

УДК 618.1-002.2-08

О.Й. Філюк-Аджімі

Буковинська державна медична академія, м. Чернівці

**ДИФЕРЕНЦІЙОВАНИЙ ПІДХІД ДО
ЛІКУВАННЯ ХРОНІЧНИХ ЗАПАЛЬНИХ
ПРОЦЕСІВ ЖІНОЧИХ СТАТЕВИХ ОРГАНІВ**

Виходячи з наукової та практичної актуальності проблеми, метою нашої роботи стало підвищення ефективності лікування хронічних запальних процесів на прикладі сальпінгоофориту з урахуванням етіологічного спектру збудників, клінічних та імунологічних показників.

Нами проведено обстеження 88 жінок віком від 20 до 42 років із хронічними сальпінгоофоритами давністю від 1 до 5 років із застосуванням загальноклінічних, мікробіологічних та імунологічних методів. Для всіх жінок проводилося комплексне лікування з використанням протизапальної, розсмоктуючої, загальнозміцнюючої терапії. При необхідності проводилася санація піхви з використанням антисептиків та антибактеріальних засобів залежно від виду збудника.

Залежно від комплексу лікування хворі були розподілені на 3 групи: I групу сформували 29 жінок, які отримували традиційну комплексну протизапальну терапію, II – 32 хворих, в комплексне лікування яких було включено циклоферон, III – 27 хворих, яким в комплексі застосовувався рослинний вітчизняний препарат ПРОТЕФЛАЗІД („Екофарм”, Україна).

Результати проведених досліджень показали, що в етіологічному спектрі збудників сальпінгоофоритів переважали (незалежно в монокультурі чи в асоціації) інфекції, які передаються статевим шляхом: хламідії – у 34 (38,6%), грибки роду *Candida* – у 32 (36,3%), уреоплазма – у 18 (20,5%), трихомонади – у 16 (18,2%), неспецифічні запальні захворювання вульви і піхви – у 14 (16,7%). У 52 хворих (59,1%) було ідентифіковано умовнопатогенні аеробні мікроорганізми (кишкова паличка, епідермальний стафілокок, корінебактерії та ентерококи). У 42 хворих (47,7%) мікроорганізми виявлялися в мікробних асоціаціях.

Оцінка імунного статусу показала наявність вторинного імунодефіциту у всіх обстежених жінок. При аналізі показників місцевого імунітету виявлено суттєве збільшення кількості нейтрофілів.

Після проведення аналізу застосованого лікування відмічено, що у пацієнток II групи, яким в комплекс лікування було включено циклоферон, клінічне покращання спостерігалось на 16-18 день лікування, а у пацієнток III групи, яким застосовувався протезфлазід, на 11-12 день прийому препарату, в порівнянні з I групою із традиційним протизапальним лікуванням (18-20 день). Нормалізація імунологічних показників швидше проходила у хворих III групи (на 9-11 день), ніж у пацієнток II групи (на 20-22 день) та хворих без застосування вищевказаних препаратів (24-26 день). Окрім цього, у пацієнток III групи після лікування протезфлазідом у 75% випадків спостерігалася відсутність збудника в контрольних аналізах.

Таким чином, використання протезфлазиду в комплексному лікуванні хронічних сальпінгоофоритів є досить високоефективним і дає можливість забезпечити швидшу ліквідацію клінічних проявів загострення запального процесу та нормалізувати в більш короткі терміни ряд імунологічних показників порівняно із хворими, які отримували традиційну комплексну протизапальну терапію. Застосування протезфлазиду сприяє швидкій елімінації збудника з організму і скороченню терміну перебування хворих у стаціонарі, що є економічно вигідним.

Clin. and experim. pathol. – 2004. – Vol. 3, №2. – P. 178.

Надійшло до редакції 02.03.2004