

ЗАПАДНО-КАЗАХСТАНСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМ М. ОСПАНОВА.

Тема: Влагилицный душ против клотримазола при
вагинальном кандидозе.

Выполнили: Ишмухамедова А
Жубанияз М
Проверила: Кошмаганбетова Г.К

АКТУАЛЬНОСТЬ:

Кандидоз влагалища является одной из наиболее частых инфекций женских половых путей . Риск кандидоза влагалища у небеременных женщин составляет приблизительно 20%, но он увеличивается на 30% во время беременности . Число случаев этого заболевания составляет 30-45 % в структуре инфекционного поражения вульвы и влагалища и 75 % в структуре всех форм кандидоза . По данным многочисленных публикаций, 75 % женщин репродуктивного возраста имеют в анамнезе один эпизод вульвовагинального кандидоза, 50 % — отмечают повторные эпизоды, а 5 % женщин планеты страдают рецидивирующим вульвовагинальным кандидозом .

Цель:

- Оценить преимущества местной и общей терапии у женщин с вагинальным кандидозом.

Дизайн- исследования:

Открытое
рандомизированное
клиническое
исследование

СПОСОБ ФОРМИРОВАНИЯ ВЫБОРКИ:

Использовалась удобная выборка, а затем мы разделили пациентов на 2 группы на основе критериев включения в браке и возраста 19-49 лет и симптомов *вагинального кандидоза*.

Критерии включения

- Женщины с грибковой инфекцией
- Идентичные клинические проявления
- Положительный тест мазок
- Пациенты репродуктивного возраста
- Пациенты идентичные по демографическим данным, по уровню образования.

исключения

- Беременные женщины
- Период лактации
- Другие инфекции передающиеся половым путем

ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ВОПРОС:

- Приведет ли местная противогрибковая терапия к более быстрому улучшению состояния женщин с вагинальным кандидозом по сравнению с пероральной противогрибковой терапией?
- Р женщины с вагинальным кандидозом
- I местная противогрибковая терапия
- С пероральной противогрибковой терапией
- O улучшение состояния

Формат : абстрактный ▾

Отправить ▾

J Фармопунктура. 2018 сент. ; 21 (3): 185-194. doi: 10.3831 / KPI.2018.21.022. Epub 2018 30 сентября.

Quercus Brantii Lindl. Влагалищный душ против клотримазола при вагинальном кандидозе: рандомизированное клиническое исследование.

Мошфегии Z^{1,2}, Асади K², Акбарзаде M³, Заре A², Поордаст T^{4,5}, Эмамгорейши M⁶, Наджиб ФС^{4,5}, Саяди M⁷.

⊕ Информация об авторе

Аннотация

ЦЕЛИ: Вагинальный кандидоз с приблизительной распространенностью 30% является второй причиной вагинальных инфекций. Противогрибковый азол - первое лечение вагинального кандидоза; Однако, некоторые побочные эффекты были зарегистрированы для этого химического лекарства. Основываясь на противогрибковой активности внутреннего слоя *Quercus Brantii* (*Q. Brantii*), целью нашего исследования было сравнение влияния вагинального душа назкстракт *Q. Brantii* и клотримазола на симптомы вагинального кандидоза до и после лечения у женщин.

МЕТОДЫ: 89 небеременных женщин с положительным тестом КОН, который способен идентифицировать присутствие гиф и мицелия путем добавления КОН (10%) и положительной культуры вагинального кандидоза, были случайным образом разделены на две экспериментальные группы с использованием метода рандомизации перемутированных блоков. Одна группа получала вагинальный крем клотримазол (1%), а другая группа - вагинальный душ с экстрактом *Q. Brantii*. Группы обрабатывали в течение 7 дней, и тесты КОН и культуры оценивали снова. Данные были проанализированы с помощью хи-квадрат и независимого t-теста с использованием программного обеспечения SPSS.

РЕЗУЛЬТАТЫ: Согласно результатам, не было никаких существенных различий между экспериментальными группами по демографическим характеристикам, таким как возраст ($p = 0,403$), ИМТ ($p = 0,911$), уровень образования ($p = 0,862$) и методы контрацепции ($p = 0,702$). Кроме того, были отмечены значительные различия в выделениях из влагалища между группами после лечения ($p = 0,043$).

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: Результаты показали, что терапевтический эффект вагинального душа из экстракта *Q. Brantii* был примерно таким же, как и у вагинального крема клотримазола.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: Quercus Brantii Lindl.; Вагинальный кандидоз; вагинальный крем клотримазол; экстракт, вагинальный душ

PMID: 30283706 PMCID: PMC6168190 DOI: 10.3831 / KPI.2018.21.022

Полнотекстовые ссылки



Сохранить предметы

Похожие статьи

Сравнение вагинального крема из смеси йогурта, меда и клотри [Glob J Health Sci. 2015]

Влияние вагинального крема с имбирем у пользователей [J Adv Pharm Technol Res. 2017]

Сравнение эффективности медового геля и крема клотримазола [Электронный врач. 2018]

Эффект гидроалкогольного экстракта персидского дуба [Q (Iran J Pharm Res. 2014)]

Обзор Sertaconazole: обзор его использования в управлении [Наркотики. 2009]

Смотреть отзывы ...

