК полимеразы.
Рибавирин	Вмешивается в синтез матричной РНК и замыкание цепи ДНК, клинического эффекта не отмечено
Фоскарнет	Умеренный ингибитор HBV-ДНК полимеразы.
Фоскарнет и ганцикловир	Уменьшает в 10 раз синтез HBV-ДНК у пациентов с ВИЧ-инфекцией, уменьшает внутripеченочную концентрацию HBsAg у пациентов с рецидивом хронического гепатита В в пересаженной печени.
Азидотимидин	Не выявлена активность в отношении вируса гепатита В.
Аденин арабинозид монофосфат (ара-АМФ)	Подавляет репликацию вируса гепатита В, выраженная нейротоксичность после 4 недель терапии.
Сурамин	Отсутствие влияния на репликацию вируса in vivo, дает угрожающие жизни токсические эффекты.
Фиалуридин	Ингибирует синтез HBV-ДНК, III фаза исследований прекращена из-за выраженной токсичности. 5 из 15 пациентов умерли от тяжелого лактацидоза и печеночной недостаточности.
Изопринозин	Иммуномодулятор; в небольшом неконтролируемом исследовании показана сероконверсия в 43% случаев; эффективность пока не подтверждена.
Интерлейкин-2	Отмечена активность в отношении вируса гепатита В.
Тимозин-альфа	Иммуностимулятор; отмечен эффект при хроническом гепатите В, проводятся исследования по оптимизации схемы применения препарата.
Фактор некроза опухоли	Иммунорегуляторный цитокин, дающий различные эффекты; в малых дозах ингибирует репликацию вируса гепатита В, а в больших - стимулирует ее.
Левамизол	Иммуностимулятор; эффективность в крупных исследованиях не подтверждена.
Альфа-интерферон	Иммуномодулятор с противовирусной активностью. Наиболее изучен при хроническом гепатите В. Сероконверсия достигается в 30—40% случаев.
Ламивудин	Снижает уровень циркулирующей HBV-ДНК менее порога определения, что подтверждено многочисленными короткими и продолжительными исследованиями. При коротком курсе лечения часто возникают рецидивы.
Фамцикловир	2-3-недельная терапия приводит к уменьшению сывороточной концентрации HBV-ДНК у 75% больных.