

**PREDSTAVITEV PRVE IN NOVE ŠTUDIJE:  
ZDRAVLJENJE ANOGENITALNIH BRADAVIC S  
PRIPRAVKOM GLICIRIZINSKE KISLINE  
IN  
PREDSTAVITEV PRVEGA IZDELKA PRI NAS V  
PROSTI PRODAJI, KI NUDI ZANESLJIVO PODPORO  
PRI ZDRAVLJENJU HERPESNIH VIRUSNIH OKUŽB:  
**GLIZIGEN****



Ljubljana, 15. 1. 2013

## **ALEKSANDRA DRAŠKOVIČ**, direktorica podjetja Mikona:

V Sloveniji še vedno ostajajo tabu teme okužbe s herpes virusi na genitalnem predelu in anogenitalne bradavice. Žal se pri nas o tem še vedno premalo govori; ljudje namreč potrebujejo še vedno preveč poguma in časa, tudi leto dni, da gredo zdravniku ali pa sploh ne gredo. Tu igrate predvsem pri osveščanju ljudi pomembno vlogo tudi vi predstavniki medijev in se vam zanjo zahvaljujemo. Po podatkih ginekologinje dr. Nine Jančar je recimo v Evropi z genitalnim herpesom okuženih približno 15 odstotkov ljudi, kar je izredno veliko; v Afriki je okužen vsak drugi prebivalec.

Na slovenski trg smo kot rešitev dobili prvi izdelek v prosti prodaji, torej brez recepta, ki je podpora pri zdravljenju herpesnih virusnih okužb in to v zelo kratkem času, kar pomeni, da je rezultat že v 3 dneh ali največ dveh tednih. Gre za Glizigen.

### **MITI IN RESNICE O GENITALNEM HERPESU**

#### **1. Genitalni herpes lahko širim tudi, če nimam nobenih simptomov.**

Drži. Genitalni herpes lahko prenesemo na partnerja, tudi če nimamo simptomov bolezni. Na ta način pride do največ novih primerov okužb.

#### **2. Genitalni herpes imam lahko, ne da bi vedel za to.**

Drži. Virus genitalnega herpesa je lahko aktiven v človeškem telesu brez vidnih znakov. Zaradi tega veliko okuženih z genitalnim herpesom, ne ve za okužbo in lahko posledično okuži druge.

#### **3. Z genitalnim herpesom se lahko okužim na straniščni školjki.**

Ne drži. Virus genitalnega herpesa je občutljiv in odmrne, ko je izpostavljen zraku. Trditve o okužbi na straniščni školjki ne podpira noben dokazan primer.

#### **4. Po okužbi z genitalnim herpesom ne morem več imeti (varnih) spolnih odnosov.**

Ne drži. Ob uporabi kondoma (za dodatno zaščito) imate lahko varen spolni odnos kljub okužbi z genitalnim herpesom. Pomembno pa je, da se izogibate spolnim odnosom, kadar imate izpuščaje herpesa na spolovilu ali v ustih oziroma kažete simptome izbruha herpesa. Tudi v primeru, ko izpuščaji niso prisotni, ste še vedno lahko kužni zaradi nesimptomatičnega izločanja virusa. Zato je tudi takrat, ko ni vidnih simptomov bolezni, potrebna uporaba kondoma (v primeru alergije na lateks se posvetujte z zdravnikom glede alternativnih sredstev). Čeprav kondom zmanjša prenos, ni učinkovit v vseh primerih.

#### **5. Genitalni herpes se lahko razširi na druge dele telesa.**

Drži. Če se najprej dotikamo izpuščajev na spolovilu in potem drugih delov telesa, lahko potencialno virus razširimo tudi na ta mesta. Izogibajte se dotikanja izpuščajev, če pa do tega vseeno pride, si roke takoj umijte z milnico.

#### **6. Stres lahko sproži izbruh herpesa.**

Drži. Fizični in psihični stres lahko sprožita izbruh genitalnega herpesa pri nekaterih (okuženih) ljudeh.

#### **7. Mnogo ljudi lahko predvidi, kdaj bo prišlo do izbruha genitalnega herpesa pri njih.**

Drži. Mnogo ljudi čuti zgodnje opozorilne simptome izbruha bolezni. Običajni zgodnji simptomi se lahko izražajo kot bolečina, pekoč občutek, ščemenje, srbečica ali občutljivost. Ta faza bolezni se imenuje »prodrom« in napoveduje izbruh bolezni v polni obliki.

