

Возможности использования комбинированного препарата местного действия для лечения вагинита с целью снижения риска развития патологии шейки матки на этапе постскрининговых мероприятий

К.м.н. Е.В. Кузьмицкая¹, д.м.н. Т.Ю. Быковская², Ю.В. Доброрезова³, к.м.н. Н.П. Шаркунов¹, В.А. Сазонова¹

¹ООО «Логос-Лаб», Ростов-на-Дону

²ФПК и ППС ГБОУ ВО «Ростовский ГМУ» Минздрава России

³Здравпункт тыловой службы Южного таможенного управления, Ростов-на-Дону

РЕЗЮМЕ

Цель: оценить эффективность использования комбинированного препарата с антибактериальным, противогрибковым и противовоспалительным действием (Эльжина®) на этапе постскрининговых мероприятий при диспластической патологии шейки матки.

Материал и методы: исследование проведено с использованием «Программы инновационной компьютерной амбулаторной диагностики и лечения легкой интраэпителиальной неоплазии шейки матки» «ПИКАДиЛЛИ-НЕО» (патент РФ № 2572340, зарегистрированный в Государственном реестре изобретений Российской Федерации 7 декабря 2015 г.). Обследовано 207 женщин, средний возраст – 42,76 года. Был использован комбинированный препарат Эльжина®, разработанный в Российской Федерации в рамках программы импортозамещения.

Результаты исследования: при обследовании пациенток на первом этапе были получены следующие результаты работы с компьютерной программой: 151 женщина (72,9%) имела низкий риск развития диспластической патологии шейки матки, 56 пациенток (27,1%) – средние значения риска, высокий риск не был выявлен ни у одной пациентки. Всем пациенткам были назначены вагинальные таблетки Эльжина®, после курса лечения продолжительностью 9 дней в сравнении с первым этапом получены следующие результаты: в группе низкого риска развития интраэпителиальной неоплазии оказалось 178 пациенток (86,13%), средний риск был отмечен у 29 женщин, что составило 23,87%; результаты, характерные для группы высокого риска, не были получены ни на первом, ни на втором этапе исследования. Таким образом, из группы среднего в группу низкого риска переместились 27 женщин, обратного явления не наблюдалось. При этом у 19 из 27 женщин снижение суммарного риска произошло за счет исчезновения белей и нормализации pH, у 8 – за счет исчезновения белей при сохранении щелочных значений pH. Кроме того, у 100% обследуемых произошло улучшение кольпоскопической картины после применения препарата: не наблюдалось нежных патологических изменений и кровоточивости при контакте с инструментом, в 9,7% случаев йоднегативная зона при кольпоскопии определялась в меньшем объеме.

Заключение: препарат Эльжина® может быть рекомендован к назначению как для лечения вагинитов, так и с целью снижения риска развития диспластической патологии шейки матки на этапе постскрининговых мероприятий.

Ключевые слова: вагинит, диспластическая патология шейки матки, этап постскрининговых мероприятий, система поддержки принятия врачебных решений.

Для цитирования: Кузьмицкая Е.В., Быковская Т.Ю., Доброрезова Ю.В. и др. Возможности использования комбинированного препарата местного действия для лечения вагинита с целью снижения риска развития патологии шейки матки на этапе постскрининговых мероприятий // PMJ. 2017. № 26. С. 1931–1934.

ABSTRACT

The possibilities of using a topical combination drug for a treatment of vaginitis in order to reduce the risk of cervix pathology at the stage of post-screening activities

Kuzmitskaya E.V.¹, Bykovskaya T.Yu.², Dobrorezova Yu.V.³, Sharkunov N.P.¹, Sazonova V.A.¹

¹Logos Lab LLC, Rostov-on-Don

²Faculty of professional development and professional retraining of specialists of Rostov State Medical University

³Health center of the rear services of the Southern Customs Administration, Rostov-on-Don

Aim: to evaluate the effectiveness of a combination drug with antibacterial, antifungal and antiinflammatory action (Elgina®) used to reduce the risk of dysplastic pathology of the cervix at the post-screening stage.

