

УДК618.15-002-053.9-085.322

О.В. ГРИЩЕНКО, д. мед. н., профессор; В.В. БОБРИЦКАЯ, к. мед. н., доцент; С.В. КОРОВАЙ, к. мед. н., доцент
/Харьковская медицинская академия последипломного образования/

Комплексная терапия воспалительных заболеваний органов малого таза

Резюме

Под наблюдением находились 84 пациентки с воспалительными заболеваниями органов малого таза. В основную группу вошли 54 пациентки, получавшие в составе традиционной терапии комплексный фитопрепарат Женсимакс®. Группа сравнения – 30 человек, получавших только комплекс антибактериальной и противовоспалительной терапии. В группе, получавшей Женсимакс®, результаты терапии значительно превосходили таковые в группе сравнения, сократились сроки проведения лечения, наблюдалась нормализация менструального цикла.

Ключевые слова: воспалительные заболевания малого таза, лекарственные растения, Женсимакс®

Современная гинекологическая практика, основанная на многочисленных научных достижениях, имеет обширный арсенал лечения воспалительных заболеваний женской репродуктивной системы. В настоящее время основная тенденция терапии данных состояний – уменьшение количества лекарственных средств с достижением оптимальных результатов, а также долгосрочных эффектов, отсутствие рецидива заболевания.

Известно, что воспалительные заболевания женской половой сферы – это не только инфекционно-воспалительный процесс, но и целый комплекс эндокринологических, органоспецифических изменений органов малого таза. Острый и хронический воспалительный процесс сопровождается нарушением менструального цикла, хроническим болевым синдромом, бесплодием. Часто следствием функциональных нарушений репродуктивной системы являются нейросоматические расстройства, что выражается в депрессивных состояниях, повышенной раздражительности, диспареунии. Поэтому представляется целесообразным включение в комплекс лечения воспалительных процессов женских репродуктивных органов препаратов и средств, комплексно влияющих на нормализацию названных патологических изменений, в том числе на нейровегетативную составляющую.

Особый интерес в настоящее время представляют растительные экстракты в составе комплексных средств с учетом многовековых традиций лечения. Фитомедицина является воплощением опыта, эффективности лечения и длительного положительного эффекта после применения специфических лекарственных натуральных средств [1]. Эффективным средством для нормализации репродуктивной функции является Женсимакс® – уникальный комплекс растительных компонентов, составленный на основе принципов фитотерапии [2].

Следует особо остановиться на особенностях уникального состава препарата. В нем содержится 13 растений, обладающих различными, дополняющими друг друга лекарственными свойствами, положительно влияющими на женское здоровье.

Сарака индийская (Saraca indica): на санскрите название дерева означает «беспечальное или снимающее печаль». Целебное действие проявляется в разнообразных эффектах: жаропонижающем, кровоостанавливающем, стимулирующим функцию женских репродуктивных органов. Кроме того, экстракты растения положительно влияют на сердечно-сосудистую систему. Таким образом проявляется положительное нейровегетативное действие на организм в целом, снижаются негативные неврологические последствия заболевания.

Симпlocос кистевидный (Symplocos racemosa). Рекомендуются для лечения гиперменореи и других нарушений функции половой системы. Кора растения оказывает противовоспалительное и гипотермическое действие, ускоряет рассасывание воспалительного инфильтрата и экссудата, стимулирует и укрепляет мышцы эндометрия, снижает мышечное напряжение, нормализует менструальный цикл, оказывает спазмолитическое действие.

Витания снотворная (Withania somnifera) – синонимы: ашваганда, индийский женьшень, зимняя вишня – одно из самых мощных тонизирующих средств, которое восполняет энергию организма, в том числе сексуальную. Экстракт растения нормализует нейровегетативные проявления, характерные для предменструального синдрома.

Сандал (Santalum album) – сандаловое дерево, белый сандал – сильный природный антисептик, расслабляет и успокаивает, оказывает противовоспалительный и охлаждающий эффект, сильный афродизиак. Кроме того, обладает мощным противовоспалительным действием, улучшает микроциркуляцию, в том числе применяется при варикозном расширении вен, куперозе.

