

Новый подход в лечении женщин с атрофическим кольпитом

В.А. Товстановская, А.Б. Прилуцкая, А.И. Прилуцкий, Е.В. Коваль

Национальный медицинский университет имени А.А. Богомольца, г. Киев

По результатам проведенного исследования установлена высокая терапевтическая эффективность препарата Далмаксин при атрофическом кольпите и сокращение продолжительности лечения в сравнении с известными лекарственными препаратами того же назначения, его хорошая переносимость, что позволяет широко использовать данный препарат в гинекологической практике.

Ключевые слова: атрофический кольпит, лечение, Далмаксин.

В настоящее время в симптоматологии климактерических нарушений основное место занимает проблема возрастных урогенитальных расстройств, отрицательно влияющих на качество жизни женщины в постменопаузе.

Частота распространенности возрастных урогенитальных расстройств колеблется, по данным разных авторов, от 30% до 40% [1, 2].

Прогрессирующее увеличение с возрастом частоты развития урогенитальной атрофии связывают с развивающимися на фоне эстрогенного дефицита необратимыми возрастными метаболическими изменениями в мышцах, слизистой оболочке, сосудистых сплетениях влагалища, мочевого пузыря и мочеиспускательного канала, а также в мышцах и связочном аппарате малого таза. В результате происходит резкое истончение слизистой оболочки влагалища, прекращение пролиферативных процессов во влагалищном эпителии, уменьшение продукции гликогена эпителиальными клетками, снижение или полное исчезновение лактобацилл, повышение влагалищного рН [2–4].

Проблема лечения урогенитальных расстройств неоднозначна. Акцент ставится на заместительной гормонотерапии (ЗГТ). Выбор типа ЗГТ для лечения урогенитальных расстройств является индивидуальным и зависит от возраста пациентки, длительности постменопаузы, ведущих жалоб, от абсолютных и относительных противопоказаний [1, 3, 4].

Однако, довольно часто для назначения ЗГТ имеются противопоказания со стороны как экстрагенитальной, так и генитальной патологии [2–4], что свидетельствует о необходимости применения альтернативного лечения урогенитальных расстройств, что в свою очередь приведет к сохранению работоспособности и достойного качества жизни женщин пери- и постменопаузального возраста.

Цель исследования: изучение эффективности лечения атрофического кольпита препаратом Далмаксин.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Для достижения целей исследования обследованы 52 пациентки с атрофическим кольпитом, которые в зависимости от лечения были разделены на две группы: I – 22 женщины, которым проводили местное интравагинальное лечение по общепринятой методике с применением эстрогенсодержащего препарата – овестин; II – 30 женщин, которым проводили местное интравагинальное лечение препаратом Далмаксин. Возраст больных колебался от 50 до 65 лет.

Все пациенты были комплексно обследованы с использованием клиничко-лабораторных, ультразвуковых (УЗИ),

кольпоскопических, онкоцитологических, микробиологических методов исследований.

Оценку субъективных жалоб больных проводили по следующим параметрам:

- жжение и зуд во влагалище;
- наличие выделений из влагалища;
- характер выделений.

При осмотре влагалищной части шейки матки, стенок влагалища и вульвы оценивали цвет и рельеф слизистой оболочки, размеры и глубину язвенного дефекта, состояние близлежащих тканей, наличие и характер выделений, степень эпителизации дефекта слизистой оболочки.

Пациентам II группы проводили лечение препаратом Далмаксин в форме суппозиторий, содержащих 0,2 г тиотриазолина. Препарат назначали по 1 суппозиторию вагинально на протяжении 14 дней. В случае полной эпителизации дефектов лечение прекращали.

Использование Далмаксина при атрофическом кольпите неслучайное. Действующим веществом препарата Далмаксин является тиотриазолин, который в течение многих лет успешно применяли в лечении многих заболеваний. Благодаря целому комплексу клинических эффектов, в частности: противовоспалительному, антиишемическому, мембраностабилизирующему, иммуномодулирующему и регенеративному, препарат Далмаксин нашел широкое применение в гинекологической практике.

