



КИЕВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ  
КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА

# **ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА – ВКЛЮЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ С ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ И АНТИИШЕМИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ В КОМПЛЕКС ТЕРАПИИ**

**Т.В. Герасимова, Е.Н. Гопчук  
Национальная медицинская академия последипломного  
образования имени П.Л. Шупика, г. Киев**

Воспалительные заболевания органов малого таза (ВЗОМТ) – актуальная проблема, постоянно привлекающая внимание акушеров-гинекологов. Обычно ВЗОМТ развивается как восходящая инфекция, распространяющаяся из половых путей .

Преобладают возбудители, передаваемые половым путем:

*Neisseria gonorrhoeae* (25–50%);

*Chlamydia trachomatis* (25–30%);

*Peptococcus*;

*Peptostreptococcus*;

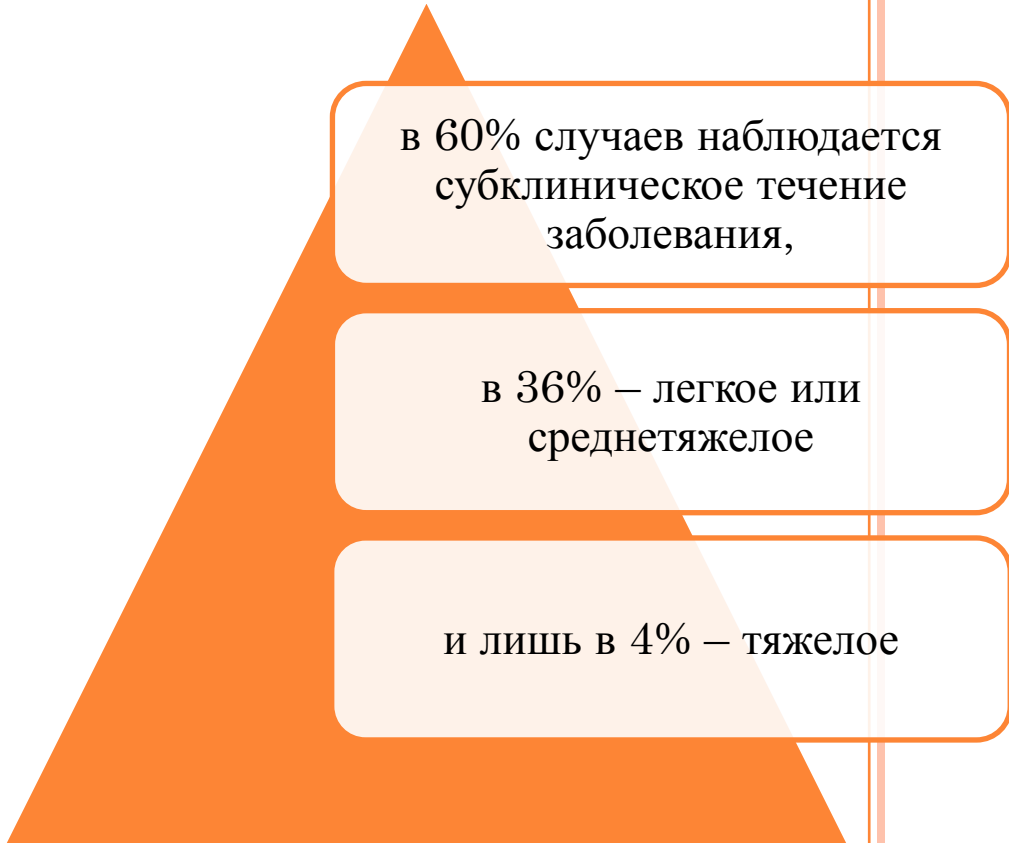
*Bacteroides*;

*Haemophilus influenzae* ;

и другие.

Предварительно установленный диагноз на основании клинических проявлений достоверен в 65–90% случаев по сравнению с лапароскопической диагностикой (однако лапароскопия также может иметь недостаточную чувствительность)


Большинство больных ВЗОМТ при своевременном обращении могут лечиться в амбулаторных условиях



в 60% случаев наблюдается субклиническое течение заболевания,

в 36% – легкое или среднетяжелое

и лишь в 4% – тяжелое



**При влагалищном введении Далмаксин действует местно при контакте со слизистой оболочкой влагалища и оказывает:**

противоишемическое

антиоксидантное

мембраностабилизирующее,

иммуномодулирующее

регенерирующее



**Цель исследования:** оценка эффективности комплекса лечения обострения хронических воспалительных заболеваний органов малого таза в амбулаторных условиях у женщин репродуктивного возраста при включении в терапию препарата Далмаксин.

## МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Под нашим наблюдением находились 53 женщины в возрасте 18–45 лет с ВЗОМТ на стадии обострения с разной локализацией воспалительного процесса.

Все женщины были разделены на две эпидемически равнозначные группы.

В 1- группу вошли 26,  
во 2-ю – 27 пациенток (Далмаксин).



## **Основными критериями эффективности терапии:**

купирование клинических симптомов заболевания;

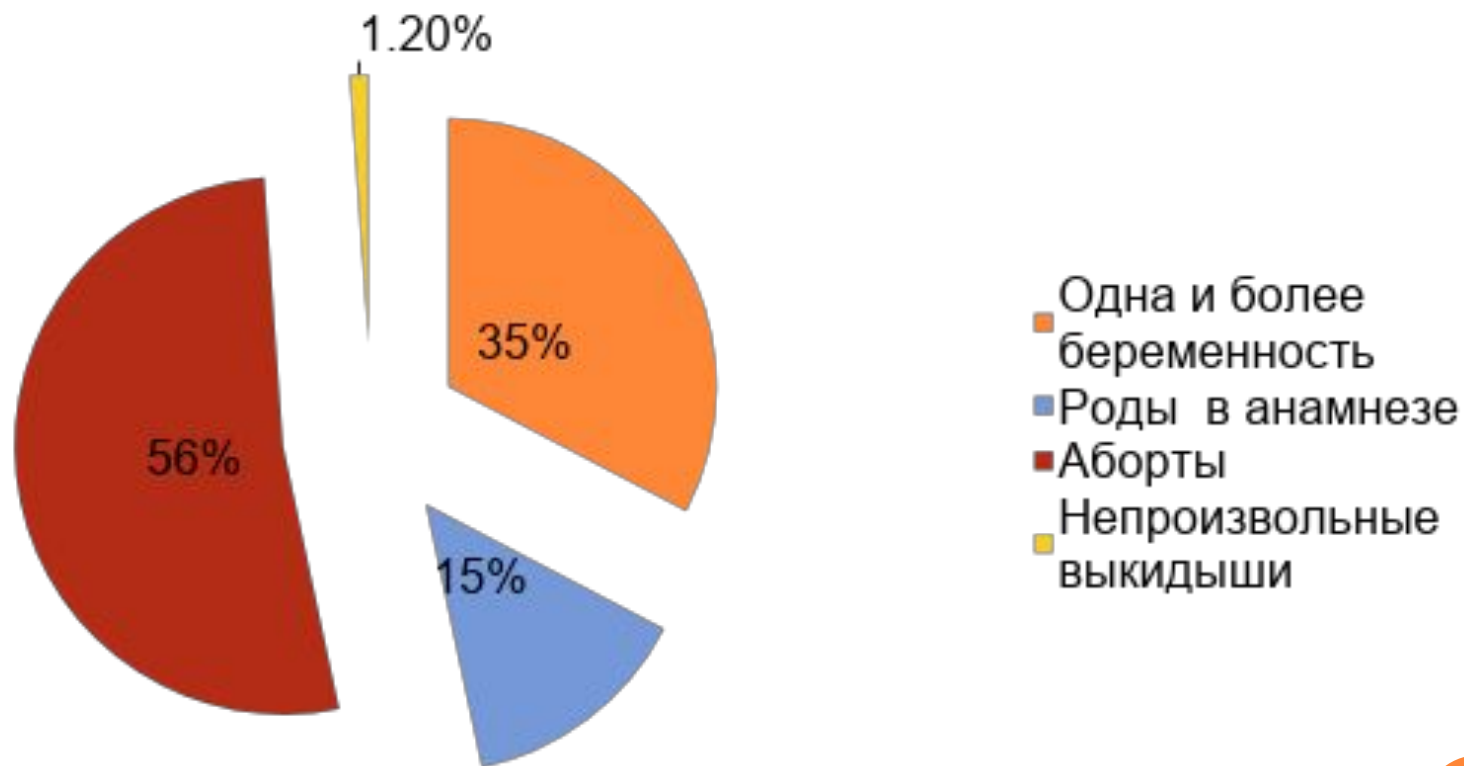
отсутствие этиологического возбудителя;

отсутствие рецидивов заболевания в динамике наблюдения.



# РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

## Анализ репродуктивной функции обследуемых женщин



# Основные жалобы и клинические проявления у обследуемых:

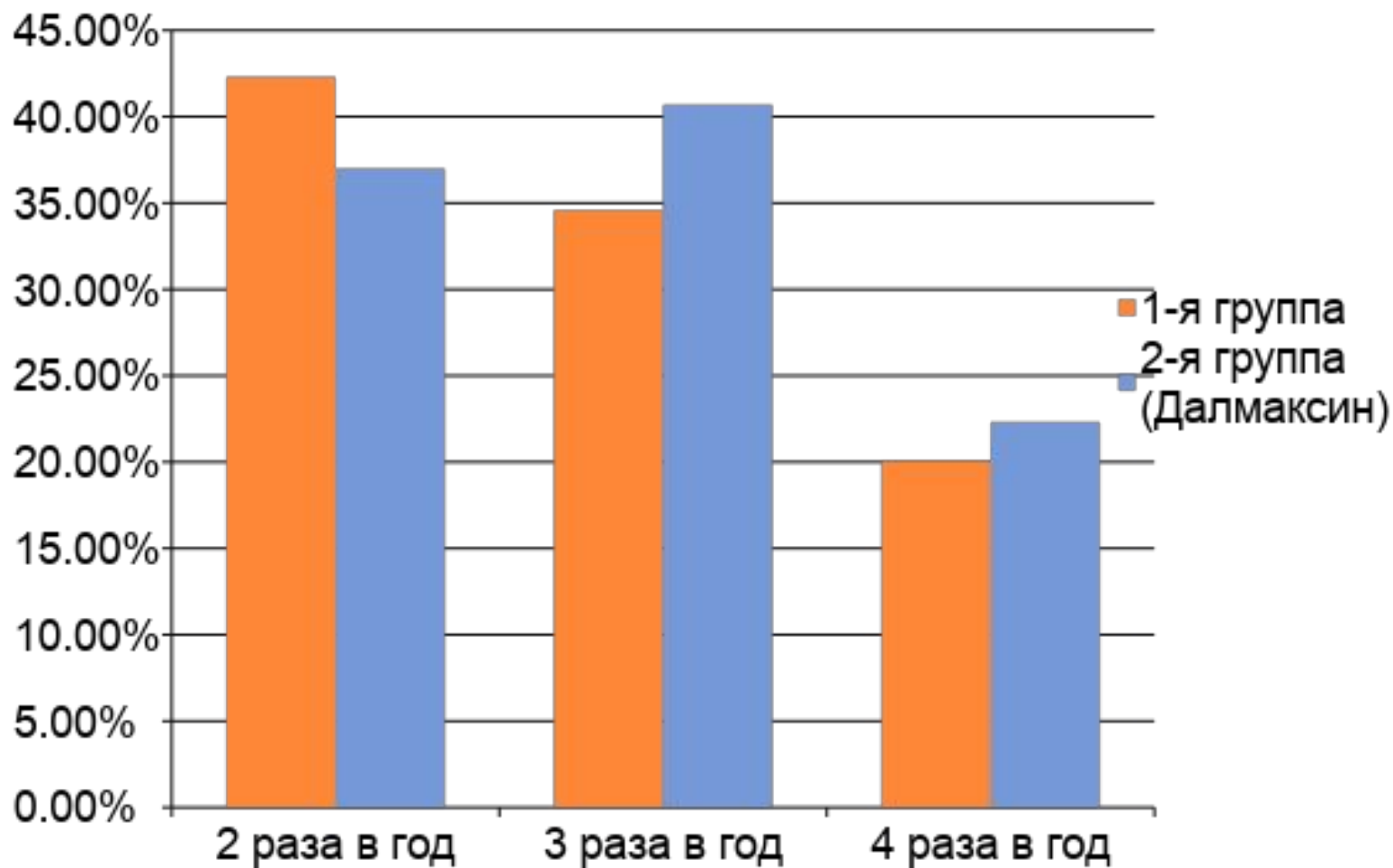
Лихорадка субфебрильного типа	Мено- и метроррагии	Дизурические расстройства	Жалобы на выделение из половых путей	Изменение острофазных показателей крови	В анализе мочи: нейтрофильные гранулоциты, эритроциты и другие патологические примеси
-------------------------------	---------------------	---------------------------	--------------------------------------	---	---

1-я группа	76,9%	23,1%	23,1%	46,5%	30,8%	19,3%
2-я группа (Далмаксин)	77,8%	25,9%	22,2%	55,6%	33,3%	25,9%





