

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
Український центр наукової медичної інформації
та патентно-ліцензійної роботи
(Укрмедпатентінформ)

ІНФОРМАЦІЙНИЙ ЛИСТ

ПРО НОВОВВЕДЕННЯ В СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

№ 4 - 2021

Випуск з проблеми
«Акушерство і гінекологія»
Підстава: витяг ЕПК
«Акушерство і гінекологія»
Протокол № 2 від 29.10.20 р.

НАПРЯМ ВПРОВАДЖЕН
АКУШЕРСТВО І ГІНЕКОЛОГІЯ

СПОСІБ ЛІКУВАННЯ БАКТЕРІАЛЬНО-КАНДИДОЗНОГО
ВУЛЬВОВАГІНІТУ

УСТАНОВИ-РОЗРОБНИКИ:

БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ МОЗ УКРАЇНИ

УКРМЕДПАТЕНТИНФОРМ
МОЗ УКРАЇНИ

А В Т О Р И:

д.мед.н., професор
КРАВЧЕНКО О.В.

м. Київ

Суть впровадження: спосіб лікування бактеріально-кандидозного вульвовагініту.

Пропонується для впровадження в закладах охорони здоров'я (обласних, міських, районних) акушерсько-гінекологічного профілю спосіб лікування бактеріально-кандидозного вульвовагініту.

Автором запропоновано використання антисептичного засобу Гінодек, який є високоефективним по відношенню до грампозитивної, грамнегативної та грибової мікрофлори. Оцінка науково-технічної розробки за Шкалою градації доказів і сили рекомендацій – 2+С.

Інфекції нижнього відділу статевих шляхів залишаються однією із самих частих причин звернення жінок до гінеколога. Дослідження останніх років, показали, що сьогодні прослідковується чітка тенденція до щорічного зростання як інфекційних захворювань жіночих статевих органів змішаної етіології, так і захворювань з тривалим рецидивуючим перебігом.

Бактеріально-кандидозні інфекції (58,3%) є найбільш поширеними змішаними інфекціями піхви. При цьому участь *Candida spp.* в складі бактеріально-грибових асоціацій формує складний комплекс змін, часто спотворює клінічні симптоми як неспецифічного вульвовагініту, так і власне вульвовагінального кандидозу.

Захворювання, спричинені бактеріально-кандидозною інфекцією, характеризуються більш тривалим перебігом, клінічно протікають важче, часто рецидивують, дають високий рівень ускладнень (запальні захворювання органів малого тазу, безплідність, невиношування вагітності, антенатальне враження плода та ін.), лікуються набагато складніше, ніж моноінфекції.

Слід відзначити, що регламентуючі документи щодо лікування вульвовагінітів змішаної етіології на даний час відсутні. Але клініцисти сьогодні мають достатній досвід щодо локального використання для лікування змішаної інфекції комплексних препаратів широкого спектру дії. Одним із таких комплексних препаратів є вагінальний гель Гінодек.

Під спостереженням перебувало 67 пацієнток у віці 24-36 років. Діагноз бактеріально-кандидозного вульвовагініту був верифікований за даними клініко-лабораторних методів дослідження. Хворі з верифікованою бактеріально-кандидозною інфекцією отримували препарат Гінодек – вагінальний гель 5 мл 1 раз на добу 7 днів.

Ефективність лікування оцінювали за даними клінічного обстеження до лікування, на 7 день спостереження та лабораторними (бактеріоскопічними, бактеріологічними) даними до та після лікування. Критеріями ефективності лікування була повна клінічна та бактеріальна санація.

Вагінальний гель Гінодек містить діючу речовину 0,02% декаметоксин, 0,5% гіалуронову кислоту, лактатний буфер. Декаметоксин має виражений бактерицидний вплив на стафілококи, стрептококи, капсульні бактерії та фунгіцидну дію на дріжджі, дріжджоподібні гриби тощо.

Декаметоксин концентрується на цитоплазматичній мембрані мікробної клітини, з'єднується з фосфатидними групами ліпідів оболонки, що призводить до порушення цілісності цитоплазматичної мембрани мікроорганізмів та їх загибелі.

Гіалуронова кислота відновлює водний баланс клітин вагінального епітелію, забезпечує підтримку вологості в слизовій оболонці, покращує цервіко-вагінальну трофіку, проявляє регенеруючі та ранозагоювальні властивості, усуває дискомфорт та свербіж у піхві.

Завдяки лактатному буферу гель підтримує рН (3,8-4,5) піхвового середовища, що сприяє формуванню нормальної мікрофлори вагінального біотопу.

Результати дослідження показали, що після закінчення терапії клінічна симптоматика була відсутня у 95,5% жінок, бактеріологічне обстеження через 2 тижні підтвердило ефективність терапії у 86,6% пацієнток, при чому *Peptostreptococcus spp.* після лікування висівався в значущих концентраціях 10^6 - 10^7 КУО/мл лише у 1,5% (1) пацієнток, *Streptococcus spp.* – у 8,9% (6) жінок, *Candida albicans* – у 13,4% (9). Лактобактерії в кількості 10^7 КУО/мл були у 58 (86,6%)

обстежених, що свідчить про швидке відновлення нормальної вагінальної мікрофлори.

Побічні ефекти не спостерігались.

Показання до застосування: бактеріально-кандидозний вульвовагініт.

Протипоказання до застосування: індивідуальна непереносимість препарату.

Висновки: Бактеріально-грибкові асоціації мікроорганізмів у вагінальному біотопі призводять до формування складного комплексу не чітких клінічних симптомів, що утруднює своєчасну постановку діагнозу. Вагінальний гель Гінодек є високоефективним по відношенню до грампозитивної, грамнегативної та грибкової мікрофлори, що робить його препаратом вибору при лікуванні бактеріально-кандидозних вульвовагінітів. Препарат Гінодек створює комфортний рН середовища, сприяє швидкому відновленню власної лактофлори, підвищує функціональну активність епітелію слизової оболонки піхви, що забезпечує профілактику рецидивів вагінальної інфекції.

Інформаційний лист складено за матеріалами НДР «Удосконалення напрямків діагностики первинної плацентарної дисфункції з урахуванням морфофункціонального стану екстраембріональних структур і матково-плацентарного кровотоку у вагітних високої групи перинатального ризику в ранні терміни гестації» № держреєстрації 0116U002933 (01.01.2016-31.12.2020 рр.)

За додатковою інформацією з проблеми звертатися до авторів листа: Буковинський державний медичний університет, кафедра акушерства, гінекології та перинатології, професор Кравченко Олена Вікторівна (58029, м. Чернівці, вул. Суворова, 16/1; роб. тел. (03722) 4-44-01.

Відповідальний за випуск: О. Мислицький

Підписано до друку 18.01.2021 Друк. арк. 0,13. Обл.-вид. арк. 0,08. Тир. 112 прим.

Замовлення № 4. Фотоофсетна лаб. Укрмедпатентінформ МОЗ України, 04071, м. Київ, вул. Межигірська, 43, каб. 46.