



ДОСЛІДЖЕННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ ПРЕПАРАТУ ПОЛІЖИНАКС® ПРИ ЛІКУВАННІ БАКТЕРІАЛЬНИХ ТА ЗМІШАНИХ ВАГІНІТІВ

Д.м.н., проф. Вовк І.Б., к.м.н. Новік Л.М., к.м.н. Лисяна Т.О., к.м.н. Ромашенко О.В., к.м.н. Сай С.Ю.

Інститут педіатрії, акушерства та гінекології АМН України

Резюме. У своїй роботі автори провели оцінку мікробіологічного та клінічного ефекту препарату Поліжинакс. На підставі отриманих результатів дослідження автори дійшли висновку, що поєднання високої ефективності, доброї переносимості, простоти використання та відсутності сторонніх ефектів дозволяє широко використовувати Поліжинакс для місцевого лікування мікробних та змішаних вагінітів.

Ключові слова: бактеріальні та змішані вагініти, Поліжинакс, бактеріоскопічне та бактеріологічне дослідження виділень, мікрофлора піхви.

Бактеріальні та змішані вагініти - це загальний синдром, обумовлений заміщенням нормальної лактобацил-домінуючої мікрофлори високою концентрацією змішаної умовно патогенної та факультативної флори. Більшість мікроорганізмів являються грам (-) паличками та коками (1).

Бактеріальні та змішані вагініти займають значне місце у щоденній практиці лікаря-гінеколога через високу частоту цього захворювання, а, часом, і стійкий характер інфекції. Важливо, що цей синдром асоціюється із зростаючим ризиком тяжких інфекційних ускладнень, що включають переривання вагітності в різні терміни, передчасні пологи, народження дітей з низькою вагою, клінічні та гістологічні хоріонамніоніти, післяродові ендометрити, післяопераційні інфекції (Eshenbach D. A., 1989, Martius S., 1990).

Значну роль у лікуванні вагінальних інфекцій відіграє місцеве лікування, яке дозволяє досягти більшого клінічного та мікробіологічного ефекту, знизити дозу препарату per os і, таким чином, пом'якшити системні ефекти.

Наміром нашого дослідження була оцінка мікробіологічного та клінічного ефекту препарату Поліжинакс, що призначався інтравагінально протягом 12 діб.

Поліжинакс являє собою препарат, представлений у формі гінекологічної капсули, яка містить:

- два бактеріцидних антибіотика: неоміцин та поліміксин В. Неоміцин є амінозідом широкого спектру дії. Він активний у відношенні більшості Грам (+) та Грам (-) коків, Грам (+) бацил, таких як корінебактерії, *Staphylococcus aureus*, *M. tuberculosis*, *Enterococcus faecium* та Грам (-) бацил, таких як *E. coli*, *Enterobacter aerogenes*, *Haemophilus influenzae*, *Klebsiella pneumoniae*, *Proteus vulgaris*. Поліміксин являє собою антибіотик поліпептидної природи, який є активним в основному у відношенні Грам ● бактерій, таких як *Pseudomonas*, за винятком *Proteus* та *Neisseria*. Крім того, цей препарат є активним in vitro у відношенні мікоплазм (*Ureaplasma urealyticum*).
- ністатин - протигрибковий препарат, який має с фунгіцидну та фунгістатичну дію, та є активним у відношенні до

Таблиця 1. Характеристика пацієнток досліджуваної групи.

Показники	Кількість випадків	Відсоток
Вік	29+4,9	–
Метод контрацепції		
OK	2	83,3
ВМС	3	6,7
інші		10
Одружені	24	80
Вагітність в анамнезі	31	–
Пологи в анамнезі	27	90

дріжджоподібних грибків: Candida, Histoplasma, Coccidioides, Cryptococcus.
● деметикон (діметілполісілоксан), який є поверхню активною речовиною. Він вистеляє поверхню слизової оболонки піхви у вигляді плівки, та сприяє проникненню антибактеріальних препаратів в кожну її складку.(2)

МЕТА ДОСЛІДЖЕННЯ

- 1. Визначення мікробіологічних характеристик бактеріальних та змішаних вагінітів у жінок репродуктивного віку.
- 2. Оцінка ефективності місцевого інтравагінального використання Поліжинаксу.