8. **Ljudje, ki imajo genitalni herpes, so bolj dovzetni za okužbo z virusom HIV.**

Drži. Ljudje, ki imajo genitalni herpes, so lahko bolj dovzetni za okužbo z virusom HIV od tistih, ki tega virusa nimajo v sebi. Če ste med spolnim odnosom izpostavljeni virusu HIV in imate izpuščaj herpesa na genitalijah, virus HIV zlahka najde pot v vaše telo. Ob izpuščaju genitalnega herpesa se nahajajo receptorji CD4, ki pomagajo pri obrambi proti infekciji. Ti receptorji pa so glavna tarča virusa HIV.

9. **Zaradi genitalnega herpesa lahko postanem steril.**

Ne drži. Genitalni herpes ne povzroča sterilnosti. Po drugi strani pa sterilnost lahko povzročijo druge spolne bolezni, kot je Klamidijska okužba, zato vas morajo ob diagnozi okužbe z genitalnim herpesom testirati tudi za primer tovrstnih okužb.

10. **Če imate genitalni herpes, ne morete imeti otroka, ker boste bolezen prenesli na otroka.**

Ne drži. Lahko pa pride do okužbe ob rojstvu, če je infekcija matere aktivna v času poroda. Možnost stika otroka z mestom izpuščaja se precej zmanjša pri porodu s pomočjo carskega reza. Če ste noseči oziroma planirate nosečnost ter imate genitalni herpes, se o tem posvetujte z zdravnikom.

11. **Ljudje z genitalnim herpesom so bolj dovzetni za druge infekcije.**

Ne drži. Ljudje z genitalnim herpesom niso bolj dovzetni za druge okužbe, z izjemo večje dovzetnosti za okužbo z virusom HIV. V redkih primerih se pri ljudeh z genitalnim herpesom, razvije flegmona (celulitis). Flegmona je neobičajna bakterijska infekcija, ki se lahko razvije, ko bakterija pride v stik z ranicami, ki so posledica genitalnega herpesa. Flegmona povzroča temno rdeče izpuščaje, ki so pogosto povezani z občutljivostjo in vročico. To okužbo lahko zdravimo z antibiotiki.

12. **PAP test lahko odkrije prisotnost genitalnega herpesa.**

Ne drži. PAP testi niso namenjeni odkrivanju infekcije z virusom herpes simplex. Za diagnozo genitalnega herpesa se uporabljajo posebni serološki testi in testi z »virusnimi kulturami«, ki se ob letnem ginekološkem pregledu ne izvajajo. Če vas skrbi, da imate genitalni herpes, se o morebitnem testiranju posvetujte z vašim zdravnikom.

13. **Pri oralnem spolnem odnosu ne moremo dobiti genitalnega herpesa.**

Ne drži. Veliko primerov genitalnega herpesa tipa 1 (HSV-1) se prenese kot posledica nezaščitenega oralnega spolnega odnosa. Virus tipa HSV-1 se lahko širi preko oralnega spolnega odnosa – iz herpesa na partnerjevih ustnicah se lahko razvije genitalni herpes na vaših genitalijah. Pomembno je, da v takem primeru med oralnim spolnim odnosom uporabljate kondom (v primeru alergije na lateks se posvetujte z zdravnikom glede alternativnih sredstev).

14. **Če ste v večletni zvezi s partnerjem in ste ravnokar odkrili, da ima/imate genitalni herpes, vas partner vara.**

Ne drži. Dejstvo, da je bil vam ali vašemu partnerju ugotovljen genitalni herpes ne pomeni nujno, da vam je bil nezvest. Genitalni herpes lahko izbruhne z zelo blagimi simptomi, ki lahko ostanejo neopaženi. Vi ali vaš partner ste lahko dobili bolezen od spolnega partnerja, ki ste ga imeli leta nazaj ali pa je imel vaš partner genitalni herpes, ne da bi vedel za to. Odkrit pogovor z vašim partnerjem bo v tem primeru boljši od neutemeljenih domnev.

15. **Genitalni herpes dobijo le ljudje, ki imajo veliko število različnih spolnih partnerjev.**

Ne drži. Genitalni herpes je precej pogost pojav in lahko ga dobite tudi v primeru, da ste imeli le enega ali dva spolna partnerja. Po drugi strani pa seveda drži, da se možnost, da dobite genitalni herpes, povečuje s številom vaših preteklih in sedanjih spolnih partnerjev.

