Патогенетичні підходи до оптимізації репаративних процесів після деструктивних методів лікування доброякісної патології шийки матки

О.Г. Гетко, Н.Г. Оніщенко
Національний медичний університет ім. О.О.Богомольця

Актуальність проблеми

Захворювання шийки матки займають провідне місце в структурі патології репродуктивної системи і виявляються у 15–20% жінок дітородного віку та в 5–9% жінок менопаузального віку.

Доброякісні захворювання шийки матки серед усіх випадків звернення за гінекологічною допомогою складають, за даними різних авторів, від 35% до 80% і не мають тенденції до зниження.

Профіль дослідження

- Обстежено 98 пацієнток віком 24–39 років із доброякісними процесами шийки матки

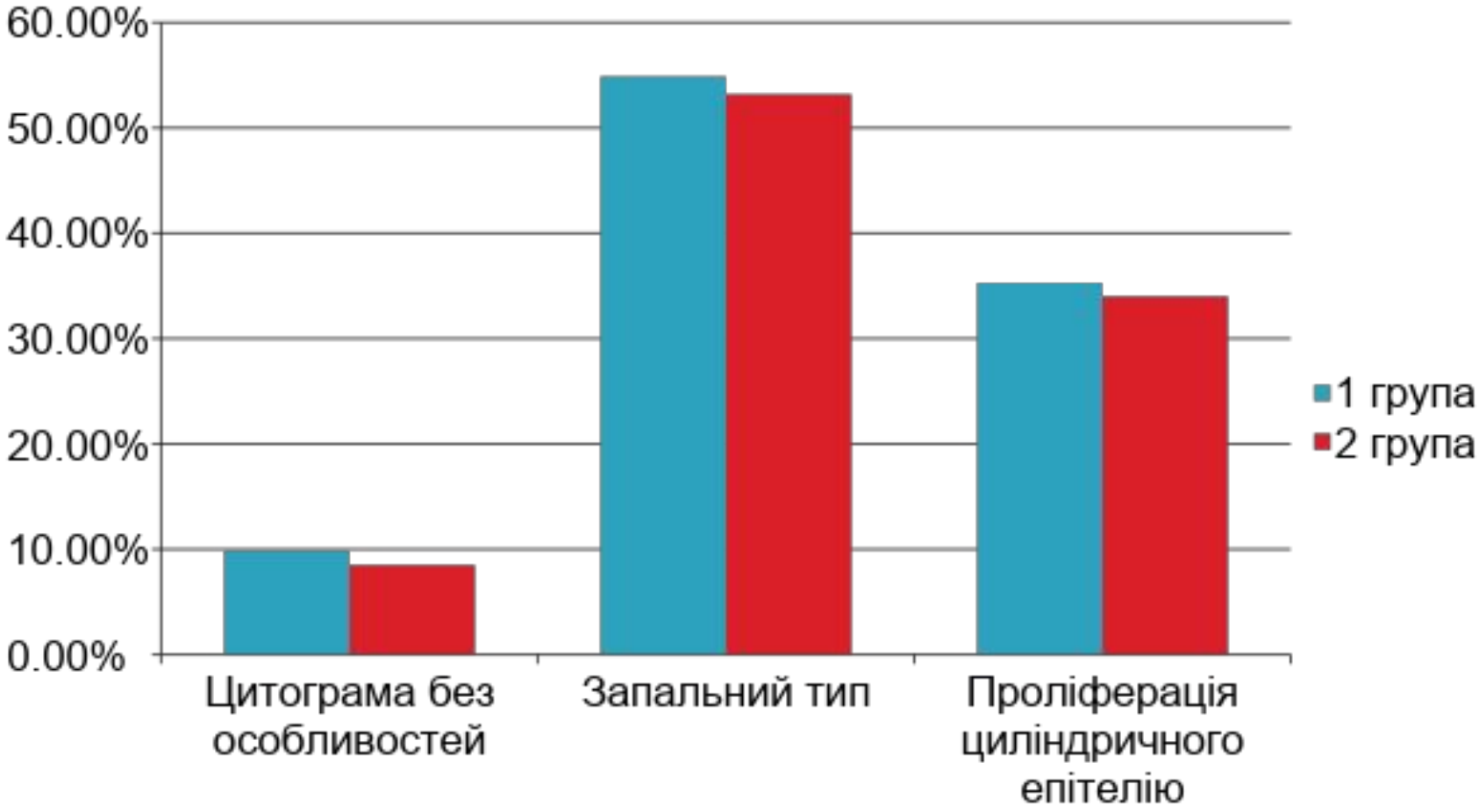
1 група – 51 (52% пацієнток), в комплексному лікуванні проведено радіохвильову ексцизію

