



ХРОНИЧЕСКИЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ВНУТРЕННИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ (ОПТИМИЗАЦИЯ ЛЕЧЕНИЯ)

В.А. Заболотнов¹, А.Н. Рыбалка², В.Й. Шатила¹, С.С. Аникин²

¹Житомирский институт медсестринства

²Крымский государственный медицинский университет имени С.И. Георгиевского, г. Симферополь

АКТУАЛИЗАЦИЯ ПРОБЛЕМЫ

Сальпингофориты в современных условиях нередко приобретают затяжное течение, переходят в хронические формы и чаще других гинекологических заболеваний вызывают временную, а иногда и стойкую утрату трудоспособности.

Поэтому хронические воспалительные заболевания внутренних половых органов (ХВЗВПО) занимают ведущее место в структуре гинекологической заболеваемости, а их частота не имеет тенденции к снижению

ЭФФЕКТЫ ДАЛМАКСИНА:

Далмаксин

- Противовоспалительное и иммуномодулирующее действие
- Мембраностабилизирующее
- Противоишемическое
- Регенеративное
- Антиоксидатное

Проведено обследование и лечение 80 пациенток в возрасте от 22 до 39 лет (средний возраст – $27,4 \pm 1,1$) с ХВЗВПО и длительностью заболевания от 2 до 5 лет

Основная группа

40 пациенток, которым назначали ректально свечи с Далмаксином 0,2 г ежедневно по 1 свече на ночь в течение 14 дней, затем через день № 10; проводили магнитотерапию № 15 и ультразвук № 15; циклическую витаминотерапию (в I фазу – фолиевая кислота, во II фазу – витамин E).