Нард индийский (Nardostachys jatamansi) – травянистое растение семейства валериановых (Valerianaceae) – древнее косметическое и лечебное средство. Используется как седативное средство, для лечения заболеваний, имеющих психологические корни, снимает стресс, перенапряжение. Проявляет антибактериальные и противогрибковые свойства, обладает антиаллерги-

ческим действием. В урогинекологической практике применяется при воспалении мочеполювых путей и мочевого пузыря, при нарушениях менструального цикла и воспалении матки, для облегчения боли при менструации, в период менопаузы.

Ипомея пальчатая (Ipomoea digitata) – нормализует соотношение женских половых гормонов, что проявляется в стабилизации менструального цикла. Кроме того, проявляет антибактериальные, желчегонные, мочегонные, адаптогенные свойства.

Куркума длинная (Curcuma longa) – улучшает обмен веществ, является антибактериальным, ранозаживляющим средством, улучшает пищеварение за счет желчегонного, гепатопротекторного действия, усиливает микроциркуляцию. Применяют также для устранения аллергических, в том числе дерматологических заболеваний.

Спаржа (Asparagus) – чрезвычайно ценное по составу растение с особым аминокислотным составом, содержит витамины К, В, селен, медь, марганец, калий, кальций, фолиевую кислоту. Именно из спаржи в 1806 году выделили первую аминокислоту – аспарагин. Аспарагин снижает артериальное давление, расширяет сосуды и активизирует работу сердечной мышцы, также обладает выраженным мочегонным действием. Содержащиеся в спарже вещества способствуют удалению из организма хлоридов, фосфатов и мочевины, что очень важно при подагре, мочекаменной болезни, остром и хроническом нефрите, воспалении мочевыводящих путей. Также обладает иммуностимулирующим, спазмолитическим действием.

Гемидесмус индийский (Hemidesmus indicus) – стимулирует синтез половых гормонов и способствует улучшению обмена веществ, в индийской медицине также используется для профилактики невынашивания беременности, лечения инфекций мочевыводящих путей, лихорадки.

Атхатода сосудистая (Adhatoda vasica) – содержит вазицин и албатадоновую кислоту, что позволяет подавлять размножение и рост стафилококков, стрептококков, дифтерийной и туберкулезной палочки, протозойной и коли-инфекции. Применяется при заболеваниях дыхательной системы, обладает муколитическим эффектом. Оказывает гемостатический эффект, применяется при различных заболеваниях с геморрагическим синдромом. Описано применение препарата для лечения заболеваний, передающихся половым путем, в частности гонореи.

Солодка голая (Glycyrrhiza glabra) – назначается как противовоспалительное и спазмолитическое средство, в составе лекарственных смесей – как диуретическое и слабительное средство. Обладает иммуномодулирующими свойствами, нормализует уровень гормонов надпочечников, обладает седативным эффектом; уменьшает проявления предменструального синдрома.

Тыква восковая (Benincasa hispida) – рекомендуется как мочегонное и жаропонижающее, болеутоляющее, успокоительное и тонизирующее средство. Считается, что семена восковой тыквы гарантируют долголетие.

Вудфортия (Woodfortia fruticosa) – обладает гемостатическим, вяжущим, заживляющим действием, что положительно влияет на течение воспалительного процесса.

Учитывая многогранное действие препарата на различные уровни патогенеза воспалительных заболеваний малого таза,

эндокринологический и нейровегетативный статус, Женсимакс® был включен в комплекс терапии воспалительных заболеваний органов малого таза

Цель исследования: повышение эффективности лечения воспалительных заболеваний органов малого таза с помощью сочетания традиционной антибактериальной, противовоспалительной терапии с комплексным фитопрепаратом Женсимакс®.