2 група – 47 (48%), проведено кріодеструкцію

Пацієнток розділили на підгрупи А і Б, 1 А та 2А на 6–7 день після хірургічного лікування призначали Далмаксин **(тіотриазолін) інтравагінально**

Підгруппі Б призначили метилурацил

Цитологічне дослідження матеріалу, що взятий з цервікального каналу і піхвової частини



Таблиця 1

Результати кольпоскопічного дослідження в обстежених жінок (абс.%)

Кольпоскопічна картина	1 група, n=51	2 група, n=47
Ектопія циліндричного епітелію	15-29,4%	14-29,8
Незакінчена доброякісна зона трансформації	14-27,5%	13-27,7%
Поєднання ектопії циліндричного епітелію і незакінченої зони трансформації	22-43,1%	20-42,6%

Структура видового спектру бактерій, виділених при бактеріологічному дослідженні обстежених жінок (абс.%)

Таблиця 2

Вид збудника	1 група,n=51	2 група, n=47
Мікроаерофільні бактерії: Lactobacillusspp.	5-9,8	4-8,5
Анаеробні Г-бактерії: Fusobacteriumspp.	2-3,9	2-4,3
Аеробні Г-бактерії: E. coli	10-19,6	12-25,5
Анаеробні Г+ бактерії: Peptostreptococcusspp.	1-1,96	2-4,3
Аеробні Г+ бактерії: St. epidermalis	6-11,8	5-10,6
Enterococcusfaecalis	9-17,6	10-21,3
Corynebacteriumspp.	4-7,8	5-10,6
St. Aureus	3-5,9	4-8,5
Стрептокок гр. В (Str. Agalactiae)	1-1,96	2-4,3
St. haemolythicus	2-3,9	3-6,4
St. saprofiticus	3-5,9	5-10,6
Str. anhaemolythicus	1-1,96	2-4,3
Гриби роду Candida	8-15,7	8-17,0

Таблиця 3

Показники місцевого імунітету в обстежених жінок

Показник	1 група, n=51	2 група, n=47	Контрольна група
sIgA, г/л	2,12±0,86*	2,62±0,52*	4,2±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 4

Ефективність комплексного лікування жінок обстежених підгруп (M±m)

Параметри оцінки епітелізації	1 група, n=51		2 група, n=47	
	1А, n=26 “Далмаксін”	1Б, n=25	2А,n=25 **“Далмаксін”**	2Б, n=22
Середня тривалість епітелізації, доба	35,8±0,65	43,4±0,76*	33,6±0,77	41,8±0,86** ***
Повна епітелізація <45 діб,%	23 (88,5%)	17 (70,8%)	24 (96%)	16 (72,7%)

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

Таблица 5

Динаміка величин показників місцевого імунітету в процесі лікування шийки матки з використанням Далмаксін

Показник	Групи жінок				
	1А підгрупа, n=26		2А група,n=25		Контрольна група,n=29
	До	Після	До	Після	
sIgA, г/л	2,97±0,78	4,52±0,74**	1,38±0,99*	3,98±0,44	4,2±0,35
Lys, г/л	11,7±2,01*	15,1±1,66**	9,87±2,4*	13,9±1,95**	16,07±1,22

Примітка. *Показники вірогідно відрізняються від контрольних (p<0,05).
**– вірогідні зміни показників у процесі лікування (p<0,05). До — до лікування; Після — після лікування.

Висновки:

1. Фонова патологія шийки матки супроводжується інфекційно-запальними процесами в піхві й цервікальному каналі.
2. Для даної патології шийки матки характерним є зміни місцевого імунітету у вигляді зниження рівня sIgA і лізоциму.
3. **Патогенетично обгрунтованим у комплексному лікуванні фонових захворювань шийки матки є місцеве використання Далмаксіну на після деструкційному етапі для покращення репараційних процесів, що дозволяє підвищити ефективність лікування.**