

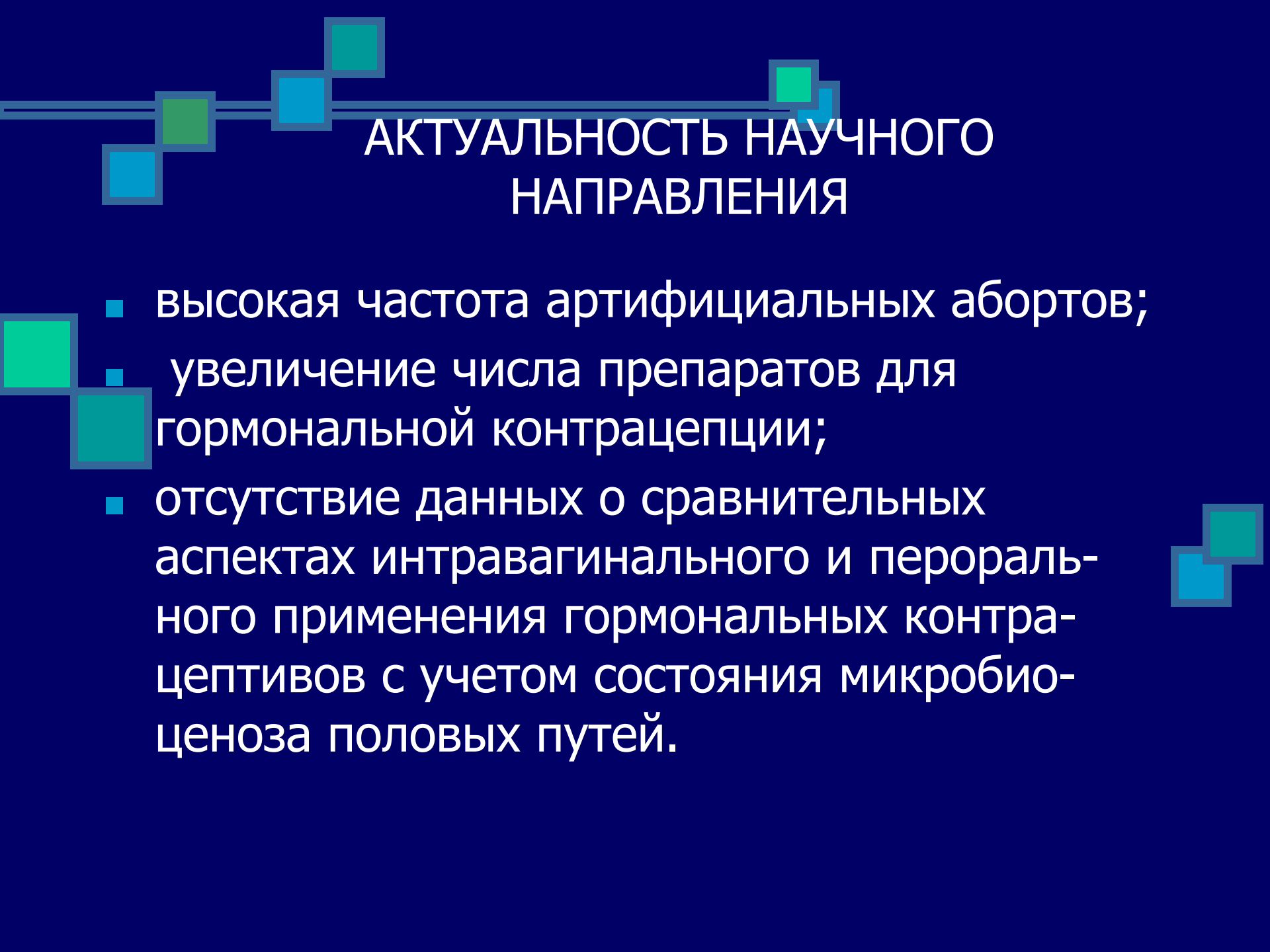
**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УКРАИНЫ
НАЦИОНАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ИМ. П.Л. ШУПИКА**

БАКШЕЕВ СЕРГЕЙ НИКОЛАЕВИЧ

**ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ПОДХОД К НАЗНАЧЕНИЮ
РАЗЛИЧНЫХ ВАРИАНТОВ ГОРМОНАЛЬНОЙ КОНТРА-
ЦЕПЦИИ С УЧЕТОМ СОСТОЯНИЯ МИКРОБИОЦЕНОЗА
ПОЛОВЫХ ПУТЕЙ**

**Диссертация на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук**

**Научный руководитель:
д.м.н., профессор Вдовиченко Ю.П.**




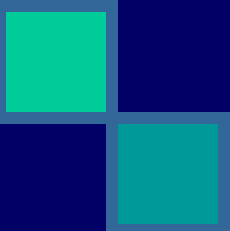
АКТУАЛЬНОСТЬ НАУЧНОГО НАПРАВЛЕНИЯ

- высокая частота искусственных абортов;
- увеличение числа препаратов для гормональной контрацепции;
- отсутствие данных о сравнительных аспектах интравагинального и перорального применения гормональных контрацептивов с учетом состояния микробиоценоза половых путей.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ



Снижение частоты нарушений микро-биоценоза влагалища при использо-вании различных видов гормональной контрацепции на основе разработки и внедрения дифференцированного подхода к использованию интрава-гинальных и пероральных препаратов.