Смотреть все ...

Связанная информация

MedGen

Ссылки на эту статью PMC

Бесплатно в PMC

HTTPS://WWW.NCBI.NLM.NIH.GOV/PMC/A

ARTICLES/PMC6168190/

Цель:

Оценить влияния клотримазола на исход вагинального кандидоза по сравнению с применением вагинального душа с экстрактом *Q. Brantii*.

Задачи:

- Путем рандомизации распределить пациентов на 2 группы получающие клотримазол и вагинальный душ с экстрактом *Q. Brantii*
- Оценить клинические и микроскопические данные до и после проведенного лечения

ДИЗАЙН ИССЛЕДОВАНИЯ

Открытое рандомизированное клиническое исследование.

Два кода А и В, которые соответственно представляли лечение вагинальным кремом клотримазола (1%) и вагинальным душем Q. Brantii , были написаны на маленьких листочках бумаги и помещены в соответствующие карманы пациентов. Женщины были случайным образом разделены на 2 экспериментальные группы методом случайной блочной рандомизации.

ВЫБОРКА, СПОСОБ ФОРМИРОВАНИЯ

- Генеральная совокупность- женщины фертильного возраста
- Выборочная совокупность -женщины с вагинальным кандидозом
- Выборка- простая случайная
- В исследование будут участвовать 89 небеременных женщин с положительной культурой вагинального кандидоза.
- Женщины разделены на две группы (А и В)
- А (45) и В (44) женщин.

КРИТЕРИИ ВКЛЮЧЕНИЯ

- ⦿ Женщины с вагинальным кандидозом (зуд, жжение, выделение) с положительной культурой В.К.
- ⦿ Женщины репродуктивного возраста 19-49 лет
- ⦿ Нет различия в уровне образования
- ⦿ Нет различия в методе контрацепции
- ⦿ Нет различия по демографическим характеристикам
- ⦿ Средний ИМТ
- ⦿ В браке (один половой партнер)

КРИТЕРИИ ИСКЛЮЧЕНИЯ

- Пациенты младше 18 и старше 49 лет
- Беременные и кормящие
- Воспалительные заболевания малого таза, менструация
- Применение гормональной, противовоспалительной терапии за 7 дней до исследования

ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ВОПРОС, ЭЛЕМЕНТЫ PICO

Приведет ли к улучшению состояния женщин с вагинальным кандидозом применение клотримазола по сравнению с применением вагинального душа с экстрактом *Q. Brantii*.

- ⊙ P - женщины с вагинальным кандидозом
- ⊙ I-клотримазол
- ⊙ C-вагинальный душ с экстрактом *Q. Brantii*
- ⊙ O- Улучшение состояние

ЭТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ

- Данное исследование было одобрено комитетом по этике исследований Ширазанского университета медицинских наук
- Это исследование получило полную финансовую поддержку от Университета мед.наук Шираз.
- Исследуемые имеют право отказаться от любой стадии исследования.
- В данном клиническом испытании получено добровольное информированное согласие
- Лечение пациентов , которые не согласились на исследование не подвергались воздействию.

ЛИТЕРАТУРА:



References

1. Weissenbacher T, Witkin SS, Ledger WJ, Tolbert V, Gingelmaier A, Scholz C, et al. Relationship between clinical diagnosis of recurrent vulvovaginal candidiasis and detection of *Candida* species by culture and polymerase chain reaction. *Archives of gynecology and obstetrics*. 2009;279(2):125–129. doi: 10.1007/s00404-008-0681-9. [PubMed] [CrossRef] [Google Scholar]
2. Gonçalves B, Ferreira C, Alves CT, Henriques M, Azeredo J, Silva S. Vulvovaginal candidiasis: Epidemiology, microbiology and risk factors. *Critical reviews in microbiology*. 2016;42(6):905–927. doi: 10.3109/1040841X.2015.1091805. [PubMed] [CrossRef] [Google Scholar]
3. Bahadoran P, Rokni FK, Fahami F. Investigating the therapeutic effect of vaginal cream containing garlic and thyme compared to clotrimazole cream for

- the treatment of mycotic vaginitis. *Iranian journal of nursing and midwifery research*. 2010;15(Suppl1):343. [PMC free article] [PubMed] [Google Scholar]
4. Akbarzadeh M, Bonyadpour B, Pakshir K. Causes and clinical symptoms of vaginal candidiasis in patients referring to selective clinics of Shiraz University of Medical Sciences 2009. *Arak Medical University Journal*. 2010;13(3) [Google Scholar]
5. Heng LS, Yatsuya H, Morita S, Sakamoto J. Vaginal douching in Cambodian women: its prevalence and association with vaginal candidiasis. *Journal of epidemiology*. 2010;20(1):70–76. doi: 10.2188/jea.JE20081046. [PMC free article] [PubMed] [CrossRef] [Google Scholar]
6. Zaki M, Begum W, Roqaiya M. Efficacy of Amla (*Embllica officinans*) and Shibe yamani (potash alum) in the management of *Candida* vaginitis: a randomized standard controlled trial. *International Journal of Reproduction,*

Спасибо за внимание!!!