## REZULTATI ŠTUDIJ GLEDE UPORABE GLIZIGENA, DELANIH V TUJINI:

[http://www.google.si/search?q=condyloma+acuminatum&rlz=1C1SKPL\\_enSI473SI473&aq=f&slugexp=chrome,mod%3D8&um=1&ie=UTF-8&hl=sl&tbm=isch&source=og&sa=N&tab=wi&ei=Bv3PUKPNHYuSswaVklC4Cg&biw=622&bih=687&sei=G\\_3PUMbfAcjLtAaml4CQCg](http://www.google.si/search?q=condyloma+acuminatum&rlz=1C1SKPL_enSI473SI473&aq=f&slugexp=chrome,mod%3D8&um=1&ie=UTF-8&hl=sl&tbm=isch&source=og&sa=N&tab=wi&ei=Bv3PUKPNHYuSswaVklC4Cg&biw=622&bih=687&sei=G_3PUMbfAcjLtAaml4CQCg)

Študije z izdelki Glizigen (v nekaterih državah Herpigen) so bile narejene v več državah na različnih herpes virusnih okužbah, okužbah HPV in celo pri bakterijski vaginozi.

Čeprav se število pacientov, spol, starost in postopki od študije do študije nekoliko razlikujejo, je bilo pri vseh brez izjeme ugotovljen izjemen učinek Glizigena, z več kot 90 % uspešnostjo pri zdravljenju različnih okužb, in sicer že po enem do treh tednih redne uporabe.

Poleg tega so različne skupine, vezano na postavljeno diagnozo, poročale naslednje pozitivne učinke Glizigena:

Herpes zoster – ugotovljeno je, da se z uporabo Glizigena pospeši zdravljenje, dodatna uporaba analgetikov je bila lahko hitreje odpravljena ali sploh ni bila potrebna. Ni pustilo nobenih brazgotin in depigmentacije. Oba, zdravnik in pacient, sta Glizigen ocenila kot zelo učinkovit.

Herpes simplex: razen izjem so skoraj vsi pacienti poročali o zelo dobrih rezultatih – predvsem hiter učinek proti pekočini in preobčutljivosti prizadetih predelov.

Genitalni herpes: tako zdravnik kot tudi pacient so poročali o izjemni učinkovitosti, predvsem protivnetno delovanje – to se je pokazalo že v roku 72 ur od začetka uporabe, v štirih do petih dneh pa tudi že čisto izginotje sprememb. Poleg tega je zmanjšalo neprijetne stranske učinke teh bolezni, kot so vnetja, bolečine in pekočine.

Genitalne bradavice: pri kondilomih v velikosti do 1mm je bil opažen zelo dober učinek – že v roku od 7 do 14 dni. Pri večjih manifestacijah so bili zelo dobri učinki vidni po daljši uporabi – od 35 do 60 dni. Pri pacientih z večjimi kondilomami je bilo treba dodatno zdravljenje s cryoterapijo. Ob uporabi Glizigena se zadeva ni ponovila.

## FOTOGRAFIJE PRED IN PO UPORABI GLIZIGENA:

### Genitalni herpes



po 6 dneh



### Oralni herpes



po 3 dneh

# PROBLEM GENITALNEGA HERPESA IN DRUGIH VIRUSNIH OKUŽB SPOLOVIL

**As. dr. Nina Jančar**, dr. med., Ginekološka klinika, UKC Ljubljana

## GENITALNI HERPES

Okužbe z virusom herpes simpleks so močno razširjene povsod po svetu. Genitalni herpes povzročata dva virusa: virus herpes simpleks tip 1 (HSV1) in virus herpes simpleks tip 2 (HSV2). Genitalne okužbe običajno pogosteje povzroča HSV2, vse bolj pogosto pa tudi HSV1, ki je sicer povzročitelj orolabialnega herpesa.

Prekuženost s HSV se po svetu razlikuje. V ZDA ocenjujejo, da je s HSV2 okužen vsak šesti državljani in tam je HSV2 pozitivnih približno 20 % ljudi, v Evropi približno 15 %, v Afriki približno 50 %, v državah z visokim odstotkom okuženih s HIV pa več kot 50 %. Okuženih je več žensk kot moških, saj je večja verjetnost, da se okužba prenese z okuženega moškega na žensko kot pa z okužene ženske na moškega.

Prenašanje okužbe je s spolnimi stiki ali z matere na plod med porodom. Osebe, ki so okužene z virusoma, ki povzročata genitalni herpes, so najbolj kužne, ko imajo simptome okužbe. Lahko pa prenaša virus tudi, ko nimajo vidnih znakov okužbe. Klinični znaki okužbe so boleči, mehurčkasti izpuščaji na ženskem zunanjem spolovilu in nožnici ali na penisu pri moških, lahko tudi vročina, splošno slabo počutje in povečane ingvinalne bezgavke. Iz 3–5 mm velikih mehurčkov nastanejo majhne razjede, ki se zdravijo nekaj dni do dveh tednov. Težka oblika okužbe lahko poteka s pljučnico, hepatitisom in meningoencefalitisom. Po primarni okužbi se virus iz kože ali sluznice preseli v senzorične živčne ganglije v zadnjih korenih hrbtenjače. Tu virus miruje do naslednjega izbruha.

