

**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ г.МОСКВЫ**

**УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЮГО-ЗАПАДНОГО  
АДМИНИСТРАТИВНОГО ОКРУГА г.МОСКВЫ**

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ ФЕДЕРАЛЬНОГО АГЕНСТВА  
ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ И СОЦИАЛЬНОМУ РАЗВИТИЮ»**

**ВОПРОСЫ ДЕРМАТОЛОГИИ,  
КОСМЕТОЛОГИИ, КЛИНИЧЕСКОЙ  
МИКОЛОГИИ И ИППИ**

**Москва 2005**

## **Иммуноткоррекция при бактериальном вагинозе**

*В.Ю. Уджуху, Н.Г. Короткий, А.А. Кубылинский, М.А. Казакова,  
Э.Г. Спафары*

*Кафедра кожных и венерических болезней педиатрического  
факультета ГОУ ВПО РГМУ Росздрава, Москва*

Разработка эффективных методов лечения бактериального вагиноза по настоящее время сохраняет свою актуальность.

Всего под нашим наблюдением находились 19 женщин в возрасте от 18 до 38 лет. Зуд в области наружных гениталий отмечен у 26% больных, жжение - у 28%. Дизурия наблюдалась у 15% женщин, боли в области влагалища или промежности, повышенное количество белей с неприятным запахом отмечались у всех пациенток. При бактериоскопии выявлены многочисленные лейкоциты, гистиоциты, лимфоциты и клетки слущенного эпителия слизистой влагалища. При цитологическом исследовании мазков выявлен воспалительный процесс в шейке матки (клетки поверхностного и промежуточного слоя и железистого эпителия с увеличенными в размерах ядрами, некротически измененные дегенеративные клетки и нити фибрина, сегментоядерные нейтрофилы, преимущественно в распаде). В цервикальном секрете концентрации Ig сывороточного происхождения (А и G) были одинаково высокими во всех фазах менструального цикла. Отмечался достоверный рост IgG в фазе овуляции. Выявленные изменения можно трактовать как ответную реакцию лимфоидной ткани шейки матки на антигенную стимуляцию микрофлоры и значительное повышение проницаемости стенок кровеносных сосудов шейки матки при неспецифических воспалительных процессах.

Всем пациентам проведена следующая терапия: метронидазол 500 мг 2 раза в день в течение 7 дней, генферон по 500000 МЕ (вагинальные суппозитории) 2 раза в день - 10 дней.

Данные клинико-лабораторного исследования после проведенной комплексной терапии показали, что эффективность терапии составила 91,7%. Клинически отмечено улучшение состояния большинства пациенток уже на 2-3 сутки проводимой терапии: уменьшилось количество выделений, снизилась интенсивность или со-

всем исчезли зуд и жжение в области гениталий. Лабораторно у 16 из 19 пациенток выявлено, что концентрация в цервикальном секрете Ig класса А нормализовалась, что можно расценивать как результат нормализации проницаемости сосудистых стенок в шейке матки после проведенной терапии.

Таким образом, проведенное исследование свидетельствует о высокой клинической эффективности комплексного метода лечения, включающего метронидазол и генферон у женщин с бактериальным вагинозом.