Материалы и методы исследования

Под наблюдением находились 84 пациентки в возрасте 21–30 лет с воспалительными заболеваниями органов малого таза. Из них основную группу составили 54 женщины, которые получали антибактериальную, противовоспалительную, иммуномодулирующую терапию в сочетании с комплексным фитопрепаратом Женсимакс® – по 2 чайных ложки 2 раза в сутки. В группу сравнения вошло 30 пациенток, получавших только традиционный комплекс антибактериальной, противовоспалительной, иммуномодулирующей терапии.

У всех пациенток клинически был установлен диагноз подострый аднексит, у 35 из 54 (64,8%) пациенток основной группы обострение наблюдалось на фоне хронического аднексита. В группе сравнения также у 20 (66,6%) пациенток наблюдалось обострение хронического воспалительного процесса малого таза, у 10 (33,3%) – явления аднексита констатированы впервые. Видовой состав микроорганизмов был аналогичным у пациенток обеих групп. Наиболее часто диагностированы следующие возбудители: *E. coli* 10³, *Enterococcus* 10³–10⁵, *Str. haemolyticus* 10³–10⁵, *C. albicans* 10³. Определялись также высокие титры хламидийной, уреаплазменной и микоплазменной инфекции (ИФА), вирусной инфекции – вирус простого герпеса, сочетание вируса простого герпеса II типа и вируса папилломы человека.

Пациентки обеих групп предъявляли следующие жалобы: патологические выделения из половых путей, повышение температуры тела, болевой синдром (оценивался по шкале боли ВАШ), депрессивное состояние, выразившиеся в нарушении настроения, диспареунии, отсутствии либидо (шкала депрессии Бека BDI).

Шкала боли ВАШ – визуально-аналоговая шкала с субъективной оценкой боли от 0 до 10 баллов. Начальная точка 0 баллов соответствует отсутствию боли, слабая боль – 1–2 балла, умеренная – 3–6 баллов, сильная – 7–9 баллов, невыносимая – 10 баллов. У пациенток с воспалительными заболеваниями органов малого таза в обеих группах в начале терапии констатирована оценка боли по шкале от 2 до 7 баллов.

Шкала депрессии Бека – опросник, состоящий из 21 группы утверждений. Используется психотерапевтами для опеределения степени депрессивных изменений, в том числе связанных с соматическими расстройствами. Пациентам предлагается внимательно прочитать и обвести кружком номер (0, 1, 2 или 3) утверждения, наилучшим образом отражающего самочувствие в течение последней недели, включая сегодняшний день. Если подходящими кажутся несколько утверждений в группе, необходимо обвести каждое из них.

Оценка результатов:

- 0–9 – отсутствие депрессивных симптомов;

- 10–15 – легкая депрессия (субдепрессия);
- 16–19 – умеренная депрессия;
- 20–29 – выраженная депрессия (средней тяжести);
- 30–63 – тяжелая депрессия.

Пункты 1–13 – когнитивно-аффективная субшкала (С-А).

Пункты 14–21 – субшкала соматических проявлений депрессии (S-P).

В практике лечения воспалительных заболеваний органов малого таза имеет значение и более выражена когнитивно-аффективная составляющая шкалы, хотя при длительно текущем процессе проявляются взаимозависимые соматические депрессивные признаки.

Мы обращали внимание на нейросоматическую составляющую патологического процесса, поскольку эфферентная связь между большим органом и центральной нервной системой (ЦНС) складывается в последующем в единое патологическое звено [3, 4], что выражается в стойких нарушениях менструального цикла, хронической тазовой боли. Кроме вторичных патологических процессов данные состояния значительно снижают качество жизни пациенток, являются причиной снижения трудоспособности. С целью предотвращения развития нейросоматической патологии в комплекс терапии включают препараты, обладающие седативным, адаптогенным эффектом. Именно этим требованиям соответствует фитопрепарат Женсимакс®, в состав которого входит широкая гамма компонентов с необходимым разносторонним действием.