## Частота рецидивов у обследуемых женщин:



**Результаты отдаленного амбулаторного наблюдения свидетельствовали об отсутствии рецидива:**

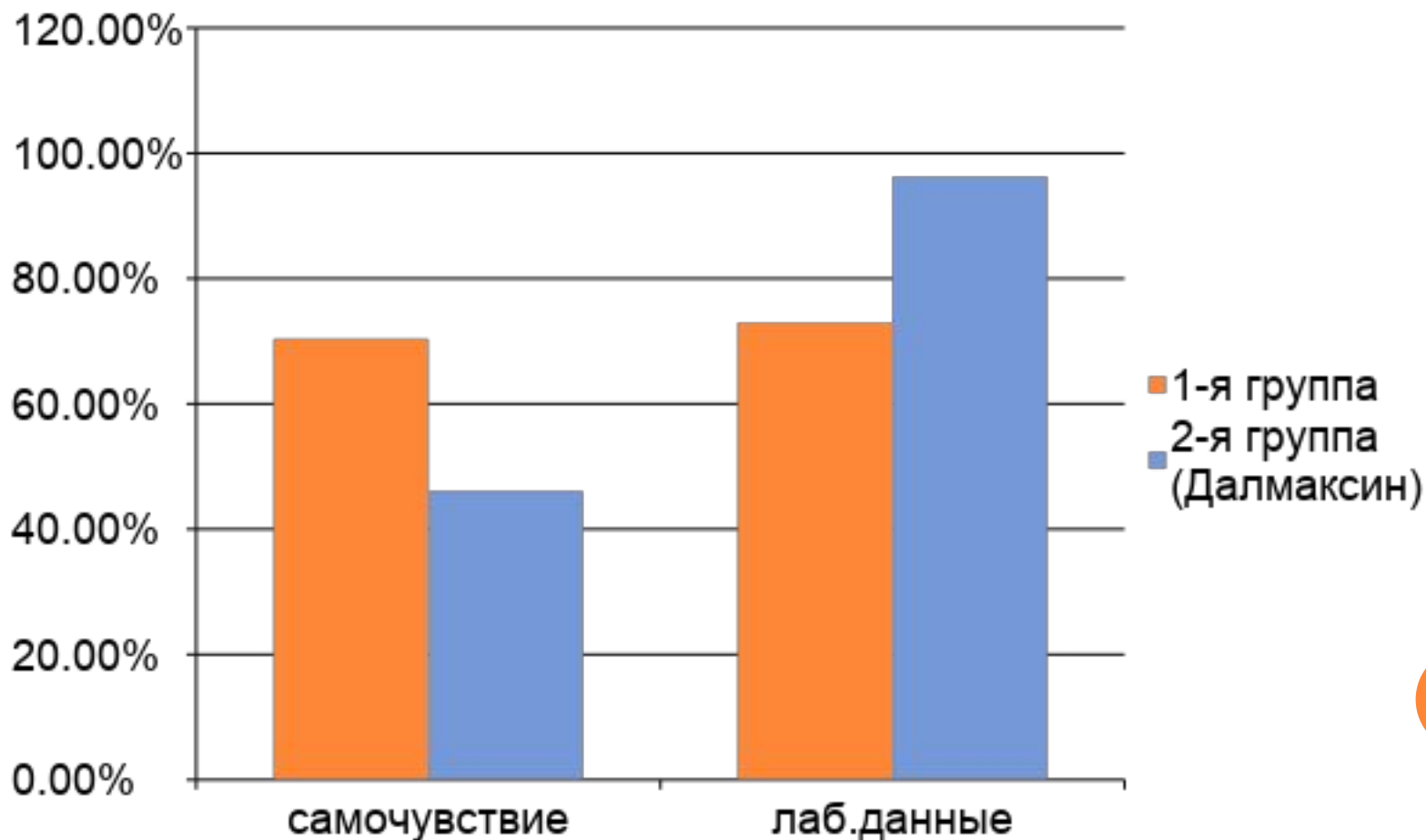


во 2-й группе  
(Далмаксин)  
у 25 пациенток  
(в 88,9% случаев)



1-й группы отсутствие  
рецидивов зафиксировано  
лишь в 12 случаях (в  
46,2%)

**Анализ эффективности предложенной схемы  
противовоспалительной терапии мы определяли  
на 5-й и 10-й дни лечения:**



# ВЫВОДЫ

1. Полученные результаты исследований позволяют рекомендовать препарат Далмаксин в составе патогенетической терапии больных с острыми и/или с обострением хронических воспалительных заболеваний органов малого таза.

2. Ректальное назначение препарата Далмаксин, содержащего тиотриазолин, обусловлено уникальной комбинацией клинических эффектов – противовоспалительным действием и улучшением гомеостаза в органах малого таза.

3. Включение в комплексную терапию воспалительных заболеваний органов малого таза препарата Далмаксин имеет ряд преимуществ: позволяет гораздо быстрее добиться снижения интенсивности болевого синдрома и уменьшения выраженности признаков воспаления, а также способствует профилактике рецидивов.

4. Учитывая полученные данные мы можем рекомендовать Далмаксин к применению в составе комплексной терапии у пациенток с воспалительными заболеваниями органов малого таза как в амбулаторных, так и в стационарных условиях.