ЗАДАЧИ ИССЛЕДОВАНИЯ

- Оценить качественный и количественный состав микрофлоры в биотопе влагалища практически здоровых женщин молодого репродуктивного возраста.
- Изучить сравнительные аспекты влияния интравагинального и перорального микродозированного гормонального контрацептива на микробиоценоз половых путей.

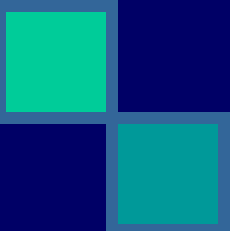


ЗАДАЧИ ИССЛЕДОВАНИЯ


- Изучить основные параметры местного иммунитета влагалища при использовании различных вариантов гормональных микродозированных контрацептивов.
 - Разработать дифференцированный подход к назначению интравагинального микродозированного комбинированного гормонального контрацептива с учетом исходного состояния биоценоза влагалища.
- 



МАТЕРИАЛ ИССЛЕДОВАНИЯ

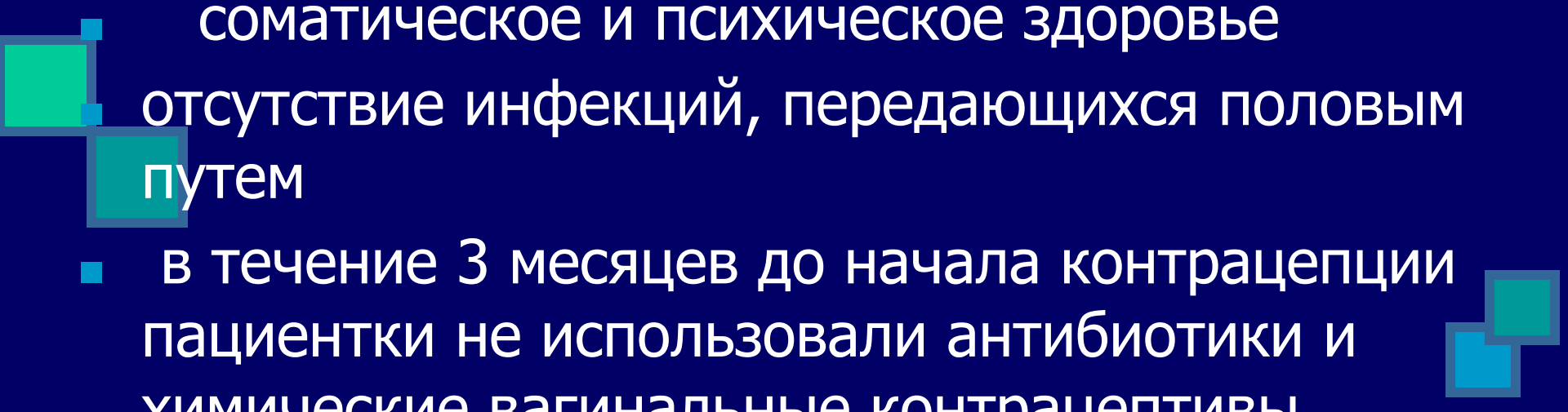


Для проведения настоящего исследования отобраны 100 практически здоровых женщин репродуктивного возраста (20-35 лет), которые дали согласие на использование различных методов гормональной контрацепции.






КРИТЕРИИ ВКЛЮЧЕНИЯ

- соматическое и психическое здоровье
 - отсутствие инфекций, передающихся половым путем
 - в течение 3 месяцев до начала контрацепции пациентки не использовали антибиотики и химические вагинальные контрацептивы
- 




ГРУППЫ ПАЦИЕНТОК

- Основная (I) группа – 50 женщин, использовавших интравагинальную контрацепцию
 - Группа сравнения (II) – 50 женщин, использовавших таблетированные гормональные контрацептивы
- 

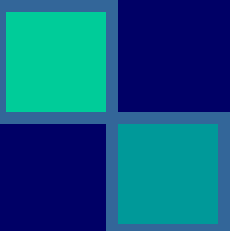



МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ

- Принцип действия гормональных контрацептивов основан на угнетении гонадотропной функции гипофиза, снижении выделение гонадотропинов, подавлении развития фолликула и препятствии овуляции
- 



ИНТРАВАГИНАЛЬНАЯ ФОРМА

- 
- Кольцо из эватана диаметром 54 мм, толщиной 4 мм.
 - Курсовая концентрация этинилэстрадиола 2,7 мкг, этаногестерела – 11,78 мг
- 