По шкале Бека исходная оценка пациенток основной группы составила 0–9 баллов у 21 (38,8%) пациентки, 10 баллов – у 17 (31,8%), 14–15 баллов – у 12 (22,2%), 16 баллов – у 4 (7,4%). В группе сравнения соответственно: 0–9 баллов – у 12 (40%) пациенток, 10 баллов – у 9 (30%), 14–15 баллов – у 7 (23,3%), 16 баллов – у 2 (10%).

Патологические выделения из половых путей наблюдались у 48 (88,8%) пациенток основной группы и 17 (85%) – группы сравнения. Болевой синдром отмечен у всех пациенток основной группы и группы сравнения. Нарушения менструального цикла в виде межменструальных кровянистых выделений наблюдались у 19 (35,1%) пациенток основной группы и 7 (35%) – группы сравнения.

Всем пациенткам проводилось определение уровня половых гормонов до начала терапии, через 2 и 4 недели (женщины основной группы продолжали получать Женсимакс® по 2 чайные ложки 2 раза в сутки), женщины группы сравнения не получали специфической терапии для нормализации уровня гормонов.

Результаты и их обсуждение

В результате проведенной терапии у женщин основной группы, получавших Женсимакс®, отмечено снижение проявлений болевого синдрома на 3–4-е сутки терапии, в то время как среди женщин группы сравнения – на 6–8-е сутки терапии.

По шкале ВАШ болевой синдром в группе сравнения составил в среднем 4–5 баллов, в то время как у пациенток основной группы – 1–3 балла. По шкале Бека значительное улучшение настроения, отсутствие депрессивных жалоб отмечали пациентки основной группы: 0–9 баллов – 48 (88,8%) пациенток, 10–11 баллов – 6 (11%), в то время как в группе сравнения 0–9 баллов – 13 (65%), 10–11 баллов – 7 (12,9%).

Положительный клинический эффект в виде исчезновения патологических выделений (белей), нормализации микробиологических показателей также наблюдался у большего количества пациенток основной группы. Это также свидетельствует о положительных результатах применения средства Женсимакс® с учетом иммуномодулирующего действия последнего.

Обращают на себя внимание результаты нормализации гормонального фона под влиянием препарата Женсимакс®. Результаты исследования гормонального фона пациенток основной группы и группы сравнения представлены в таблице.

До начала терапии наблюдалось снижение показателей прогестерона, лютеинизирующего гормона (ЛГ) в обеих группах, что свидетельствует о наличии недостаточности лютеиновой фазы цикла (НЛФ). НЛФ, в свою очередь, является основой для развития таких патологических процессов, как бесплодие, миома матки, эндометриоз, является патогенетическим звеном нарушения менструального цикла. В случае наступления беременности на фоне НЛФ развиваются признаки невынашивания, возможны самопроизвольные аборт, в том числе на поздних сроках гестации. Применение Женсимакс® в комплексной терапии способствовало более выраженной нормализации лютеиновой фазы

Таблица. Влияние препарата Женсимакс® на уровень стероидных гормонов пациенток с воспалительными заболеваниями органов малого таза

Фаза цикла	Гормон	Основная группа (Женсимакс®)		Группа сравнения	
		До начала терапии	Через 4 недели терапии	До начала терапии	Через 4 недели терапии
Фолликулиновая фаза цикла	ЛГ, МЕ/л	4,6±3,1	5,5±2,3	4,5±3,2	4,7±2,3
	ФСГ, МЕ/л	3,5±3,1	3,0±1,7	3,4±3,1	5,0±1,7
	ПЛ, мМЕ/л	320±12,5	222±15	322±11,5	237±15
	Эстриол, пмоль/л	301,2±10,2	220±29,8	302,2±11,2	230±29,8
	Прогестерон, нмоль/л	1,6±0,2	1,0±0,7	1,5±0,2	1,1±0,7
	Тестостерон, нмоль/л	1,6±1,3	1,0±0,9	1,7±1,2	1,4±0,9
Лютеиновая фаза цикла	ЛГ, МЕ/л	6,0±3,3	7,7±2,3	5,9±3,4	5,7±2,3
	ФСГ, МЕ/л	2,7±2,3	2,2±0,3	2,7±2,5	4,2±0,3
	ПЛ, мМЕ/л	295±17,2	230±26	293±16,7	239±26
	Эстриол, пмоль/л	615±10,3	456±37,5	613±10,4	460±37,5
	Прогестерон, нмоль/л	20,0±1,3	22,3±5,4	20,0±1,5	17,3±5,4
Тестостерон, нмоль/л	1,7±0,7	1,2±0,1	1,6±0,8	1,1±0,1	

