




Доброякісні захворювання шийки матки: шляхи оптимізації деструктивних методів лікування

Н.Г. Скурятіна

Національний медичний університет імені О.О.
Богомольця



Доброякісні захворювання шийки матки складають від 35% до 80% і не мають тенденції до зниження.

Причини розвитку:

- Хронічні запальні захворювання статевих органів;
- Вірус папіломи людини;
- Порушення мікробіоценозу піхви.

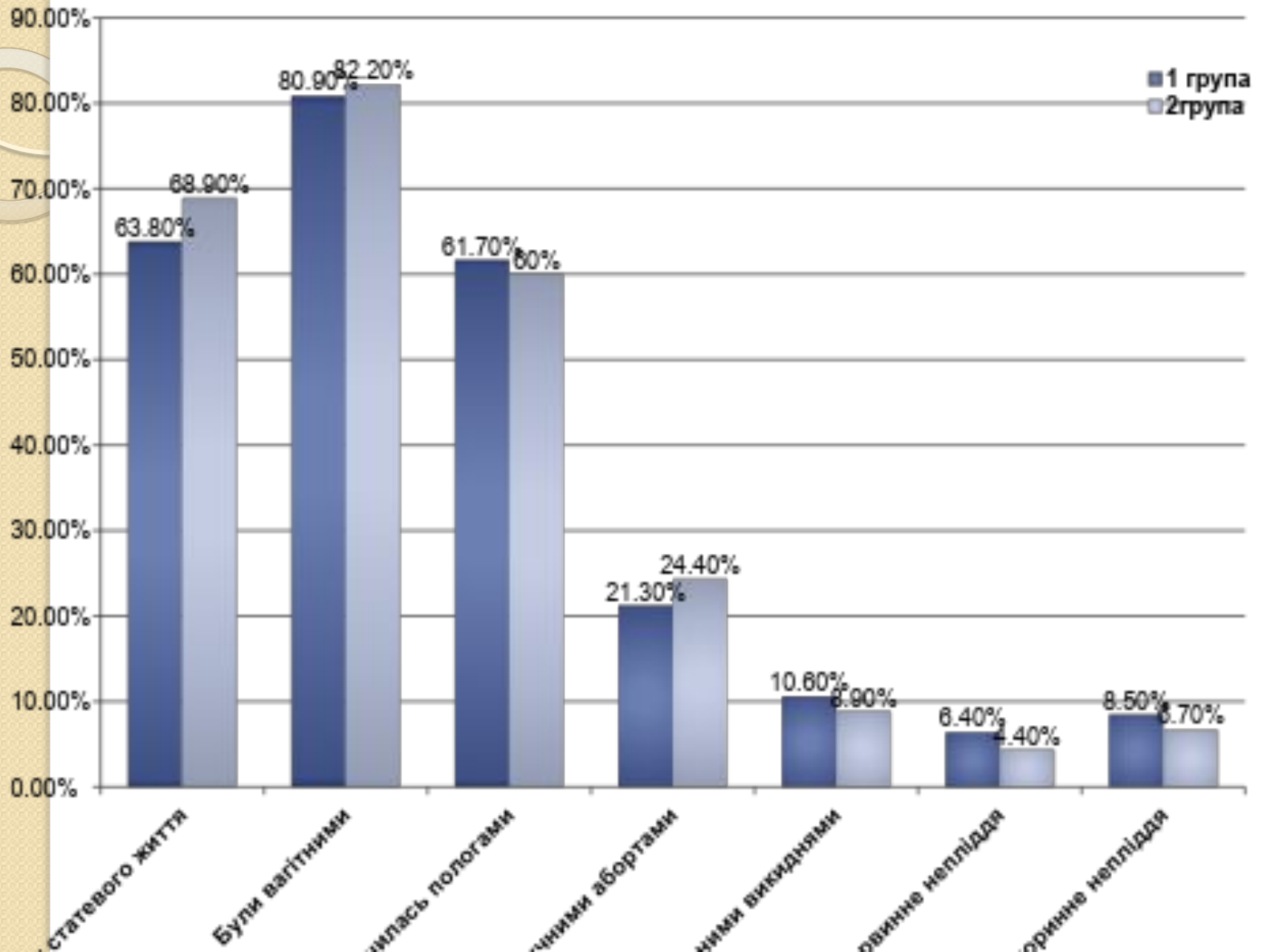
Матеріали і методи

Обстежено 92 пацієнтки віком від 24-39 років

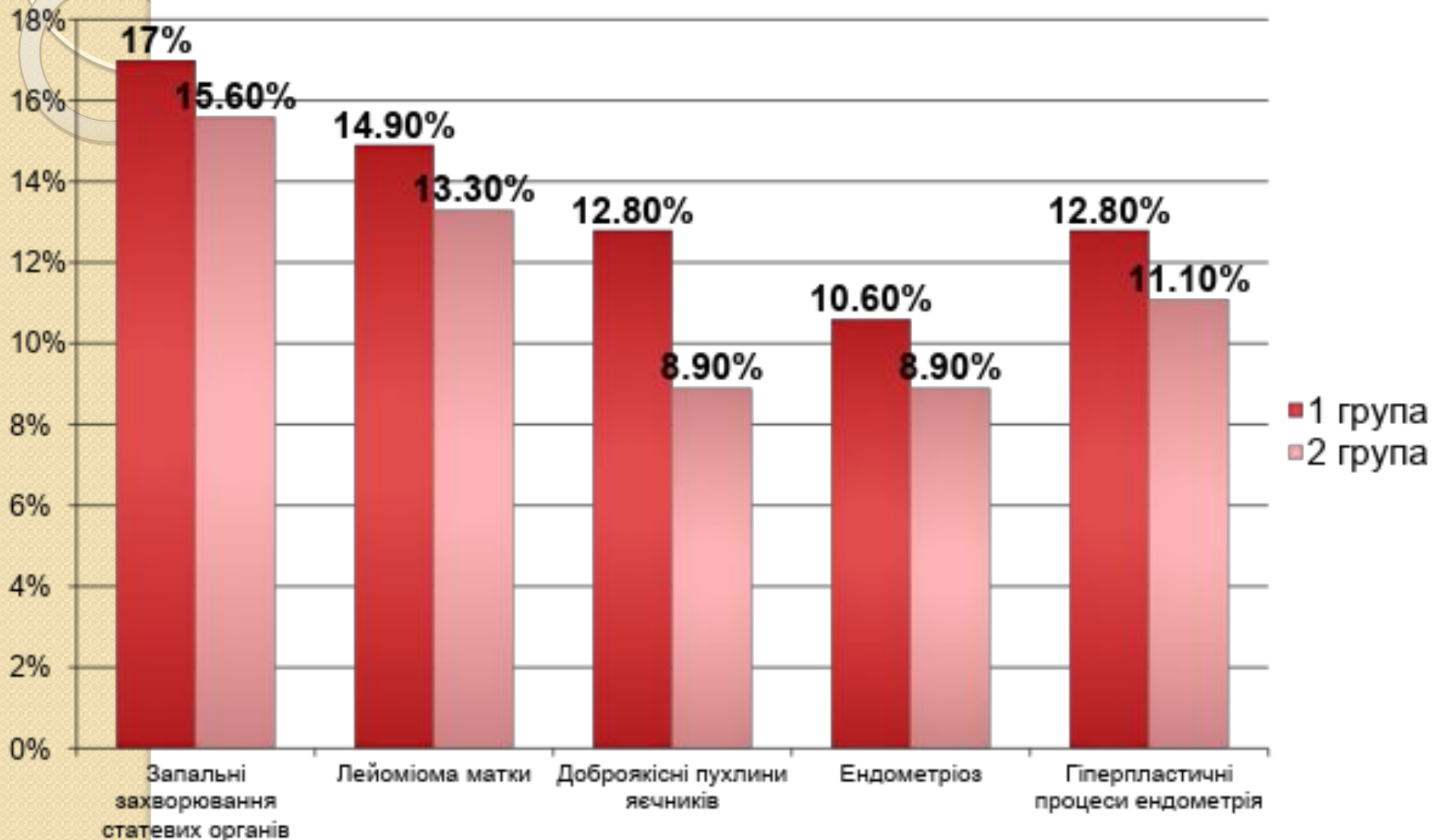
1 група 47 (51,1%)
Проведено кріодеструкцію та комплексне лікування ("Далмаксін" (діюча речовина тіатриазолі) та *Lactobacillus reuteri* RC-14)