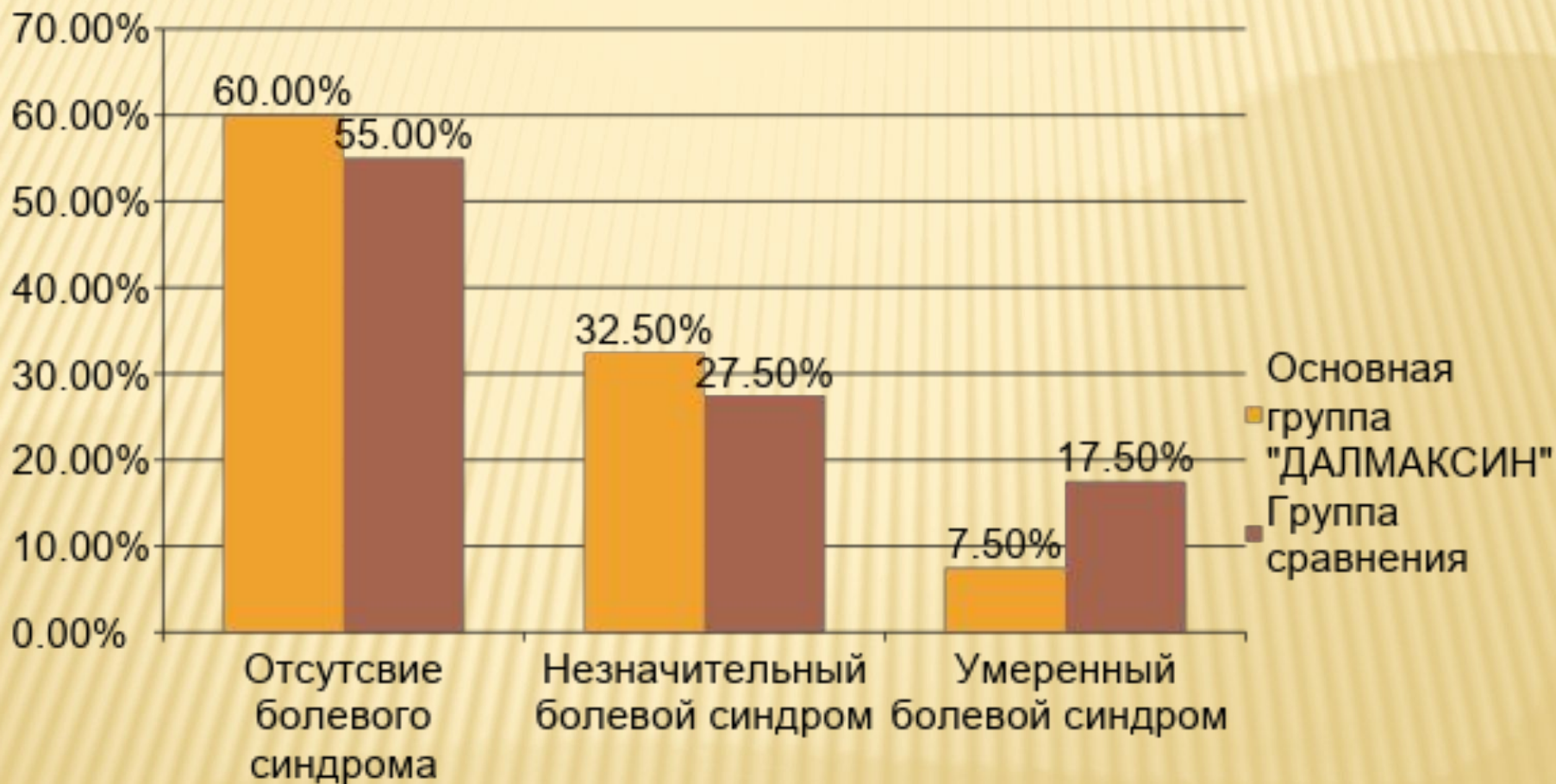
Группа сравнения

40 пациенток, которым назначали: иммуномодуляторы – цепэгинтерферон альфаа2b по 0,4–0,6 мл (в зависимости от массы тела) один раз в неделю №4; ректально свечи с индометацином по 50 мг два раза в сутки ежедневно в течение 10 дней, затем ежедневно по 50 мг на ночь № 20; тампоны с мазью Вишневского ежедневно в течение 10 дней, затем через день №10; магнитотерапию № 15 и ультразвук № 15, циклическую витаминотерапию (в I фазу – фолиевая кислота, во II фазу – витамин E).