Примечание: ЛГ – лютеинизирующий гормон, ФСГ – фолликулостимулирующий гормон, ПЛ – пролактин.

по сравнению с группой контроля, о чем свидетельствует повышение уровня ЛГ на 22%, тогда как в группе контроля наблюдалось снижение уровня ЛГ на 3,5%. Клинически это выражалось в нормализации менструального цикла на второй неделе приема препарата, а через месяц приема показатели гормонального фона соответствовали показателям нормы в зависимости от фазы менструального цикла.

Таким образом, следует констатировать значительное положительное влияние на эффективность проводимой терапии воспалительных заболеваний органов малого таза фитопрепарата Женсимакс®, обладающего комплексным противовоспалительным, иммуномодулирующим, адаптогенным и нормализующим нейроэндокринный гомеостаз организма действием.

Выводы

1. Применение комплексного фитопрепарата Женсимакс® в составе терапии воспалительных заболеваний малого таза позволяет сократить количество применяемых антибактериальных, противовоспалительных препаратов, сроки проводимой терапии.
2. Препарат Женсимакс® улучшает эндокринологический статус пациенток, нормализует гормональный фон и менструальный цикл, ликвидирует нейровегетативную составляющую патологических проявлений воспалительных заболеваний органов малого таза.
3. Полученные результаты позволяют рекомендовать Женсимакс® в гинекологической практике в составе комплексной терапии воспалительных заболеваний органов малого таза.

Список использованной литературы

1. Фітотерапія в Україні [Текст] // Наук.-практ. журн. Мед. ін-т Укр. асоц. нар. медицини. – 2011. – №2.
2. Мамедова С.А. Женсимакс® – главный секрет женских побед // Провизор. – 2012. – №5. – С. 21–23.
3. Archives of General Psychiatry: Four years of content: 1994–1997 [Электронный ресурс] // Journal American Medical Association, 1998.
4. General and Clinical Pathophysiology: [Текст] : Workbook for medical students and practitioners / A.I. Gozhenko, R.F. Makulkin, I.P. Gurkalova [et al.], 2002. – 243 p.

Резюме

Комплексна терапія запальних захворювань органів малого тазу

О.В. Грищенко, В.В. Бобрицька, С.В. Коровай

Під спостереженням знаходилися 84 пацієнтки із запальними захворюваннями органів малого тазу. До основної групи увійшли 54 пацієнтки, які отримували разом з традиційною терапією комплексний фітопрепарат Женсимакс®. Групу порівняння склали 30 осіб, що отримували тільки комплекс антибактеріальної та протизапальної терапії. У групі, що отримувала Женсимакс®, результати терапії значно перевершували такі у групі порівняння, скорочувалися терміни проведення лікування, спостерігалася нормалізація менструального циклу.

Ключові слова: запальні захворювання малого тазу, лікарські рослини, Женсимакс®

Summary

Complex Therapy of Inflammatory Diseases of Small pelvis' Organs

O.V. Grischenko, V.V. Bobrytska, S.V. Korovay

Under a supervision there were 84 patients with the inflammatory diseases of organs of small pelvis. Basic group 54 patients, gettings complex phyto-medicine Zensimax® along with traditional therapy. The group of comparison was made by 30 persons, gettings the complex of antibacterial, antiinflammatory therapy only. In the group of getting Zensimax®, the results of therapy excelled the group of comparison considerably, the terms of leadthrough of treatment were abbreviated, there was normalization of menstrual cycle.

Key words: inflammatory diseases of small pelvis, medical plants, Zensimax®