При вагинальном введении Далмаксин оказывает местное противовоспалительное действие, восстанавливает микроциркуляцию влагалищной стенки, уменьшая проявления гипоксии, препятствует возникновению склеротических процессов стенки влагалища, ускоряет заживление ран и язв слизистой оболочки влагалища и шейки матки.

Ректальное применение препарата Далмаксин позволяет добиться:

- системного противовоспалительного эффекта;
- улучшения микроциркуляции в органах малого таза;
- стабилизации мембраны гепатоцитов, что уменьшает проявление цитолитического синдрома (выхода аминокислот и других компонентов из гепатоцитов в кровь).

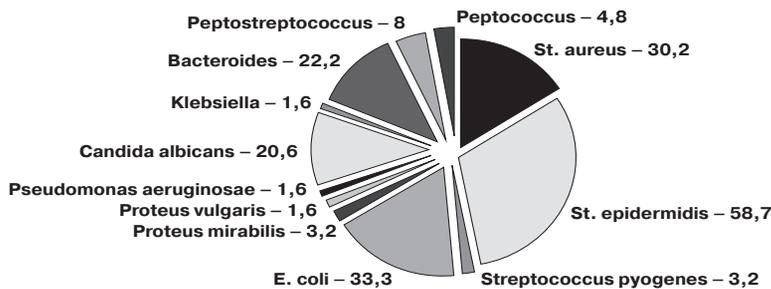
Также при ректальном введении препарат Далмаксин оказывает анаболическое действие – увеличивает содержание белка в сыворотке крови и тканях, тем самым ускоряя репаративные процессы.

Для оценки эффективности лечения атрофического кольпита результаты повторного клиничко-лабораторного и микробиологического контроля сравнивали с показателями до начала лечения.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

При анализе клинических проявлений атрофического кольпита у пациентов I и II групп разницы в жалобах не выявлено ($p > 0,05$). Восемнадцать (81,8%) больных I группы и двадцать пять (83,3%) – II группы предъявляли жалобы на зуд, жжение в области вульвы и влагалища. Десять пациенток (45,5%) I группы и одиннадцать (36,7%) – II группы

ГИНЕКОЛОГИЯ



Микробный пейзаж влагалища у больных атрофическим кольпитом, %

предъявляли жалобы на сухость во влагалище и диспареунию. Шесть пациенток (27,3%) I группы и семь (23,3%) – II группы предъявляли жалобы на рецидивирующие гомогенные выделения серо-белого цвета. Эти симптомы могли иметь разную степень выраженности и продолжительности.

При обследовании больных с атрофическим кольпитом обеих групп до лечения выявлена атрофия слизистой оболочки влагалища, очаговая гиперемия шейки матки, легкая травматизация слизистой оболочки при исследовании с помощью зеркал и дефекты слизистой оболочки влагалища.

Следует отметить, что у обследуемых пациенток с атрофическим кольпитом определялись представители как анаэробной, так и аэробной неспецифической условно-патогенной флоры (рисунок), но степень обсеменения микроорганизмами была ниже критического уровня 10^5 микробных тел (мкт) на 1 мл выделений.

Проводя оценку эффективности местной терапии, было установлено преимущество терапевтического эффекта лечения препаратом Далмаксин (II группа) ($p < 0,05$) над местным применением эстрогенсодержащего препарата овестин (I группа). Уже на 3-и сутки терапии отмечено исчезновение жалоб на диспареунию, зуд и жжение в области вульвы и влагалища, уменьшением количества вагинальных выделений у 25 пациенток II группы (83,3%) по сравнению с I группой – 9 пациенток (40,9%). Полная эпителизация язвенных дефектов наблюдалась на 7–10-й день лечения у 27 женщин II группы (90%) по сравнению с 15 пациентками I группы (68,2%).

На основании субъективных симптомов и ощущений, а также объективных данных, полученных в процессе клинического исследования, отмечен высокий клинический эффект, хорошая переносимость и отсутствие побочного эффекта препарата Далмаксин.