МАТЕРІАЛ ТА МЕТОДИ

Бактеріальна мікрофлора була ідентифікована і визначена кількісно у 30 жінок репродуктивного віку з бактеріальними і змішаними вагінітами. В дослідження не включались жінки із специфічними вагінітами та пацієнтки, у яких курс лікування переривався місячними. Обстежувані не використовували антимікробних засобів протягом останнього місяця.
На період дослідження пацієнтки були забезпечені кондомами для використання під час інтимних відносин, вони не проводили спринцювання піхви, не використовували вагінальних контрацептивних засобів.
Тривалість дослідження склала 1 місяць. Протягом цього часу проводилось 2 консультативних огляди - первинний та контрольний. Під час первинного огляду збирали анамнестичні дані, проводили повне гінекологічне та лабораторне дослідження з метою підтвердження діагнозу бактеріального або змішаного вагініту. Повторне бактеріоскопічне та бактеріологічне дослідження виділень проводилось через 5-7 днів та 4-5 тижнів після лікування.
При проведенні бактеріологічних досліджень використовували ряд диференційно-діагностичних середовищ: жовточно-сольовий агар, кров'яний агар, середовище Сабуро, Ендо, середовище MRS - для лактобацил. Для ідентифікації кишкової мікрофлори, псевдомонад та грибів використовували спектроаналізатор "Квантум" фірми Ебботт (USA).

РЕЗУЛЬТАТИ

Досліджувану групу склали жінки з середнім віком 29+ 4,9 років з непорушеною репродуктивною функцією, що користувались переважно оральними контрацептивами. Кількість пологів на одну жінку - 0,9 (Таблиця 1).
Таблиця 1. Характеристика пацієнток досліджуваної групи

Таблиця 2. Клінічні прояви вагініту.

Показники	Кількість випадків	Відсоток
Виділення	28	93,4
Печія	21	70
Свербіж	15	50
Диспареурія	14	46,7
Запах	12	40
Гіперемія	30	100

Основні симптоми, що свідчили про вагініт, представлені в Таблиці 2.

Середня тривалість симптомів була 1,1 міс., не вказуючи на хронічний характер запалення. Майже універсальним симптомом були виділення. Характер білей міг мінятись. Вульвовагінальні подразнення, печію відмічали 70% пацієнток. Запах, що зазначили 40% жінок, не був сильним і ніколи не описувався, як "рибний". Свербіж був неінтенсивним і майже ніколи не зазначався як домінуючий симптом. У всіх обстежуваних спостерігалась гіперемія слизової оболонки.

Бактеріоскопічне дослідження виділень виявило виражену лейкоцитарну реакцію наряду із збільшеною кількістю епітеліальних клітин. Мікроскопія мазка, пофарбованого по Граму підтвердила масивну мікробну забрудненість з перевагою г(-) коко-бацилярної мікрофлори, елементи дріжджового грибка виявлені в 60% випадків (Таблиця 3).

Аналіз даних контамінації піхви мікроорганізмами виявив значне зниження кількості лактобацил (р 0,05) порівняно із здоровими та збільшенням долі інших мікроорганізмів. Мікробіологічне дослідження вагінальних виділень виявило асоціації умовно патогенних мікроорганізмів з Candida у 76,6% пацієнток. У кожної хворої виділено принаймні 3-4 види мікроорганізмів (таблиця 4)

З представлених результатів видно, що у обстежуваних жінок спостерігались порушення біоценозу піхви, що характеризувались зниженням контамінації піхви лактобацилами та збільшенням кількісного рівня різних видів патогенних та умовно-патогенних мікроорганізмів

Після місцевого лікування препаратом Поліжинакс патогенну мікрофлору, що спричинила вагініти, було ліквідовано.(рис. 1).

При контрольному гінекологічному обстеженні спостерігали клінічне видужання, позитивну динаміку лабораторних показників, що коррелювало з повним зникненням патологічних виділень у 28(93,3%) жінок, печії та свербіжу у 29 (96,6%) та диспареунії у всіх жінок (рис. 2).

ПЕРЕНОСИМІСТЬ ПРЕПАРАТУ

Всі пацієнтки добре перенесли лікування Поліжинаксом, картина дисбіозу не виявлена у 93,3% жінок. Було зазначено простоту і зручність використання, не встановлено негативного впливу на слизову піхви.

ВИСНОВКИ

Таким чином, отримані дані свідчать про високу ефективність препарату Поліжинакс у лікуванні неспецифічних вагінітів. Висока ефективність цього препарату поєднується з доброю клінічною переносимістю, простотою та зручністю використання.

Поєднання високої ефективності, доброї переносимості, простоти використання та відсутності сторонніх ефектів дозволяє широко використовувати Поліжинакс - вагінальні капсули для місцевого лікування мікробних та змішаних вагінітів.

Список літератури:

- 1. Терминология и классификация бактериальных инфекционных заболеваний женских половых органов/Е.Ф. Кира, Ю.В. Цвелев/ Вестник Российской Ассоциации акушеров-гинекологов, №2, 1998
- 2. Место ассоциации местных антибиотиков в лечении грибковых и смешанных вагинитов./ М. А. Бруа/Rev. fr. Gynecol. Obstet. 1992, 87, 3.

Резюме.

