

АКУШЕРСТВО І ГІНЕКОЛОГІЯ

УДК 618.12-002-031.5:618.1-053.6-036.838

*И.В.Старкова**Харьковский национальный медицинский университет***РЕАБИЛИТАЦИЯ ФУНКЦИИ ОРГАНОВ РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМЫ
У ДЕВУШЕК-ПОДРОСТКОВ, ПЕРЕНЕСШИХ
ДВУСТОРОННИЙ САЛЬПИНГООФОРИТ**

Разработан комплекс профилактических мероприятий для девушек-подростков, перенесших острый неспецифический сальпингоофорит, включающий применение комплексного гомеопатического препарата, направленного на восстановление менструального цикла, и вагинальных таблеток, содержащих аскорбиновую кислоту. Показана эффективность предложенных мероприятий на основе их воздействия на отдельные части репродуктивной системы девушек-подростков.

Ключевые слова: девушки-подростки, двусторонний сальпингоофорит, комплексный гомеопатический препарат.

Здоровье женщины выступает одним из важнейших факторов ее биологического существования, значение которого возрастает по мере развития общества. Однако состояние здоровья женщин Украины в современных условиях характеризуется неблагоприятными условиями медико-биологических процессов. Следствием этого является низкий репродуктивный потенциал женщин как результат высокой общей и гинекологической заболеваемости [1–3].

Основы репродуктивного здоровья женщины закладываются в раннем возрасте и зависят от многих факторов, прежде всего от гинекологической заболеваемости в подростковый период, когда любой неблагоприятный фактор может оказать существенное воздействие на становление и функциональное развитие половой системы.

Биологическое взросление подростков происходит раньше, чем было у предыдущих поколений. С этим связано резкое увеличение числа сексуально-активных подростков во всем мире. Последнее влечет за собой увеличение гинекологической заболеваемости девушек-подростков с существенным преобладанием воспалительных процессов женских половых органов [4–6]. Однократно перенесенный воспалительный процесс при-

датков матки приводит к бесплодию в 25–30 % случаев, что обусловлено появлением непроходимости маточных труб и нарушением функции яичников [7].

Целью настоящей работы была разработка реабилитационных мероприятий, направленных на восстановление влагалищной микрофлоры и профилактику нарушений функции яичников у девушек-подростков, перенесших двустороннее воспаление придатков матки.

Материал и методы. Под наблюдением находились 30 сексуально активных девушек-подростков, перенесших острый двусторонний сальпингоофорит с последующим проведением разработанного комплекса лечебно-профилактических мероприятий (1-я группа). В качестве контроля выделена группа из 20 подростков, которые после терапии воспалительного процесса гениталий находились под амбулаторным наблюдением врача акушера-гинеколога (2-я группа). Возраст девушек варьировал от 16 до 18 лет.

С целью идентификации девушек обеих групп тщательно собирался анамнез с акцентированием внимания на частоту экстрагенитальных инфекционных заболеваний, отсутствие хронических очагов инфекции в мочевыделительной системе, а также на

© И.В. Старкова, 2015

наличие удовлетворительных бытовых условий. Половой дебют у обследованных девушек состоялся в возрасте 16–17 лет, число половых партнеров, от одного до трех. Воспалительные процессы гениталий развились после 6–12 месяцев сексуальных отношений. Провоцирующим фактором при этом у всех наблюдаемых больных явилось переохлаждение.

Группы наблюдения были составлены таким образом, что причинным фактором сальпингоофоритов явилась неспецифическая бактериальная флора. Результаты бакпосевов материала, полученного из влагалища и канала шейки матки, выполненных накануне проведения лечебных мероприятий, показали, что заболеваемость подростков в 100 % случаев обусловлена возбудителями в виде микробных ассоциаций: стафилококков, стрептококков, кишечной палочки, энтерококков. При этом у всех девушек проведено обследование методом ПЦР на наличие группы инфекций, передаваемых половым путем: *Chlamidia trachomatis*, *Mycoplasma hominis*, *Mycoplasma genitalium* и *Ureaplasma urealyticum*. Указанные возбудители в обеих группах не были обнаружены.

Клиническим проявлением воспалительных процессов гениталий у обследованных пациенток обеих групп явилось наличие болевого синдрома, температурной реакции, выделений из половых путей, нерегулярность менструального цикла и альгодисменорея.

Лечение девушек проводилось согласно протоколу, утвержденному Приказом Минздрава Украины от 15.12.03 № 582. Во всех случаях была достигнута ремиссия процесса с нормализацией общего и локального статуса.

В 1-й группе применен комплекс реабилитационных мероприятий, включающий интравагинальное использование в течение шести дней препарата в виде таблеток, содержащих 250 мг аскорбиновой кислоты и вспомогательных веществ – лактозы моногидрата, полиметилсилоксана, магния теарата, гидроксипропилметилцеллюлозы. Внутрь назначался гомеопатический препарат, включающий *Agnus castus*, *Pulsatilla*, *Rosmarinus officinalis*, *Apis mellifica* и вспомогательные вещества – лактозу, магния стеарат, крахмал пшеничный. Препарат применялся по одной таблетке 3 раза в сутки за 30 минут до еды в течение трех месяцев.

Результаты проведенного лечения оценивали при контрольном осмотре пациенток обеих групп через четыре месяца после эпизода сальпингоофорита.