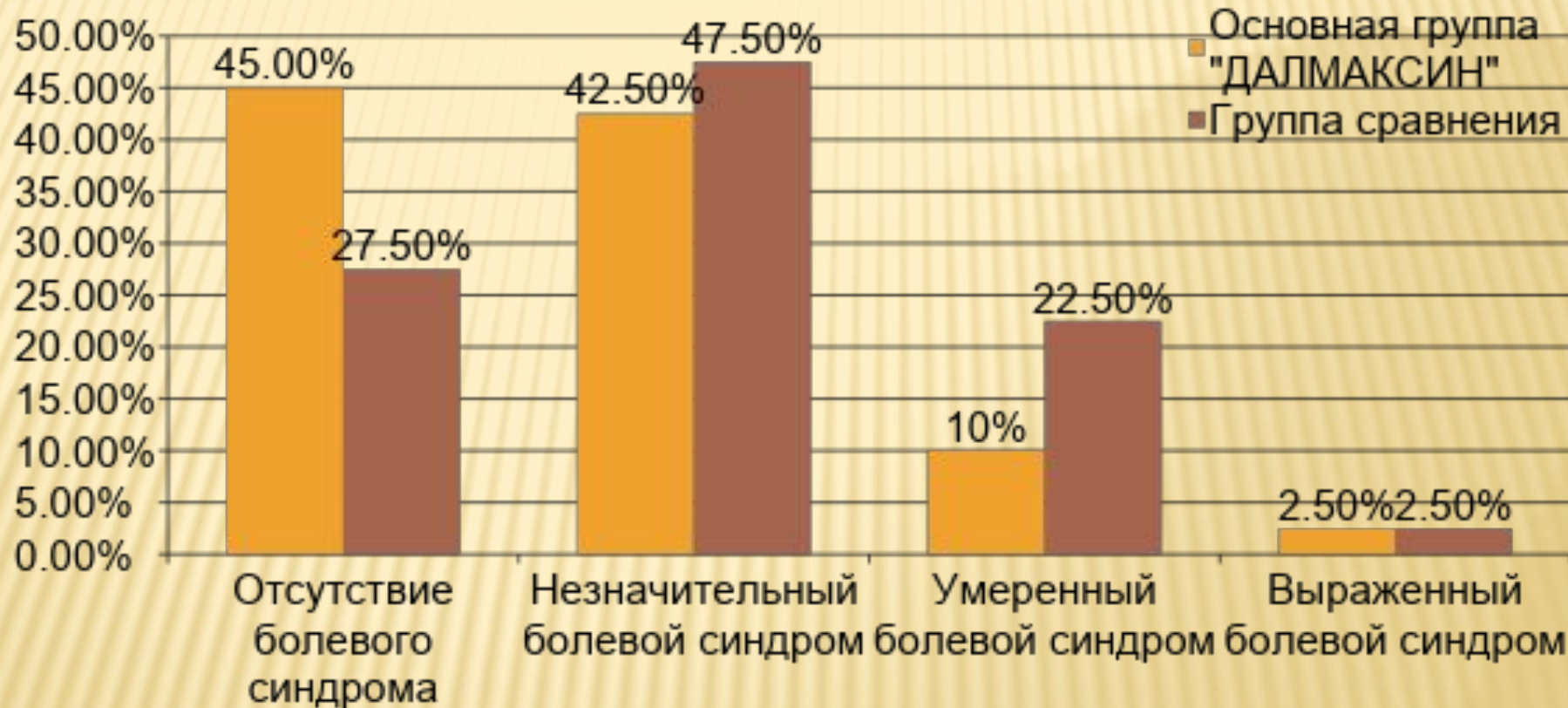
Обострение ХВЗВПО



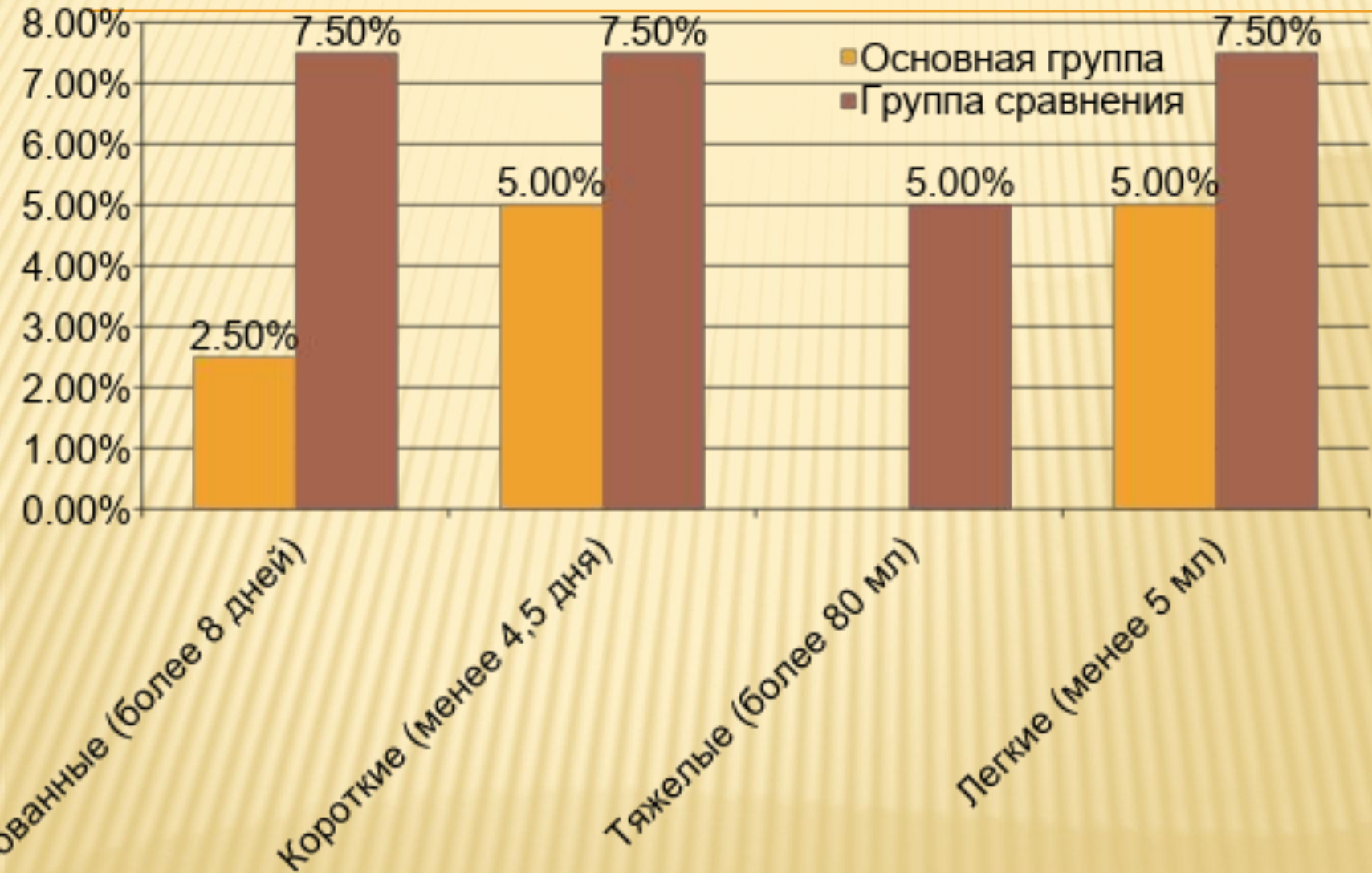
БОЛЕВОЙ СИНДРОМ ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ ТЕРАПИИ