Patients and Methods: The study was carried out using the «Programs of the innovative computer outpatient diagnosis and treatment of a mild cervical intraepithelial neoplasia» – «PICaDiLLI-NEO» (Patent of the Russian Federation No. 2572340, registered in the State Registry of Inventions of RF on December 7, 2015). A total of 207 women were examined, the average age was 42.76 years. The combined preparation Elgina®, developed in the Russian Federation as a part of the import substitution program, was used.

Results of the study: During the examination of patients at the first stage, the following results were obtained with the computer program: 151 women (72.9%) had a low risk of dysplastic pathology of the cervix, 56 patients (27.1%) – average risk values, high risk was not detected in any patient. All patients

were prescribed Elgina® vaginal tablets. After 9 days of treatment, compared to the first stage, the following results were obtained: there were 178 patients (86.13%) in the low-risk group of intraepithelial neoplasia, the average risk was detected in 29 women (23.87%); the results characteristic for the high-risk group were not obtained at either the first or the second stage of the study. Thus, 27 women moved from the middle group to the low risk group, the opposite phenomenon was not observed. At the same time, in 19 out of 27 women the decrease in total risk was due to disappearance of leucorrhoea and normalization of pH level, in 8 – due to the disappearance of leucorrhoea while maintaining alkaline pH values. In addition, 100% of the patients had an improvement in the colposcopic pattern after application of the drug: no gentle pathological changes and bleedings during the contact with the instrument, in 9.7% of the cases, the iodine-negative area in colposcopy was determined in a smaller volume.

Conclusion: Elgina® can be recommended for the use both for the treatment of vaginitis and to reduce the risk of dysplastic pathology of the cervix during the post-screening activities.

Key words: vaginitis, dysplastic pathology of the cervix, stage of post-screening activities, medical decisions support system.

For citation: Kuzmitskaya E.V., Bykovskaya T.Yu., Dobrorozova Yu.V. et al. The possibilities of using a topical combination drug for a treatment of vaginitis in order to reduce the risk of cervix pathology at the stage of postscreening activities //RMJ. 2017. № 26. P. 1931–1934.

Введение

Неспецифический вагинит является актуальной проблемой в современной гинекологии в связи с широкой распространенностью и высокой частотой рецидивирования. Как известно, хронический неспецифический вагинит является маркером воспалительных заболеваний репродуктивной системы женщины, в первую очередь патологии шейки матки [1].

К преимуществам местной терапии вагинита относятся: отсутствие системного действия, минимализация побочных реакций, простота и удобство применения, отсутствие противопоказаний (за исключением индивидуальной непереносимости препарата), возможность применения у больных с экстрагенитальной патологией, быстрое попадание в очаг инфекции и быстрое действие [2].

В литературе имеются данные, указывающие на улучшение кольпоскопической картины шейки матки в виде исчезновения воспалительной реакции сосудистой сети (расширение сосудистой сети, кровоточивость при контакте с инструментом), а также на исчезновение нежных патологических изменений при использовании комбинированных препаратов для терапии вагинита [3].

Указанные данные литературы говорят о необходимости проведения исследования, в ходе которого можно оценить терапевтические возможности препаратов местного действия.

Цель: оценить эффективность использования комбинированного препарата с антибактериальным, противогрибковым и противовоспалительным действием (Эльжина®, АО «Вертекс») для лечения вагинита на этапе постскрининговых мероприятий при диспластической патологии шейки матки.

Задачи:

1. Оценить эффективность отечественного препарата с антибактериальным, противогрибковым и противовоспалительным действием (Эльжина®, АО «Вертекс») в схеме лечения вагинита.

2. Провести оценку влияния препарата на кольпоскопическую картину у женщин с вагинитом.

3. Оценить вероятность снижения риска развития диспластической патологии шейки матки по результатам применения комбинированного препарата.

