

Как избежать ошибок при лечении молочницы

До наступления менархе вульвовагинальный кандидоз, называемый еще молочницей, отмечается редко, и после менопаузы частота заболеваемости резко снижается. А вот женщины в самом расцвете своего репродуктивного возраста очень страдают от этой неприятной болезни. При этом, несмотря на огромное разнообразие антимикотиков, терапия инфекции не всегда бывает эффективной. Как не ошибиться в выборе средства для лечения кандидоза?

ЖЕНЩИНЫ ЗНАЮТ

Подавляющее большинство женщин не понаслышке знакомы с симптомами молочницы — творожистые выделения, зуд, покраснение и отек вульвы, жжение во влагалище и болезненные ощущения в области наружных половых органов. Во время молочницы даже половой акт может превратиться в крайне неприятную процедуру. В клинической практике принято различать три формы молочницы: кандидоносительство — острый и хронический вульвовагинальный кандидоз. Если в мазке влагалища обнаруживают дрожжеподобные грибы рода *Candida*, то не всегда в этом случае требуется лечение. В умеренном количестве данные микроорганизмы вполне безвредны и даже приносят пользу, регулируя состав микрофлоры женских половых органов. При остром кандидозе, как правило, проявляются все характерные симптомы заболевания. Хронической считается форма молочницы, когда рецидивы возникают 4 раза в год и более. В случаях хронического течения симптомы заболевания могут быть менее выраженными. К сожалению, несмотря на дискомфорт, который доставляет молочница, многие женщины считают это заболевание пустяковым. А между тем игнорирование симптомов болезни может иметь очень неприятные последствия: поражение мочевого пузыря и/или кишечника. А в период беременности молочница может представлять опасность и для плода!

МЕСТНОЕ ИЛИ СИСТЕМНОЕ?

В качестве противогрибковой терапии применяют местные и системные противогрибковые ЛС. Препараты местного действия применяют непосредственно в очагах поражения, поэтому они представлены в форме вагинальных кремов или свечей. Лечение, как правило, не рекомендовано проводить во время менструации. При этом курс в большинстве случаев длится около 1 нед. При неосложненных

формах молочницы используют кремы и свечи. Препараты системного действия — это, как правило, капсулы или таблетки для приема внутрь. Они хорошо всасываются в пищеварительном тракте, проникают в различные ткани и органы, обеспечивая устранение симптомов, вызванных возбудителем молочницы при любой его локализации. Системное действие препарата уменьшает необходимость в проведении повторного курса лечения. В большинстве случаев длительность лечения вульвовагинального кандидоза системным препаратом составляет один день.

БРЕНД ИЛИ ГЕНЕРИК?

Когда посетитель аптеки спрашивает совета первостольника, всегда возникает дилемма: какое средство лучше рекомендовать — оригинальный препарат или генерик? Результаты недавно проведенного исследования микологической активности оригинального флуконазола (Дифлюкан® производства компании Pfizer) и генерических препаратов подтвердили, что активность

генериков в отношении различных видов грибов рода *Candida* в два раза ниже, чем у Дифлюкана [1]. При этом следует отметить, что генерики были биоэквивалентны оригинальному препарату! Оказывается, различия в соотношении активных и вспомогательных веществ существенно влияют на эффективность терапии. И таким образом генерики теряют свое ценовое преимущество перед оригинальными препаратами, поскольку их необходимо применять в высоких дозах, увеличивая кратность приема.

ФАРМАЦЕВТЫ СОВЕТУЮТ, ПАЦИЕНТЫ ПОДТВЕРЖДАЮТ

Эффективным препаратом системного действия для лечения молочницы является Дифлюкан® 150 производства компании Pfizer. Именно в нем содержится оригинальный флуконазол, эффективность и безопасность которого продемонстрирована в 28 исследованиях у 3729 пациенток в 19 странах мира. При неосложненной молочнице после приема Дифлюкана сразу же в течение одного дня состояние подавляющего большинства пациенток кардинально улучшалось, а уже через два дня симптомы полностью исчезали. Доказано, что однократной дозы Дифлюкана 150 мг достаточно для лечения острой формы молочницы. Препарат можно применять в любое время суток и независимо от приема пищи. При этом отсутствует взаимодействие препарата с компонентами пероральных контрацептивов. Безопасность Дифлюкана наглядно подтверждена возможностью использования его инъекционной формы даже с первого дня жизни ребенка. Капсулированная форма 150 мг позволяет матерям продолжать грудное вскармливание, не дожидаясь, пока средство выведется из организма.