Za zdravljenje genitalnega herpesa imamo specifična protivirusna zdravila, ki so najbolj učinkovita, če jih bolnik prične jemati čim prej ob izbruhu. Uporabljamo predvsem aciklovir in valaciklovir v obliki tablet.

Prenašanje okužbe je s spolnimi stiki ali z matere na plod med porodom. Osebe, ki so okužene z virusoma, ki povzročata genitalni herpes, so najbolj kužne, ko imajo simptome okužbe. Lahko pa prenašajo virus tudi, ko nimajo vidnih znakov okužbe. Uporaba kondoma zmanjša možnost prenosa okužbe, je pa ne prepreči popolnoma. Možnost za okužbo je večja pri osebah, ki imajo večje število spolnih partnerjev.

Genitalni herpes je nevaren tudi za plod in novorojenčka, predvsem, če se nosečnica prvič okuži proti koncu nosečnosti. Okužba novorojenčka s HSV je pogosto huda bolezen, ki lahko vključuje hepatitis, horioretinitis in meningoencefalitis z možnostjo za trajne nevrološke posledice. Znanim bolnicam z genitalnim herpesom svetujemo, da od 36. tedna nosečnosti do poroda jemljejo protivirusna zdravila, če je v času poroda prisoten mehurčkast izpuščaj, potem svetujemo nosečnost dokončati s carskim rezom.

## HUMANI PAPILOMSKI VIRUSI (HPV)

Okužbe s HPV so najpogostejše virusne spolno prenosljive okužbe. HPV so zelo heterogena skupina okoli 100 virusov, ki povzročajo benigne in maligne spremembe kože in sluznic. Sluzničnih genotipov HPV je približno 40 ter jih delimo na visokorizične in nizkorizične genotipe. Dolgotrajna okužba z visokorizičnimi genotipi HPV vodi v predrakave spremembe druge in tretje stopnje in rak materničnega vratu, ženskega

zunanjega spolovila, nožnice, zadnjika in v manjši meri tudi penisa, okužba z nizkorizičnimi genotipi HPV pa je povezana z nastankom genitalnih bradavic.

Največ okužb s HPV se zgodi takoj po pričetku spolne aktivnosti. Večina spolno aktivnih ima vsaj enkrat v življenju genitalno okužbo s HPV. Večina okužb je prehodnih in so lahko brez kliničnih znakov okužbe. Okužimo se lahko, tudi če trenutni spolni partner nima izraženih nobenih znakov za okužbo s HPV. Tveganje za okužbo je višje pri osebah z več spolnimi partnerji. Le pet do deset odstotkov okužb je dolgotrajnih.

V Sloveniji letno odkrijemo približno 130–150 primerov raka materničnega vratu in več kot 1000 primerov predrakavih sprememb visoke stopnje. To je najpogostejši rak, ki se pojavlja pri ženskah v reproduktivni dobi. Letno odkrijemo približno 300 primerov genitalnih bradavic pri ženskah. V ZDA je incidenca genitalnih bradavic okoli 150/100.000.

Za preprečevanje širjenja okužbe s HPV imamo enake ukrepe kot za preprečevanje širjenja drugih spolno prenosljivih okužb. Združeni so pod kratico ABC: abstinenca spolnih odnosov (angl. abstinence), zvestoba (angl. be faithful) in kondom (angl. condom). Pravilna uporaba kondoma zmanjša verjetnost za prenos okužbe, zaščita pa ni popolna. Specifičnega protivirusnega zdravila ne poznamo. Zdraviti znamo le spremembe, ki nastanejo kot posledica okužbe. Zato so zelo pomembni preventivni ginekološki pregledi z odvzemom citološkega brisa materničnega vratu, ki nam omogočajo zgodnje odkrivanje teh sprememb (program ZORA). Genitalne bradavice najpogosteje zdravimo z podofilotoksinom in imikvimodom, ki si ju lahko aplicirajo bolniki sami. Kirurško zdravljenje pa so laserska vaporizacija, krioterapija in ekscizija. Genitalne bradavice lahko spontano zginejo, pogosto pa se, kljub zdravljenju, rade ponovijo in povzročajo psihični stres in socialno stigmatizacijo bolnikov in bolnic.