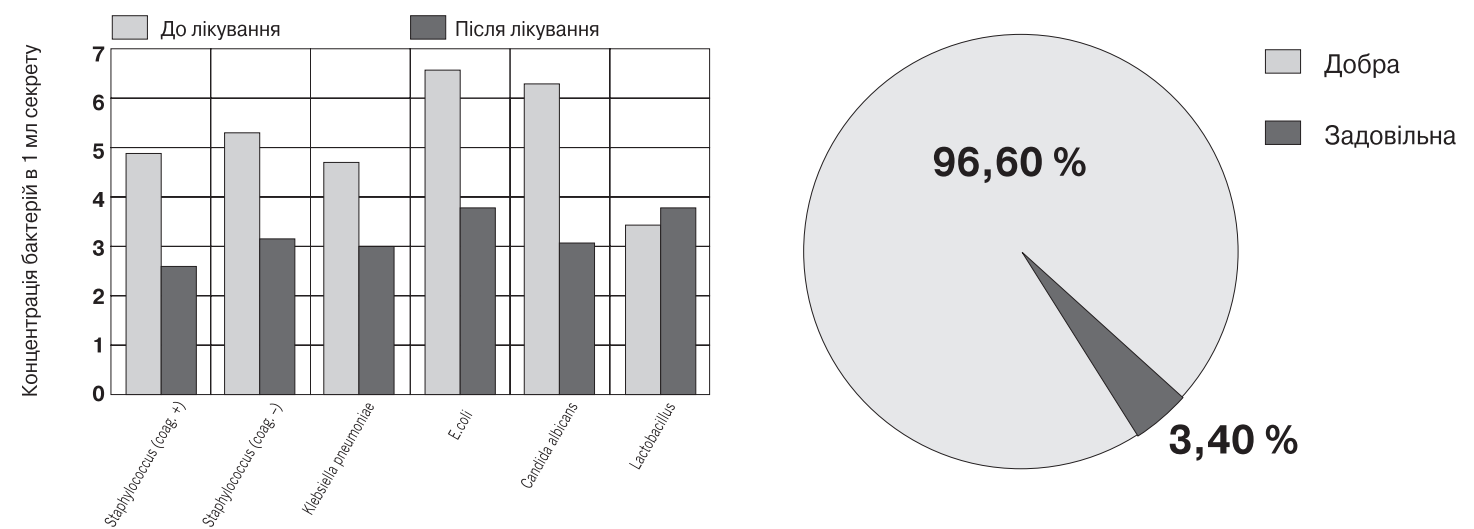
В своей работе авторы провели оценку микробиологического и клинического эффекта препарата Полижинакс. На основе полученных результатов исследования авторы пришли к выводу, что сочетание высокой эффективности, хорошей переносимости, простоты использования и отсутствия побочных эффектов позволяет широко использовать Полижинакс для местного лечения бактериальных и смешанных вагинитов.
Ключевые слова: бактериальные и смешанные вагиниты, Полижинакс, бактериоскопическое и бактриальное исследование выделений, микрофлора влагалища.

Таблиця 3. Результати мікроскопічного дослідження піхвових мазків хворих на вагініт жінок з контрольної групи.

Показники	Досліджувана група		Контрольна група	
	п	%	п	%
Аміновий запах	0	0	0	0
Лейкоцити:				
до 10	0	0	10	66,7
до 15–30	0	0	5	33,3
до 30–60	24	80	0	0
до 100	6	20	0	0
Грампозитивні	18	60	5	33,3
Грамнегативні	23	76,7	4	26,7
Спори і міцелій дріжджових грибів	18	60	3	20
Лактобацили	12	40	12	80

Таблиця 4. Бактеріологічна характеристика виділеної мікрофлори у хворих на вагініт порівняно з контролем.

Мікроорганізм	Кількість жінок, культурально позитивних для даного виду				Кількісна характеристика мікрофлори	
	Досліджена група		Контрольна група		Досліджена група	Контрольна група
Staphylococcus (coagulasa positive)	20	66,7	2	13,3	Ig4,9±0,18	Ig2,4±0,07
Staphylococcus (coagulasa negative)	22	73,3	3	20	Ig5,3±0,21	Ig3,1±0,05
Staphylococcus aureus	4	13,3	–	0	Ig5,0±0,14	Ig1,6±0,02
Klebsiella pneumoniae	15	50,0	3	20	Ig4,7±0,09	Ig2,8±0,025
E.coli	21	70,0	2	13,3	Ig6,5±0,15	Ig3,7±0,04
Pseudomonas aeruginosa	10	33,3	2	13,3	Ig4,2±0,011	Ig1,3±0,015
Enterobacter aeruginosa	9	30,0	2	13,3	Ig5,1±0,17	Ig2,8±0,053
Candida albicans	22	73,3	5	33,3	Ig6,3±0,22	Ig3,0±0,02
Lactobacillus	12	40,0	14	93,3	Ig3,6±0,08	Ig6,2±0,02



Мал 1. Кількісна характеристика бактеріальної мікрофлори до та після лікування препаратом «Поліжинакс®» (кількість бактерій визначена як середнє значення Ig10 трансформація КУО на 1 мл вагінальної секреції).

Мал 2. Оцінка ефективності лікування препаратом «Поліжинакс®».