ПЕРОРАЛЬНЫЙ ПРЕПАРАТ

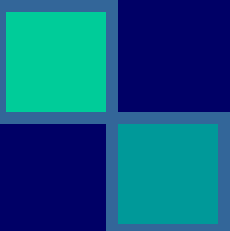



Содержит 20 мкг этинилэстрадиола и
150 мкг дезогестрела



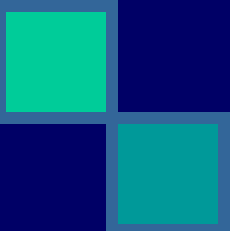



МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 
- Клинические
 - Эхографические
 - Эндокринологические
 - Микробиологические
 - Статистические
- 

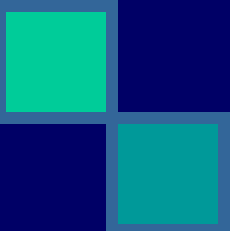



ОСОБЕННОСТИ МИКРОБИОЦЕНОЗА (1)

- 
- Состояние микробиоценоза половых путей практически здоровых молодых женщин репродуктивного возраста зависит от содержания лактобацилл.
- 




ОСОБЕННОСТИ МИКРОБИОЦЕНОЗА (2)

- 
- в $41,7 \pm 4,4\%$ случаев классифицируется как «нормоценоз» при среднем числе лактобацилл $173,5 \pm 6,9$
- 



ОСОБЕННОСТИ МИКРОБИОЦЕНОЗА (3)

- 
- в $40,0 \pm 4,3\%$ - как пограничное состояние со средним числом лактобацилл $59,3 \pm 4,9$
- 




ОСОБЕННОСТИ МИКРОБИОЦЕНОЗА (4)




в $18,3 \pm 2,0\%$ - как бессимптомный дисбиоз
со средним числом лактобацилл - $6,6 \pm 0,6$






МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ИНТРАВАГИНАЛЬНОГО КОНТРАЦЕПТИВА

- Повышает эстрогенную стимуляцию эпителиоцитов
 - Обеспечивает повышенный синтез гликогена
 - Стимулирует размножение лактобацилл
- 

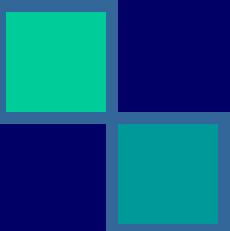



ПОЗИТИВНЫЕ МОМЕНТЫ ИНТРАВАГИНАЛЬНОЙ КОНТРАЦЕПЦИИ

- Уменьшение частоты трехкомпонентных ассоциаций кокков
 - Увеличение частоты двухкомпонентных ассоциаций кокков
- 



НЕГАТИВНЫЕ МОМЕНТЫ ПЕРОРАЛЬНОЙ КОНТРАЦЕПЦИИ

- 
- Стимуляция роста дрожжеподобных грибов
 - Повышение риска развития вульвовагинального кандидоза
- 

ИНТРАВАГИНАЛЬНАЯ КОНТРАЦЕПЦИЯ И СОСТОЯНИЕ МЕСТНОГО ИММУНИТЕТА

- Активация гуморального звена
- Повышение концентрации sIgA

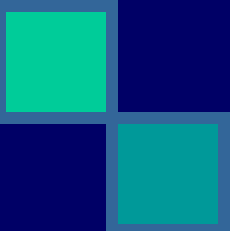



ЭФФЕКТИВНОСТЬ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО ПОДХОДА

- позволяет сократить частоту увеличения *Clostridium spp.* в 3,7 раза, *Enterobacteriaceae* - в 3 раза, вибрионы рода *Mobiluncus* - в 2,3 раза, *Bacteroides spp.*- в 1,5 раза, а также предупредить развитие кандидоза влагалища в $78,4 \pm 3,4\%$ случаев.




ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

- 
- Назначение гормональных микродозированных контрацептивов рекомендуется после предварительной микроскопической, а при необходимости и микробиологической оценки исходного состояния вагинального микробиоценоза
- 




ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

- Применение гормональных микро-зированных контрацептивов нецелесообразно при наличии в вагинальном биотопе дрожжеподобных грибов рода *Candida* ввиду риска развития вульвагинального кандидоза. Их применение возможно после проведения адекватной медикаментозной коррекции
- 

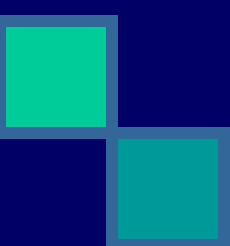



ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

- В случаях повышенной вегетации в вагинальном биотопе кокковой или анаэробной палочковидной микрофлоры использование гормональной микродозированной контрацепции показано в качестве протектора микробиоценоза влагалища.
- 



ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

- 
- Разработанный нами алгоритм дифференцированного подхода к назначению гормональных микродозированных контрацептивов позволит избежать побочных эффектов со стороны вагинальной экосистемы и тем самым сохранит репродуктивное здоровье молодым женщинам.
- 

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!