Mlade je treba informirati o vzroku nastanka predrakavih in rakavih sprememb ter genitalnih bradavic, ki jih povzročajo HPV in jim ponuditi cepljenje proti HPV. Na tržišču sta trenutno dve cepivi proti HPV. Štirivalentno cepivo zaščiti pred okužbo z genotipi HPV 6, HPV 11, HPV 16 in HPV 18 in preprečuje genitalne bradavice in predrakave ter rakave spremembe. Dvovalentno cepivo zaščiti pred okužbo s HPV 16 in HPV 18 ter je učinkovito pri preprečevanju predrakavih sprememb materničnega vratu in raka materničnega vratu. Tudi v Sloveniji od leta 2009 cepimo deklice v 6. razredu s štirivalentnim cepivom.

Viri:

Lou Y, Qesmi R, Wang Q, Steben M, Wu J, Heffernan JM. Epidemiological impact of a genital herpes type 2 vaccine for young females. PLoS One. 2012;7:e46027.

Jaiyeoba O, Amaya MI, Soper DE, Kilby JM. Preventing neonatal transmission of herpes simplex virus. Clin Obstet Gynecol. 2012;55:510-20.

Jančar N. Razporeditev genotipov in podtipskih različic humanih virusov papiloma pri bolnicah z rakom materničnega vratu v Sloveniji: doktorska disertacija. Ljubljana: 2009.

Chelimo C, Wouldes TA, Cameron LD, Elwood JM. Risk factors for and prevention of human papillomaviruses (HPV), genital warts and cervical cancer. J Infect. 2012 Oct 26. (epub ahead of print).

# **ZDRAVLJENJE ANOGENITALNIH BRADAVIC S PRIPRAVKOM GLICIRIZINSKE KISLINE**

**Prim. doc. dr. Marko Potočnik, dr. med., dr. dent. med.**

## **Uvod**

Anogenitalne bradavice na dermatoloških in ginekoloških klinikah.

Glicirizinska kislina deluje proti nastanku razjed, protivirusno in spodbuja nastajanje interferona. Zavira proteinsko fosforilacijo s kinazo P, na katero se neposredno veže in tako zmanjša njeno delovanje.

Anogenitalne okužbe s človeškimi papiloma virusi (HPV) veljajo za najpogostejše spolno prenosljive okužbe tako v razvitem kot v nerazvitem svetu. Približno 40 genotipov HPV lahko okuži epitelij anogenitalnega področja. Številni genotipi HPV so etiološko povezani z nastankom benignih in malignih sprememb kože in sluznic. Anogenitalne bradavice, ki so najpogostejše klinične manifestacije genitalne okužbe s HPV, negativno psihološko in socialno vplivajo na življenje bolnikov. Za zdravljenje GB uporabljamo številne načine, vendar noben ne izkorenini HPV.

Trenutno ne poznamo specifičnega protivirusnega zdravljenja okužbe s HPV. Obstoječi načini zdravljenja temeljijo na kirurški ali nekirurški odstranitvi bradavic ali na imunomodulaciji celične imunosti (npr. z imikvimodom). Načine zdravljenja GB delimo na tiste, ki jih izvaja bolnik sam (podofilotoksin, imikvimod) in na tiste, ki jih opravi zdravnik (kirurško zdravljenje – ekscizija, ekskohleacija, elektroablacija, laser, triklorocetna kislina, krioterapija s tekočim dušikom ali ogljikovim dioksidom). Izbira načina zdravljenja je odvisna od morfologije in razširjenosti sprememb ter temelji na dogovoru med bolnikom in zdravnikom.

Vsem do sedaj uveljavljenim načinom zdravljenja anogenitalnih bradavic je skupno, da nobeno ne odstrani virusa, zaradi česar so ponovitve bolezni zelo pogoste. Zaradi spolnega prenosa, delno uspešnega in dostikrat tudi bolečega zdravljenja, in pogostih ponovitev, predstavljajo anogenitalne bradavice za bolnike tudi veliko psihično obremenitev.