ЧЕРЕЗ 3 МЕСЯЦА ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ ТЕРАПИИ



НАРУШЕНИЕ НОРМАЛЬНЫХ ПАРАМЕТРОВ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА В ИЗУЧАЕМЫХ ГРУППАХ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕННОГО ЛЕЧЕНИЯ



ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ИММУНОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА БОЛЬНЫХ С ХВЗВПО ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ ТЕРАПИИ И ЧЕРЕЗ 3 МЕСАЦА

Показатель	Основная группа	Группа сравнения	Основная группа	Группа сравнения
	После окончания терапии		Через 3 месяца	
ЦИК, усл.ед.	122,9±4,2	149,8±5,7*	129,4±4,9	169,1±5,7*
T- Li,(CD 3),%	73,2±3,2	69,2±3,4	68,3±3,8	64,2±3,1
T _H , (CD 4),%	40,8±2,3	39,8±2,2	38,1±2,4	38,2±2,3
T _S , (CD 8),%	17,6±0,9	19,5±1,1	19,6±1,1	24,7±1,2
T- акт. Li, (CD 25),%	34,2±1,9	32,9±1,8	31,8±1,7	24,5±1,9*

Примечание: * – достоверность различий ($p < 0,05$) по отношению к группе сравнения.

ВЫВОДЫ

В работе доказана клиническая эффективность лечения больных с обострением хронических воспалительных заболеваний внутренних органов малого таза (ХВЗОМТ) с использованием препарата Далмаксин.

При применении Далмаксина в комплексном лечении ХВЗОМТ отмечается:

1. Достоверное снижение болевого синдрома как непосредственно во время лечения, так и в отдаленный период ($p < 0,05$).
2. Достоверно более редкая частота нарушений менструального цикла ($p < 0,05$).
3. Достоверно более выраженное уменьшение концентрации ЦИК в крови как непосредственно после лечения, так и в отдаленный период ($p < 0,05$).
4. Обеспечивает долговременный и безрецидивный эффект.