ВЫВОДЫ

1. На основании проведенного исследования установлено высокую терапевтическую эффективность препарата Далмаксин при атрофическом кольпите и сокращение продолжительности лечения в сравнении с эстрогенсодержащими препаратами для местного применения.

Сведения об авторах

Товстановская Валентина Александровна – Национальный медицинский университет имени А.А. Богомольца, 01601, г. Киев, бул. Т. Шевченко, 13; тел.: (044) 235-31-16

Прилуцкая Алла Брониславовна – Национальный медицинский университет имени А.А. Богомольца, 01601, г. Киев, бул. Т. Шевченко, 13; тел.: (044) 235-31-16

Прилуцкий Александр Иванович – Национальный медицинский университет имени А.А. Богомольца, 01601, г. Киев, бул. Т. Шевченко, 13; тел.: (044) 235-31-16

Коваль Евгений Викторович – Национальный медицинский университет имени А.А. Богомольца, 01601, г. Киев, бул. Т. Шевченко, 13; тел.: (044) 235-31-16

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Сметник В.П., Тумилович Л.Г. Неоперативная гинекология. Руководство для врачей. 3-е изд., перераб. и доп. – М.: МИА, 2003. – 560 с.
2. Запорожан В.М., Эрмоленко Т.О., Лавриненко Г.Л. Комплексное лечение атрофического вагинита у женщин в постменопаузе // Репродуктивное здоровье женщины, 2004. – № 1 (17). – С. 3–5.

2. Далмаксин можно успешно применять у женщин менопаузального возраста, в частности имеющих противопоказания к назначению синтетических эстрогенсодержащих препаратов.

3. Благодаря противовоспалительному, антигипоксантному и регенеративному эффектам, применение препарата Далмаксин при атрофическом кольпите способствует быстрому купированию симптомов заболевания, предотвращает осложнения в виде склерозирования стенок влагалища и значительно улучшает качество жизни пациенток.

4. Учитывая все перечисленное выше, можно с уверенностью рекомендовать данный препарат для широкого использования в гинекологической практике.

Новий підхід у лікуванні жінок з атрофічним кольпітом

В.О. Товстановська, А.Б. Прилуцька, О.І. Прилуцький, Є.В. Коваль

За результатами проведеного дослідження встановлена висока терапевтична ефективність препарату Далмаксин при атрофічному кольпіті та скорочення тривалості лікування порівняно з відомими лікарськими препаратами того самого призначення, його добра переносимість, що дозволяє широко використовувати даний препарат у гінекологічній практиці.

Ключові слова: атрофічний кольпіт, лікування, Далмаксин.

A new approach to the treatment of women with atrophic colpitis

V.A. Tovstankovskaya, A.B. Prilutskaya, A.I. Prilutsky, E.V. Koval

According to the results of the study revealed high therapeutic efficacy of the drug in atrophic Dalmaksin colitis and reducing the duration of treatment in comparison with the known drugs for the same purpose, its good tolerability, allowing extensive use of this drug in gynecological practice.

Key words: atrophic colitis, treatment, Dalmaksin.

ДАЛМАКСИН -

НАДЕЖНАЯ ПОМОЩЬ В ЛЮБОЙ СИТУАЦИИ!



КОМПЛЕКСНОЕ ДЕЙСТВИЕ НА КЛЮЧЕВЫЕ ЗВЕНЬЯ ПАТОГЕНЕЗА ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА

- Противовоспалительное
- Противоишемическое
- Антиоксидантное
- Регенеративное
- Мембраностабилизирующее
- Иммуномодулирующее
- Противовирусное

- ➔ Повышает эффективность базовой терапии
- ➔ Предупреждает развитие осложнений
- ➔ Сокращает длительность лечения



Ексклюзивний дистрибутор
ООО «Мобиль Медикал»
Украина, 04114 г. Киев,
ул. Полупанова, 14
www.mobil-m.com.ua
e-mail: info@mobil-m.com.ua