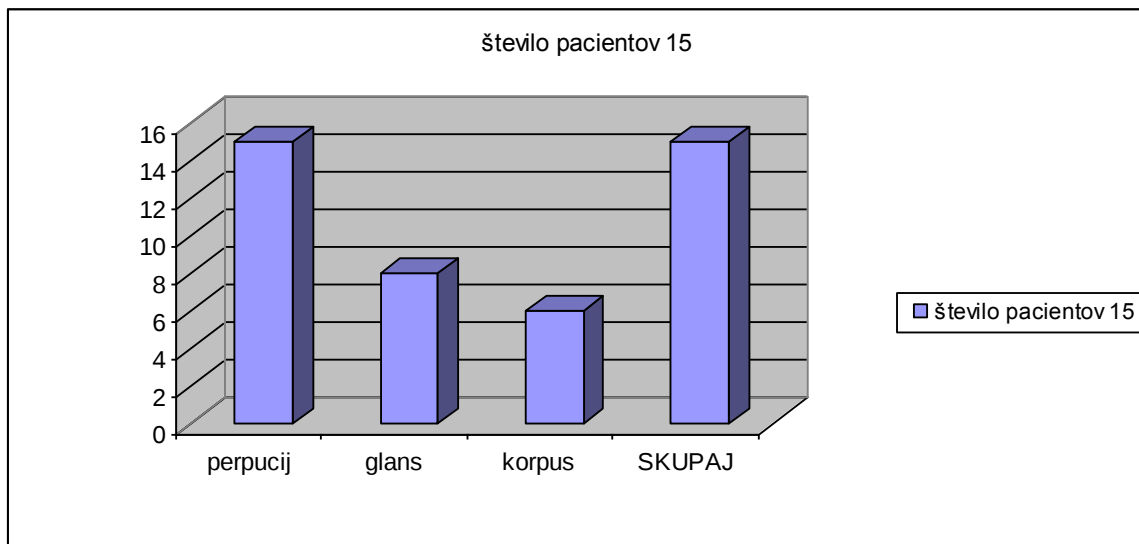
Aktivirana glicirizinska kislina je glikozanski triterpenoid aktiviran na karboksilnih skupinah 5, 10 in 20 in deluje protivirusno na številne viruse tako in vitro kot in vivo s tem, da preprečuje replikacijo DNA in RNA virusov. Glicirizinska kislina je izolirana iz korenine rastline *Glycyrrhiza glabra*, ki so jo uporabljali že v starem Egiptu in Kitajski, za zdravljenje okužb dihal in kot protivnetno sredstvo.

Sodobne raziskave pa so dokazale njeno protivnetno in protivirusno aktivnost in učinkovitost proti nastajanju razjed. Njeni dobrodejni učinki so povečani z molekularno aktivacijo, kar izboljša biološko aktivnost antioksidantnih molekul in vseh drugih molekul, ki v svoji strukturi vsebujejo karboksilne skupine. Njeno učinkovitost so potrdile klinične raziskave preprečuje replikacijo nekaterih DNA in RNA virusov. Njeno protivnetno delovanje je posledica zaviranja nastajanja prostaglandina E2 ter litične poti v sistemu komplementa.

## **Bolniki in metode**

V skupino zdravljenih s pripravkom z glicirizinsko kislino je bilo vključenih 15 moških z anogenitalnimi bradavicami starih od 21–45 let (povprečna starost (33,9 let). Bolniki so imeli anogenitalne bradavice na prepuciju pri 15 bolnikih, pri 8 tudi na glansu in pri 6 tudi na korpusu penisa. Bradavice so bile prisotne ob pregledu od 1 do 18 mesecev, povprečno 4.7 meseca. Bolniki so aplicirali pripravek z glicirizinsko kislino v pršilu trikrat na dan 7 in 14 dni.