Материал и методы

Проведено исследование эффективности препарата Эльжина® с целью снижения риска развития дисплазии шейки матки легкой степени в рамках «Программы инновационной компьютерной амбулаторной диагностики и лечения легкой интраэпителиальной неоплазии шейки

матки» «ПИКАДиЛЛИ-НЕО» (патент РФ № 2572340, зарегистрированный в Государственном реестре изобретений Российской Федерации 7 декабря 2015 г.).

Участниками исследования стали женщины – должностные лица таможенных органов, проходившие обследование в рамках диспансеризации в 2016 г. Одной из основных функций диспансеризации в таможенных органах является активное раннее выявление заболеваний, а также факторов повышенного риска возникновения заболеваний путем проведения ежегодных углубленных медицинских обследований и диспансерного динамического наблюдения за состоянием здоровья работников [4]. Так, было обследовано 207 человек, прошедших скрининг на диспластическую патологию шейки матки. Средний возраст исследуемых составил 42,76 года. С целью снижения риска развития диспластической патологии шейки матки был использован комбинированный препарат Эльжина®, разработанный в Российской Федерации в рамках программы импортозамещения. В состав 1 влагалищной таблетки препарата Эльжина® (класс комбинированных препаратов для вагинального применения) входят: орнидазол – 500 мг, неомицина сульфата – 65 000 ЕД, преднизолона натрия фосфат – 3 мг, эконазола нитрат – 100 мг. К уникальным преимуществам препарата Эльжина® можно отнести следующие: действующие вещества последнего поколения, максимально широкий спектр действия, возможность назначения в день обращения, эффективное лечение, профилактика грибковой инфекции, быстрый эффект, удобный для пациентки режим применения.

Результаты исследования

В ходе исследования применялась диагностическая модель, включающая сбор анамнеза, осмотр, цитологическое исследование мазков с шейки матки, рН-метрия влагалищного отделяемого с помощью тест-полосок, видеокольпоскопия, соматометрия с последующим соматотипированием, т. е. все исследования, необходимые для работы с программой. По результатам работы с программой риск развития интраэпителиальной неоплазии имеет три возможные градации: низкий (при суммарном значении до 0,99), средний (от 1 до 1,99) и высокий (более 2). При обследовании пациенток на первом этапе были получены следующие результаты работы с компьютерной программой: 151 женщина (72,9%) имела низкий риск развития диспластической патологии шейки матки, 56 пациенток (27,1%) – средние значения риска, высокий риск не был выявлен ни у одной пациентки. Вклад в суммарные значения риска вносили как немодифицируемые факторы риска, так и



Эльжина®

НОВОЕ СЛОВО В ЛЕЧЕНИИ ВАГИНАЛЬНЫХ ИНФЕКЦИЙ

- ✓ Эльжина® – уникальная* комбинация активных веществ: эконазола, неомицина, орнидазола и преднизолона
- ✓ Эльжина® – препарат для местного применения в гинекологии с антибактериальным, противогрибковым и противовоспалительным действием
- ✓ Эльжина® – вагинальные таблетки для лечения бактериальных вагинитов, вульвовагинитов, вызванных грибами рода *Candida*, и вагинитов, вызванных смешанной инфекцией



Производитель: АО «БЕРТЕКС», 199106, Россия, Санкт-Петербург, В.О., 24-я линия, д. 27А.
Горячая линия: 8-800-2000-305 (звонок по России бесплатный).
Информация о рецептурном лекарственном препарате для специалистов здравоохранения.

* По данным ГРЛС, является единственным зарегистрированным лекарственным средством с комбинацией неомицин + орнидазол + эконазол + преднизолон.

факторы риска, которые возможно скорректировать с помощью медикаментозных препаратов, применяющихся для местной санации. К числу таких факторов риска относятся жалобы на бели, смещение pH влагалищного отделяемого в щелочную сторону. В соответствии с данными, указанными в патенте РФ № 2572340, влагалищные бели вносят вклад в суммарные значения риска в размере 0,118, щелочная среда влагалищного отделяемого – 0,383. Таким образом, добившись исчезновения данных факторов посредством назначения комбинированного препарата местного действия, можно снизить суммарный риск развития дисплазии шейки матки на 0,501, что особенно весомо для пациенток, находящихся в группе среднего риска с числовыми значениями, приближенными к 1, для перехода в группу низкого риска.

