

ЗАСТОСУВАННЯ ПРЕПАРАТУ "ПРОТЕФЛАЗІД" У КОМПЛЕКСНОМУ ЛІКУВАННІ ДИСПЛАЗІЙ ШИЙКИ МАТКИ НА ФОНІ ПАПІЛОМАВІРУСНОЇ ІНФЕКЦІЇ

Маланчук Л.М., Зайкова Т.В., Флехнер В.М., Багній Н.І

Тернопільська державна медична академія ім. І.Я. Горбачевського

Стаття присвячена проблемі ефективної профілактики та комплексного лікування дисплазій шийки матки на фоні папіломавірусної інфекції із використанням сучасного препарату "Протефлазід", який має протівірусну дію, є індуктором α - і γ -інтерферонів, а також є апоптозмодулятором та антиоксидантом.

Ключові слова: шийка матки, дисплазія, епітелізація, вірус папіломи людини.

За даними огляду сучасної літератури, останнім часом серед відомих причин розвитку раку шийки матки велике значення надається інфікованості вірусом папіломи людини (ВПЛ) [2]. Bigrigg M.F., Colding B.W. і співавтори вважають, що залежно від того, як тести на ВПЛ стають більш чутливими, всі випадки раку шийки матки будуть асоціюватися із ВПЛ [4]. Значна кількість епідеміологічних і молекулярно-біологічних даних свідчать, що ВПЛ, який передається статевим шляхом, є основою розвитку дисплазії і раку шийки матки [1,3]. Отже, будь-який прояв папіломавірусної інфекції і дисплазії різного ступеня вираженості відносяться до одної біологічної сукупності і представляють собою ступені неопластичного процесу у шийці матки. Ось чому розробка нових принципів етіотропної і патогенетичної терапії дисплазій шийки матки із використанням сучасних протівірусних препаратів актуальна як основний етап профілактики РШМ.

МЕТОЮ РОБОТИ було вивчення ефективності застосування сучасного протівірусного препарату "Протефлазід" у комплексній терапії дисплазій шийки матки легкого ступеня.

МАТЕРІАЛИ І МЕТОДИ Під нашим спостереженням знаходилося 22 жінки віком від 18 до 36 років із діагностично підтвердженою дисплазією шийки матки легкого ступеня.

У комплекс обстеження обов'язково входило кольпоскопічне обстеження із прицільною біопсією, цитологічний скринінг, бактеріоскопічний метод, обстеженні ІФА (для виявлення хламідіозу, трихомоніазу, уреї- та міко- плазмозу), ПЛР (полімеразноланцюгова реакція) на ДНК папіломавірусної інфекції 16, 18 тип.

Трихомоніаз діагностовано у 7 жінок (31,8%), хламідіозу 10 жінок (45%), уреїплазмоз у 8 (36,3%), мікоплазмоз у 8 (36,3%).

Бактеріоскопічно вагінальний кандидоз виявлено у 19 жінок (у 86% випадків).

У всіх випадках мікроорганізми виявилися у багаточисельних (дво- і трикомпонентних) мікробних асоціаціях.

Залежно від застосованої схеми лікування усі хворі були розподілені на дві групи. І групу склали 10 жінок, яким до лікування TORCH-інфекції за загальноприйнятими методиками використовували перорально "Протефлазід" за схемою: I тиждень - 5 кр. * 1 р/д; II і III тиждень - 8 кр. * 3 р/д; IV тиждень - 10 кр. * 3 р/д.

II групу склали 12 жінок, яким до терапії додано "Протефлазід" не тільки перорально, а й вагінально, у вигляді тампонів (3 мл "Протефлазиду" розводили у 20 мл фіз. розчину. Двічі на добу в піхву вводили марлевий тампон, змочений даним розчином, протягом 10 днів.

Результати оцінювали через 1 місяць за допомогою кольпоскопічного і цитологічного методу.

РЕЗУЛЬТАТИ ДОСЛІДЖЕННЯ ТА ЇХ ОБГОВОРЕННЯ

У I групі жінок регрес дисплазії настав у 6 випадках, у 4 жінок дисплазія легкого ступеня залишилася без змін.

У II групі жінок регрес дисплазії настав у 9 жінок, у 1 жінки кольпоскопічно дисплазії не виявлено, при попередній цитологічній картині, у 1-єї з жінок діагноз дисплазії залишився без змін.

Отже, у I групі регрес наступив у 60% випадків, у II групі - у 83,3% випадків відповідно.

ВИСНОВКИ α - і γ

1. Застосування протівірусних препаратів, індукторів α - і γ -інтерферонів, зокрема сучасного препарату "Протефлазід", є ефективним у комплексній терапії дисплазій шийки матки

2. Одночасний пероральний і вагінальний прийом препарату підвищує ефективність терапії на 30%.

3. Запропонована схема лікування є ефективною вторинною профілактикою раку шийки матки.

ЛІТЕРАТУРА

1. Заболевания шейки матки, влагалища и вульвы/ Под ред. проф. В.Н.Прилепской. - 3 изд. - М.: МЕД пресс-информ, 2003. - 432с.;
2. Кулаков В.И., Роговская С.И., Бебнева Т.Н. Заболевания шейки матки. - М., 1999.
3. Исакова Л.М. Цитологическая и морфологическая характеристика ВПЛ при патологии шейки матки // Арх. пат. 1991; 1:15-21.
4. Яковлева И.А., Черный А.П. Морфология и гистогенез дисплазий шейки матки // Арх. пат. - 1989. - № 6. - С. 32-37.
5. Bigrigg M.F., Colding B.W., Pearson M.D., Read M.D., Swingler G.R. Colposcopic diagnosis and treatment of cervical dysplasia at a single clinic visit / *Lanzet*.1990:396:229-31.