**Graf 1. Lokalizacija anogenitalnih bradavic pri 15 bolnikih.**



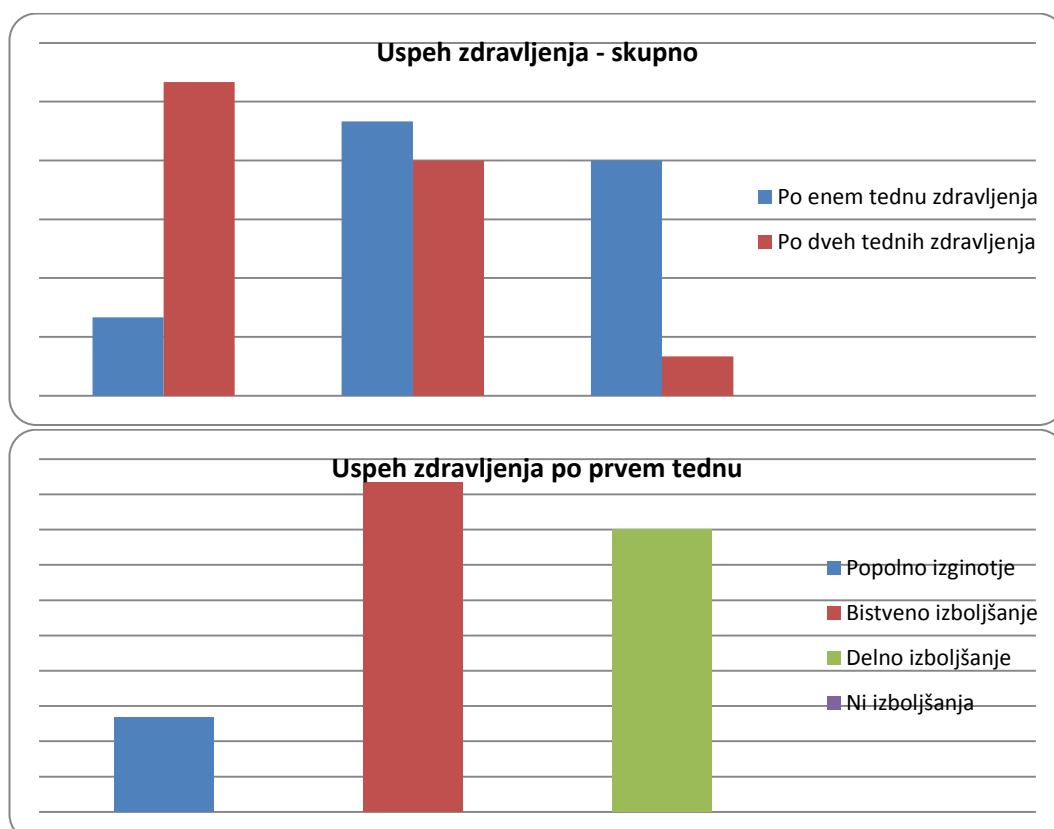
## **Rezultati**

Do popolne regresije bradavic je po 1 tednu prišlo pri 13.3 %, do bistvenega izboljšanja pri 46,7 % in delnega izboljšanja po 40,0 % bolnikov. Po 2 tednih zdravljenja je prišlo do popolne regresije pri 53 %, bistvenega izboljšanja pri 40.0 % in delnega izboljšanja pri 6.7 %.

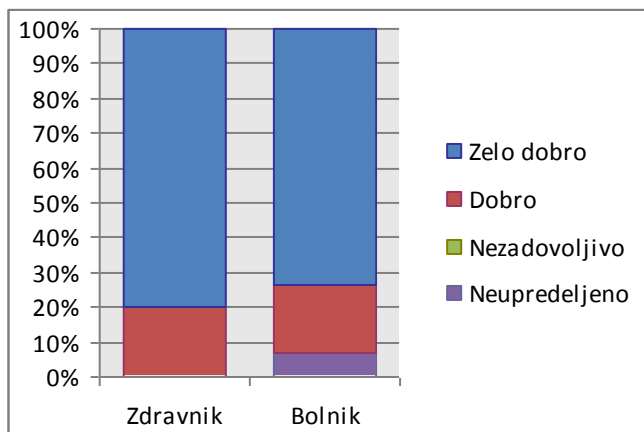
Zdravnik je zdravljenje po 2 tednih ocenil kot zelo dobro v 80 % in dobro v 20 %, bolniki pa kot zelo dobro v 73.3 %, dobro v 20 % in neopredeljeno v 6.7 %.

Blagi neželeni lokalni učinki so se pojavili po 1 tednu pri 53.3 % bolnikov in po 2 tednih pri 80 % bolnikov. Blagi neželeni lokalni učinki so bili po 1 tednu pri 40 % kot eritem in pri 20 % kot srbenje, po 2 tednih pa kot eritem pri 20 % in srbenje pri 13.3 % bolnikov.

**Graf 2. Uspeh zdravljenja**



**Graf 3 . Ocena zdravljenja po 2 tednih: zdravnik/bolnik.**



### **Zaključki**

**Pripravek z glicirizinsko kislino v pršilu, ki ga je 15 bolnikov trikrat dnevno nanašalo na anogenitalne bradavice na penisu, se je pokazal kot učinkovit način zdravljenja anogenitalnih bradavic ob blago izraženih lokalnih stranskih učinkih.**

#### **Literatura in viri:**

Potočnik M. Benign HPV-related lesions in the anogenital region. In: Gale N , Poljak M, Luzar B, Vizjak A, Volavšek M, Cardesa A. (eds). XLII. memorialni sestanek Janeza Plečnika, Ljubljana, december 2011. Tumorji v povezavi z okužbo s človeškimi virusi papiloma (HPV). Ljubljana: Inštitut za patologijo, Medicinska fakulteta, 2011:105-108.

Murnik Rauh A, Potočnik M.. Anogenitalne bradavice. V: BERNIK GOLUBIČ, Špela (ur.). Strokovno izpopolnjevanje za magistre farmacije, Ljubljana, 2012. Prepoznavanje in zdravljenje sprememb na koži : strokovno izpopolnjevanje za magistre farmacije v letu 2012. Ljubljana: Lekarniška zbornica Slovenije, 2012: 175-183.