После курса лечения продолжительностью 9 дней препаратом Эльжина® были проведены повторное обследование и работа с «Программой...». В сравнении с первым этапом были получены следующие результаты: в группе низкого риска развития интраэпителиальной неоплазии оказалось 178 пациенток (86,13%), средний риск был получен у 29 женщин, что составило 23,87%, результаты, характерные для группы высокого риска, не были получены ни на первом, ни на втором этапе исследования. Таким образом, из группы среднего в группу низкого риска переместились 27 женщин, обратного явления не наблюдалось. Из 27 женщин у 19 снижение суммарного риска произошло за счет исчезновения белей и нормализации pH, у 8 – за счет исчезновения белей при сохранении щелочных значений pH. Кроме того, у 100% обследуемых произошло улучшение кольпоскопической картины после применения препарата: не наблюдалось неж-

ных патологических изменений и кровоточивости при контакте с инструментом, в 9,7% случаев йоднегативная зона при кольпоскопии определялась в меньшем объеме.

Выводы

1. У всех женщин, находящихся на первом этапе в группе среднего риска, после применения препарата Эльжина® жалобы на бели исчезли, что говорит о высокой эффективности препарата в лечении вагинита.

2. У всех обследуемых отмечалось улучшение кольпоскопической картины в виде уменьшения явлений сосудистой реакции, уменьшения объема йоднегативной зоны, исчезновения нежных патологических изменений, что свидетельствует о возможности назначения препарата для подготовки к кольпоскопическому исследованию.

3. Снижение суммарных значений риска развития диспластической патологии шейки матки после применения препарата Эльжина® возможно благодаря исчезновению жалоб на бели (риск снижается на 0,118) и нормализации pH влагалищного отделяемого (возможно снижение риска на 0,383). Таким образом, при лечении вагинита у женщины препаратом Эльжина® существует возможность параллельно снизить риск развития диспластической патологии шейки матки.

С учетом соответствия полученных результатов поставленным задачам, высокой эффективности препарата, позитивного опыта препарат Эльжина® рекомендован к назначению как для лечения вагинитов, так и с целью снижения риска развития диспластической патологии шейки матки на этапе постскрининговых мероприятий.

Список литературы Вы можете найти на сайте <http://www.rmj.ru>

Роль прегравидарной подготовки в улучшении перинатальных исходов у женщин с воспалительными заболеваниями половых путей

Профессор К.А. Хадарцева, Р.К. Кузибаева

ФГБОУ ВО «Тюльский государственный университет»

РЕЗЮМЕ

Инфекции занимают значительное место в структуре гинекологической заболеваемости. Даже после проведения адекватной антибактериальной терапии возможно развитие серьезных осложнений, в их числе бесплодие, хроническая тазовая боль, пельвиоперитонит и развитие таких серьезных осложнений беременности, как преждевременные роды. В этой связи с особой актуальностью встает вопрос не только об оптимизации лечения воспалительных заболеваний половых путей, но и о разработке адекватной программы прегравидарной подготовки для группы женщин с этими заболеваниями.

Цель исследования: изучение влияния прегравидарной подготовки на перинатальные исходы у женщин, перенесших воспалительные заболевания половых путей.

Материал и методы: проведено проспективное когортное исследование «случай – контроль», в которое включены 167 женщин репродуктивного возраста. В I группу (n=85) включены пациентки, которым проводилась прегравидарная подготовка, во II группу (n=82) – женщины, не прошедшие подготовку перед беременностью. Группы были сопоставимы как по количеству и исходам предыдущих беременностей, так и по наличию инфекционно-воспалительных заболеваний половых путей в анамнезе (p>0,05).

Результаты: проведение прегравидарной подготовки у женщин, перенесших воспалительные заболевания половых органов, позволяет снизить риск воспалительных и инфекционных заболеваний урогенитального тракта во время беременности, угрозы прерывания беременности в I три-