2 група – 45 (48,9%) –
проведено радіохвильову ексцизію

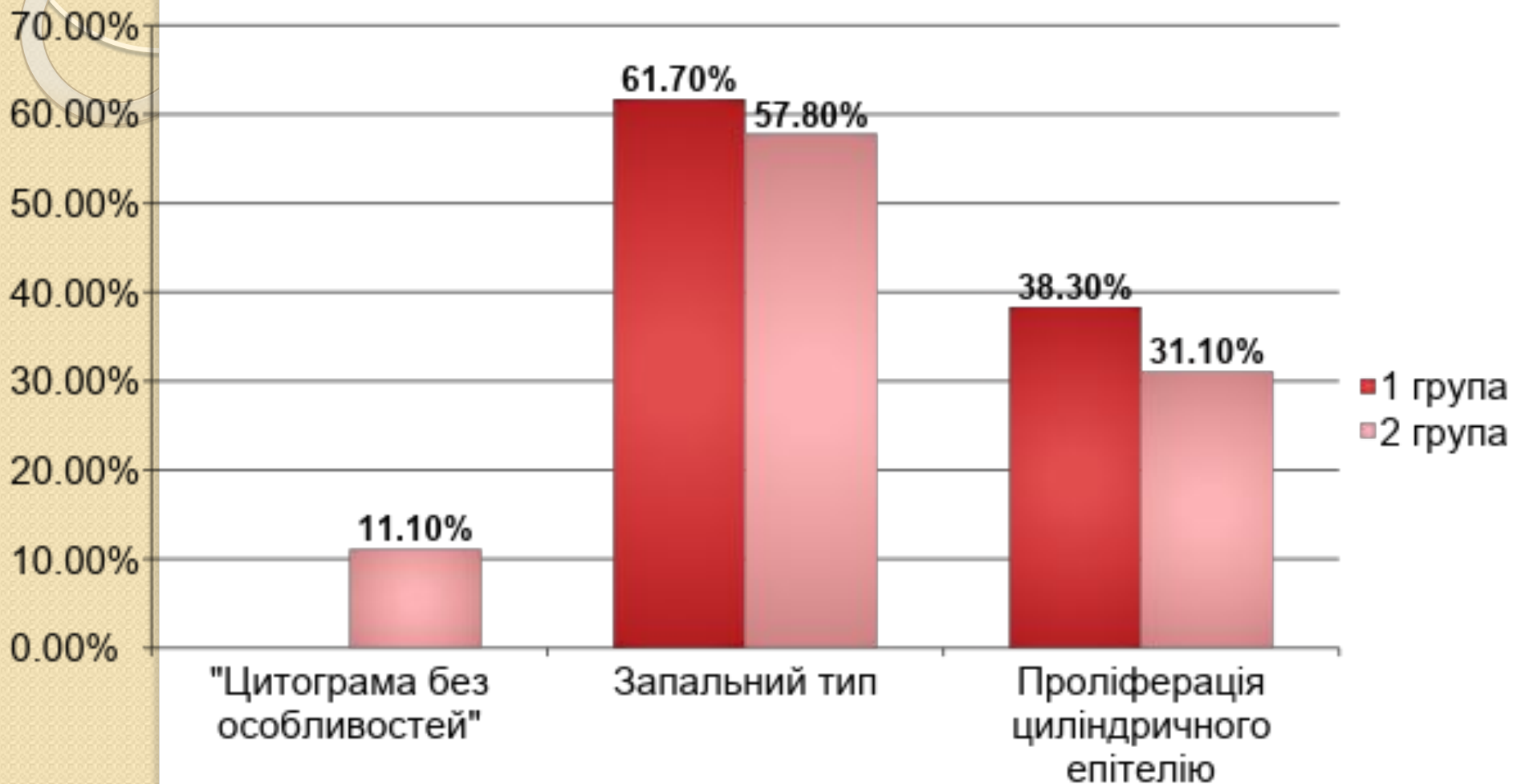
Гінекологічний анамнез



Анамнез



Цитологічне дослідження матеріалу



Таблиця 1. Структура видового спектра бактерій, виділених при бактеріологічному дослідженні обстежених жінок (абс. число, %)