Dominguez Gomez J, Daniel Simon R, Abreu Daniel A, Zelenkova H. Effectiveness of glycyrrhizinic Acid (glizigen) and an immunostimulant (viusid) to treat anogenital warts. ISRN Dermatology, 2012: 863692. Epub 2012

### **JANJA HRIBAR, strokovna sodelavka in farmacevtka, Mikona o izdelku Glizigen:**

- Glizigen je edini izdelek v prosti prodaji, torej brez recepta.
- Je popolnoma naraven izdelek, ki ne vsebuje mil.
- Ob uporabi ni agresiven, ne peče in ni problematičen ter nima znanih neželenih stranskih učinkov.
- Namenjeno je negi oz. podpori pri virusnih okužbah kože, kot so ravno genitalni herpes, herpes na ustnicah, afte, anogenitalne bradavice, HPV, herpes zoster (pasovec), norice in druge.
- Bistveno je vedeti, da preprečuje srbenje in deluje proti nastanku razjed.
- Lahko se uporablja v vseh stadijih herpesa in drugih virusnih okužb.
- Učinkovitost je dokazana s kliničnimi študijami.
- Glizigen je možno dobiti v različnih oblikah, in sicer kot mazilo za ustnice, pršilo ali gel (slednji je lahko za dnevno uporabo vsakogar).

## BIOGRAFIJE SODELUJOČIH

### **Asist. dr. Nina Jančar**

As. dr. Nina Jančar, dr. med., je zaposlena na Kliničnem oddelku za reprodukcijo Ginekološke klinike Univerzitetnega kliničnega centra Ljubljana od leta 2004. Najprej se je zaposlila kot mlada raziskovalka, nato pa je zaključila specializacijo iz ginekologije in porodništva. Naziv doktorice znanosti je pridobila leta 2009 z doktorsko nalogo o razporeditvi genotipov in podtipskih različih humanih virusov papiloma pri bolnicah z rakom materničnega vratu v Sloveniji. Od leta 2010 je asistentka na katedri za ginekologijo in porodništvo Medicinske fakultete Univerze v Ljubljani. Ukvarja se z zdravljenjem neplodnosti, spolno prenosljivimi okužbami pri ženskah, predrakavimi in rakavimi spremembami materničnega vratu, občasno pa opravlja delo tudi v ginekološki ambulanti na primarni ravni. Njena bibliografija zajema več kot 40 bibliografskih enot, večinoma znanstvenih člankov in strokovnih prispevkov na konferencah s področja humane reprodukcije, spolno prenosljivih okužb in ginekološke onkologije.

### **Prim. doc. dr. Marko Potočnik**

Prim. doc. dr. Marko Potočnik, dr. med., je zaposlen kot specialist dermatovenerolog na Dermatovenerološki kliniki, Univerzitetni klinični center Ljubljana in na Medicinski fakulteti Univerze v Ljubljani. Zadnjih 18 let se ukvarja s spolno prenosljivimi okužbami, posebej z okužbami s HPV, sifilisom in gonorejo. Je predavatelj na Medicinski fakulteti Univerze v Ljubljani, Univerze v Mariboru in na Fakulteti za farmacijo. Kot vabljeni predavatelj se udeležuje domačih in mednarodnih strokovnih srečanj ter objavlja v domačih in tujih strokovnih revijah.

### **Aleksandra Draškovič, direktorica podjetja Mikona**

Direktorica podjetja je zadnja tri leta Aleksandra Draškovič, sicer v podjetju vsa ta leta. Podjetje Mikona je zadnjih 13 let aktivno na področju distribucije namenske kozmetike in drugih izdelkov za zdravje in dobro znanih blagovnih znamk, kot so Blue Cap, Sixtus, Olivia, Hladnostiskana olja iz Sibirije in podobno. Zaradi narave dela so njihovi zaposleni tudi v tesni komunikaciji z zdravniki (predvsem splošnimi zdravniki, dermatologi in ginekologi). Več o podjetju in izdelkih lahko najdete na spletni strani [www.mikona.si](http://www.mikona.si).

### **Janja Hribar, farmacevtka in strokovna sodelavka v Mikoni**

Janja Hribar je zaključila študij na Fakulteti za farmacijo. Ves čas je v farmacevtskem področju, zadnja tri leta v Mikoni kot strokovna sodelavka informira zdravstveno osebje o novostih in prednostih različnih farmacevtskih izdelkov – tako farmacevte v lekarnah, kot tudi splošne zdravnike in zdravnike specialiste. Pred tem je več let delala na JAZMP (Javni agenciji za zdravila in medicinske pripomočke).