Установлено, что рецидив воспалительного процесса придатков матки у пациенток обеих групп не наблюдался, что связано с проведенным лечением, направленным на устранение симптомов воспалительного процесса придатков матки.

Менструальный цикл восстановился у всех девушек 1-й группы и 10 пациенток 2-й.

Контрольный анализ влагалищных выделений подростков 1-й группы показал, что у 24 пациенток (80 %) вторая степень чистоты влагалищного содержимого, а 2-й группы – третья степень чистоты у 12 (60 %) девушек-подростков.

Обсуждение результатов. Под воздействием составляющих комплексного гомеопатического препарата нормализовалась регулярность менструального цикла, исчезла альгодисменорея. Поэтому его использование имеет огромное клиническое значение у подростков при соответствующей симптоматике, возникшей вследствие воспалительного процесса придатков матки. Нарушения менструального цикла наблюдались у 10 подростков (50 %), не принимавших препарат. Это говорит о том, что эпизод воспалительного процесса в подростковый период негативно сказался на функциональном состоянии яичников. В 1-й группе подростков после применения комплексного гомеопатического препарата не выявлено ни одного случая нарушений менструального цикла: регулярность прихода менструаций восстановилась, болевой синдром не наблюдался.

Основная цель применения вагинальных таблеток, содержащих аскорбиновую кислоту, повышение устойчивости влагалища к воздействию патогенных микроорганизмов за счет создания и поддержания кислой среды во влагалище. При развитии воспалительных процессов у обследованных подростков и проведении терапии существенно изменялась влагалищная микрофлора, что в последующем могло привести к возникновению рецидивов сальпингоофорита. Однако местное применение препарата привело к восстановлению влагалищной микрофлоры у большинства (80 %) подростков 1-й группы. Тем самым восстановился один из самых важных барьеров на пути проникновения инфекции.

Выводы

Сексуально-активные подростки, перенесшие острый двусторонний сальпингоофорит, нуждаются в проведении реабилитационной терапии, направленной на профилактику рецидивов, восстановление менструального цикла и влагалищной микрофлоры.

Перспективность исследований.

Представленная работа показала широту проблемы воспалительных процессов придатков матки в аспекте тактики проведения реабилитационных мероприятий с целью сохранения репродуктивного потенциала в Украине. Требуется дальнейший поиск более эффективных методов воздействия на женщин, перенесших сальпингоофорит.

Література

1. Богданова Е.А. Гинекология детей и подростков / Е.А. Богданова. – М.: Медицина, 2000. – 360 с.
2. Гуркин Ю.А. Гинекология подростков / Ю.А. Гуркин. – СПб.: Фолиант, 2000. – 574 с.
3. Долженко И.С. Репродуктивное здоровье девушек до 18 лет: автореф. дис. ... докт. мед. наук / И.С. Долженко. – М., 2004. – 45 с.
4. Митин М.Ю. Распространенность и структура гинекологической заболеваемости в подростковом возрасте: автореф. дис. ... канд. мед. наук / М.Ю. Митин. – М., 2005. – 12 с.
5. Паращук Ю.С. Репродуктивне здоров'я дітей-підлітків: навчальний посібник / Ю.С. Паращук. – К.: Здоров'я, 2002. – 112 с.
6. Тучкина И.А. Некоторые патогенетические особенности течения пубертата у девочек-подростков с воспалением гениталий на фоне экстрагенитальной патологии / И.А. Тучкина, Г.М. Тысячка // Научные ведомости Белгородск. гос. ун-та. Серия Медицина. Фармация. – 2014. – Т. 25, № 4 (175). – С. 79–82.
7. Некоторые современные аспекты клинической картины и лечения острых воспалительных заболеваний придатков матки / С.Л. Синчихин, О.Б. Мамиев, Е.В. Лахилова, А.В. Буров // Гинекология : Журнал для практикующих врачей. – 2010. – Т. 12, № 5. – С. 10–14.

І.В.Старкова**РЕАБІЛІТАЦІЯ ФУНКЦІЙ ОРГАНІВ РЕПРОДУКЦІЇ У ДІВЧАТ-ПІДЛІТКІВ, ЯКІ ПЕРЕНЕСЛИ ДВОСТОРОННІЙ САЛЬПІНГООФОРИТ**

Розроблено комплекс профілактичних заходів для дівчат-підлітків, які перенесли гострий неспецифічний сальпінгоофорит, який включав використання комплексного гомеопатичного препарату, спрямованого на відновлення менструального циклу, та вагінальних таблеток, які містять аскорбінову кислоту. Показано ефективність запропонованих заходів на основі їх впливу на окремі частини репродуктивної системи дівчат-підлітків.

Ключові слова: дівчини-підлітки, двосторонній сальпінгоофорит, комплексний гомеопатичний препарат.

I. V. Starkova**REHABILITATION OF FUNCTION OF REPRODUCTIVE ORGANS IN THE GIRLS-TEENAGERS WHO SUFFERED OF BILATERAL SALPINGO-OOPHORITIS**

The complex of preventive measures has been developed for the girls-teenagers who suffered from an acute nonspecific salpingo-oophoritis, including application of the complex homeopathic remedies guided on functional recovery of a menstrual cycle and vaginal tablets, containing ascorbic acid. Effectiveness of the offered measures on the basis of their effect on separate parts of girls-teenagers' reproductive system has been shown in this work.

Key words: girls-teenagers, bilateral salpingo-oophoritis, complex homeopathic.

Поступла 02.09.15