

Табл. 1. Розподіл хворих за типами оперативних втручань

Захворювання	n	Пластика піхви (передня та задня)		Операція Лабгарта та передня пластика		Операція Лефора		Операція Лефора і пластика промежини		Гістеректомія з передньою і задньою пластикою		Одномоментне зшивання кардинальних та крижово-маткових зв'язок	
		Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%
Опущення стінок піхви	66	36	54,5	7	10,6	-	-	-	-	-	-	23	34,8
Неповне випадання матки	23	9	39,1	12	52,2	-	-	-	-	2	8,7	-	-
Повне випадання матки	53	-	-	-	-	33	62,3	14	26,4	6	11,3	-	-
Випадання кукси матки	13	-	-	5	38,5	-	-	8	61,5	-	-	-	-
Випадання купола піхви	6	-	-	2	33,3	-	-	4	66,6	-	-	-	-
ВСЬОГО	161	45	27,9	26	16,1	33	20,5	26	16,1	8	4,9	23	14,3

ням матки, у зв'язку з чим їм була зроблена піхвова екстирпація матки.

Вивчення вітчизняної і закордонної літератури, присвяченої проблемі пролапсу геніталій, свідчить про збільшення частоти даної патології в жінок літнього і старечого віку.

Відзначається першорядне значення лапароскопії в удосконаленні існуючих і розробці нових оригінальних методик для хірургічного лікування і профілактики пролапсу в пацієнок репродуктивного і перименопаузального віку [1, 3, 5]. Однак варто підкреслити, що ендотрахеальний наркоз, пролонгування анестезії (при лапароскопічних операціях), положення Тренделенбурга в поєднанні з екстрагенітальною патологією збільшують ризик розвитку інтра- і післяопераційних ускладнень, особливо в літньому і старечому віці, і властивих йому соматичних захворювань.

Спостереження після методики одномоментної профілактики опущення стінок піхви проведено протягом 2-5 років. Застосування одномоментної фіксації кардинальних та крижово-маткових зв'язок до кукси піхви не потребує складних навиків чи додаткових інструментів. Нагляд за такими

хворими протягом 2-5 років не виявив прогресування опущення чи ентероцеле.

ВИСНОВОК Виконувани описані операції під епідуральною анестезією в пацієнок літнього і старечого віку з пролапсом геніталій продовжують залишатися основними, а мінімальну кількість ускладнень і рецидивів можна розглядати як найбільш оптимальний підхід до лікування даної категорії хворих.

1. Адамян Л.В., Блинова М.А., Сашин Б.Е. Современные концепции хирургического лечения опущения и выпадения женских половых органов // Материалы между конгресса: Эндоскопия в диагностике, лечении и мониторинге женских болезней. М., 2000; 622-35.

2. Кулаков В.И., Селезнева Н.Д., Краснополяский В.И. Оперативная гинекология. М.: Медицина, 1990; 464.

3. Буянова С.Н., Савельев С.В., Гришин В.Л. и др. Акуш. и гин. 2001; 3: 39-43.

4. Краснополяский В.И., Радзинский В.Е., Кондриков Н.И. и др. Патология влагалища и шейки матки. М.: Медицина, 1997; 266.

5. Манухин И.Б., Даянов Ф.В., Бурдули Г.М. и др. Эндохирургическая коррекция пролапса гениталий у больных пожилого и старческого возраста (оценка интраоперационного риска) // Материалы между конгресса: Эндоскопия в диагностике, лечении и мониторинге женских болезней. М., 2000; 636-7.

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

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

Тернопільська державна медична академія ім. І.Я. Горбачевського

ЗАСТОСУВАННЯ ПРЕПАРАТУ "ПРОТЕФЛАЗИД" У КОМПЛЕКСНОМУ ЛІКУВАННІ ДИСПЛАЗІЙ ШИЙКИ МАТКИ НА ФОНІ ПАПІЛОМАВІРУСНОЇ ІНФЕКЦІЇ - Стаття присвячена проблемі ефективної профілактики та комплексного лікування дисплазій шийки матки на фоні папіломавірусної інфекції із використанням сучасного препарату "Протефлазид", який має протівірусну дію, є індуктором б- і г-інтерферонів, а також є апоптозмодулятором та антиоксидантом.

ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТА «ПРОТЕФЛАЗИД» В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ДИСПЛАЗИЙ ШЕЙКИ МАТКИ НА ФОНЕ ПАПИЛЛОМАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ - Стаття посвящена проблеме эффективной профилактики и комплексного лечения дисплазий шейки матки на фоне папилломавирусной инфекции с использованием современного препарата «Протефлазид», владеющего противовирусным действием, являющегося индуктором б- и г-интерферонов, а также апоптозмодулятором и антиоксидантом.

PROTEFLAZID APPLICATION IN THE COMPLEX TREATMENT OF CERVICAL DYSPLASIA CAUSED BY HUMAN PAPILLOMA VIRUS INFECTION - The article is devoted to effective prevention and treatment of cervical dysplasia caused by human papilloma virus (HPV) infection by prescription of Proteflazid. Proteflazid has immunomodulative, antiviral, antioxidative activity, increases interferon production.

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

Ключевые слова: шейка матки, дисплазия, эпителизация, вирус папилломы человека

Key words: uterine cervix, dysplasia, epithelization, humal papilloma virus

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 противірусних препаратів актуальна як основний етап профілактики РШМ.

МЕТОЮ РОБОТИ було вивчення ефективності застосування сучасного противірусного препарату "Протефлазид" 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 мікоплазмозу), ПЛР (полімеразноланцюгова реакція) на ДНК папіломавірусної інфекції 16, 18 тип.

Трихомоніаз діагностовано у 7 жінок (31,8%), хламідіоз у 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. I групу склало 10 жінок, яким до лікування TORCH-інфекції за загальноприйнятими методи-

ками використовували перорально "Протефлазид" за схемою: I тиждень – 5 кр. x 1 р/д; II і III тиждень – 8 кр. x 3 р/д; IV тиждень – 10 кр. x 3 р/д.

II групу склали 12 жінок, яким до терапії додано "Протефлазид" 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-ї 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 1. Застосування противірусних препаратів, індукторів α - і γ -інтерферонів, зокрема сучасного препарату "Протефлазид", 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.

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 P., Read M.D., Swingle G.R. Colposcopic diagnosis and treatment of cervical dysplasia at a single clinic visit / Lancet. 1990; 396: 229 – 31.