Вид збудника	Групи жінок			
	1 група, n=47		2 група, n=45	
	Абс. число	%	Абс. число	%
Мікроаерофільні бактерії: <i>Lactobacillus</i> spp.	4	8,5	5	11,1
Анаеробні Г-бактерії: <i>Fusobacterium</i> spp.	2	4,3	2	4,4
Аеробні Г-бактерії: <i>E. coli</i>	12	25,5	9	20
Анаеробні Г+ бактерії: <i>Peptostreptococcus</i> spp.	2	4,3	–	–
Аеробні Г+ бактерії: <i>St. epidermalis</i>	5	10,6	6	13,3
<i>Enterococcus faecalis</i>	10	21,3	9	20,0
<i>Corynebacterium</i> spp.	5	10,6	4	8,9
<i>St. aureus</i>	4	8,5	5	11,1
Стрептокок гр. В (<i>Str. Agalactiae</i>)	–	–	1	2,2
<i>St. haemolyticus</i>	3	6,4	1	2,2
<i>St. saprofiticus</i>	5	10,6	6	13,3
<i>Str. Anhaemolyticus</i>	2	4,3	–	–
Гриби роду <i>Candida</i>	8	17,0	8	17,7

Таблиця 2. Показники місцевого імунітету в обстежених жінок (M±m)

Показник			
	1 група, n=47 “ДАЛМАКСІН”	2 група, n=45	Контрольна група, n=29
sIgA, г/л	2,12±0,86 *	2,62±0,52 *	4,20±0,35
Lys., г/л	10,65±1,12*	11,02 ±1,01*	16,07±1,22

Примітка. * – вказана достовірна різниця (p<0,05) відносно показників контрольної групи.

Таблиця 3. Ефективність комплексного лікування жінок обстежених підгруп (M±m)

Параметри оцінки епітелізації	1 група, n=47 “ДАЛМАКСІН”		2 група, n=45	
	1А , n=24	1Б, n=23	2А, n=23	2Б, n=22
Середня тривалість епітелізації, доба	39,2±1,9	46,8±2,1*	33,4±1,5***	38,8±1,9**
Повна епітелізація < 45 діб, %	21 (87,5 %)	16 (69,6 %)	22 (95,7 %)	16 (72,7 %)

Примітка. Вказана вірогідність $p < 0,05$ між: * – 1А -1Б, ** – 2А-2Б, *** – 1А-2А.

Таблиця 4. Динаміка величин показників місцевого імунітету в процесі лікування шийки матки з використанням тіотриазоліну і пробіотики (M±m)

Показник	Групи жінок				
	1А підгрупа, n=24 «ДАЛМАКСІН»		2А група, n=23		Контрольна група, n=29
	До лікування	Після лікування	До лікування	Після лікування	
slgA, г/л	1,87±0,99*	4,01±0,44**	2,46±0,78*	4,42±0,74**	4,20±0,35
Lys., г/л	9,93±2,4*	13,94±1,95**	11,47±2,01*	15,21±1,66**	16,07±1,22

Примітки:

1* – показники вірогідно відрізняються від контрольних ($p < 0,05$).

2.** – вірогідні зміни показників у процесі лікування ($p < 0,05$).

Висновки

1. Фонова патологія шийки матки супроводжується інфекційно-запальними процесами в піхві і цервікальному каналі.
2. Для даної патології шийки матки характерними є зміни місцевого імунітету у вигляді зниження рівня sIgA і лізоциму.
3. Перебіг післяопераційного періоду після деструктивних методів на шийці матки супроводжується порушенням біоценозу піхви у 43,5 % жінок після кріодеструкції і у 364 % – після радіохвильової ексцизії.
4. Застосування в комплексному лікуванні фонових захворювань шийки матки **вагінальних супозиторіїв з тіотриазоліном** і перорально капсул з *Lactobacillus rhamnosus* GR-1 і *Lactobacillus reuteri* RC-14 є патогенетично обґрунтованим на післяопераційному етапі для покращення репараційних процесів і відновлення мікрофлори піхви, що **дозволяє підвищити ефективність лікування.**