1. Васильева Н.В., Выборнова И.В., Елинов Н.П. Чувствительность *Candida species* к флуконазолу и некоторым его дженерикам в испытаниях *in vitro* // Проблемы Мед. Микологии. — 2002; 2: 43.

Татьяна Кривомаз, канд. биол. наук

Не стоит недооценивать опасность молочницы, поскольку пренебрежение ее лечением кроме существенного дискомфорта может значительно влиять на здоровье женщины и ухудшать качество ее жизни. Просто используйте оригинальный препарат Дифлюкан® 150, эффективность и безопасность которого подтверждены результатами многочисленных широкомасштабных клинических исследований



 **ДИФЛЮКАН®**
оригінальний флуконазол

- Дифлюкан® - клінічно і мікологічно доведений ефект як в короткостроковій, так і в довгостроковій перспективі¹
- Дифлюкан® 150 призначається одноразово для лікування гострого вагінального кандидозу*
- Відсутність взаємодії з компонентами оральних контрацептивів. Годувати груддю можна продовжувати після разового застосування Дифлюкана® 150
- В даний час Дифлюкан® 150 єдиний рекомендований ВООЗ пероральний препарат для лікування вагінального кандидозу²

 stop-molochnitsa.com.ua

Дифлюкан® (флуконазол), капсули 150 мг; 1 капсула в упаковці. Коротка інструкція для медичного застосування препарату.
Показання: Гострий вагінальний кандидоз, коли місцева терапія не є доречною, кандидозний баланіт, коли місцева терапія не є доречною. Протипоказання: Гіперчутливість до флуконазолу, інших азольних сполук або до будь-якої з допоміжних речовин препарату; одночасне застосування флуконазолу та терфенадину пацієнтам, які застосовують флуконазол багаторазово у дозах 400 мг/добу та вище, одночасне застосування з препаратами, що подовжують інтервал QT та метаболізуються за допомогою CYP3A4. Спосіб застосування та дози: Капсули приймають перорально одноразово в дозі 150 мг, капсули слід ковтати цілими. Прийом препарату не залежить від прийому їжі. Досвід застосування флуконазолу новонародженим обмежується фармакокінетичними дослідженнями 12 недоношених дітей із терміном гестації приблизно 28 тижнів. Максимум 5 внутрішньовенних ін'єкцій флуконазолу у дозі 6 мг/кг вводили кожні 72 години. Побічні реакції: Найчастіше (>1/10) спостерігалися головний біль, біль у черевній порожнині, діарея, нудота, блювання, висипання, підвищення АЛТ, АСТ та лужної фосфатази крові, висипання. Взаємодія з іншими лікарськими засобами: Одночасне застосування флуконазолу з цизапридом, терфенадином, астемізолом, пімізидом, хінідином, еритромицином протипоказане. Не рекомендується одночасне застосування флуконазолу з галофантрином. Інформація щодо взаємодії з іншими лікарськими засобами детально викладена в інструкції.
Особливі застереження: Застосування препарату в період вагітності можливе лише у випадку, якщо користь від застосування перевищує можливий ризик. Годування груддю можна продовжувати після разового застосування звичайної дози флуконазолу, що становить 200 мг або менше. Досліджень впливу препарату Дифлюкан® на здатність керувати автотранспортом або працювати з іншими механізмами не проводили. Ефективність та безпеність застосування препарату для лікування генітальних

кандидозів у дітей не встановлені. Фармакологічні властивості: Флуконазол – потужний селективний інгібітор грибкових ферментів, необхідних для синтезу ергостеролу. Категорія відпуску: Без рецепта. Перед використанням препарату необхідно ознайомитися з інструкцією по застосуванню. Інформація для лікарів та фармацевтів. Призначено для розповсюдження на семінарах, симпозиумах, конференціях з медичної тематики. Реєстраційне посвідчення в Україні № UA/5970/02/03 от 25.01.2012, Наказ Міністерства охорони здоров'я України № 578 от 04.09.2015
Література:
1. C. De. los Reyes, D. Edelman, M. De Bruin. Clinical experience with single-dose fluconazole in vaginal candidiasis. A review of the worldwide database. Int. J Gynecol Obstet. 1992. 37:9-15
2. Guidelines for the management of sexually transmitted infections WHO 2005. Management of STIs/RTI/103

За додатковою інформацією звертайтеся у Представництво "Файзер Ейч. Сі. Пі. Корпорейшн" в Україні, 03680, м. Київ, вул. Аммосова, 12, Бізнес-Центр «Horizont Park»
Тел.: (044) 391-60-50

WUKDFL0216031

* - коли місцева терапія не є доречною

