

СОСТОЯНИЕ РЕПРОДУКТИВНОЙ ФУНКЦИИ ЖЕНЩИН И НОВЫЕ МЕТОДЫ РЕАБИЛИТАЦИИ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ УРОГЕНИТАЛЬНОГО ХЛАМИДИОЗА (тезисы)

А.И. Новиков, Е.Б. Рудакова, С.В. Скальский, О.Ю. Панова, О.Б. Калинина
Омская государственная медицинская академия
(рект. – проф. А.И. Новиков), ЗАО «ПантоСибПроект» (гл. вр – Т.М. Азербасев)

Цель исследования: провести комплексную оценку репродуктивной функции женщин после лечения урогенитального хламидиоза для разработки на ее основе алгоритма реабилитационных мероприятий с использованием препарата «Пантогематоген» и оригинального интраоперационного способа профилактики спаечного процесса.

Методология исследования: проспективное когортное открытое исследование.

Учреждение: Омская государственная медицинская академия.

Материал исследования: 30 женщин после лечения УГХ (основная группа) и 30 женщин, не болевших УГХ (контрольная группа). В дальнейшем 30 пациенток основной группы были разделены на 2 подгруппы: 1 подгруппа — 14 человек с проходимыми маточными трубами прошли курс реабилитации с использованием препарата «Пантогематоген», 2 подгруппа — 16 человек с непроходимыми или частично проходимыми маточными трубами и выраженным спаечным процессом в малом тазу была рандомизирована в 2 клинические группы. Основная — 10 больных, которым на заключительном этапе операции интраперитонеально методом орошения вводился 1 мл 0,25% раствора верапамила. Контроль — 6 больных с использованием традиционной методики интраоперационной профилактики послеоперационных спаек орошением брюшной полости 0,9% раствором NaCl.

Методы исследования: общеклиническое и гинекологическое обследование, кольпоскопия, бактериоскопическое и бактериологическое исследование микрофлоры влагалища, исследование местного иммунитета влагалища, исследование местного иммунитета и клеточного состава перитонеальной жидкости, УЗИ органов малого таза, ТФД, определение концентрации гормонов крови, эхогидротубация, вакуум-аспирация эндометрия, посткоитальный тест, определение антиспермальных антител в сыворотке крови, диагностическая лапароскопия, статистические методы обработки информации.

Результаты: после лечения УГХ выявляются нарушения во всех звеньях репродуктивной функции женщин — со стороны шейки матки, влагалища, яичников, маточных труб, эндометрия. Применение препарата «Пантогематоген» после лечения УГХ восстанавливает показатели местного иммунитета, нормализует микробиоценоз влагалища у 28,5% пациенток, приводит к восстановлению овуляции у 78,57% женщин.

Данные клеточного состава перитонеальной жидкости, показатели интерлейкина 1 β , интерлейкина VI, ФНО и фибриногена перитонеальной жидкости свидетельствуют о возможном снижении рецидива и профилактики спаечного процесса при интраоперационном, интраперитонеальном введении блокатора медленных кальциевых каналов верапамила.

Выводы: после лечения УГХ у женщин имеется высокий риск развития бесплодия, невынашивания беременности, что свидетельствует о необходимости проведения реабилитационных мероприятий после эрадикации возбудителя заболевания для восстановления репродуктивной системы.

В проведенном нами исследовании «Пантогематоген» зарекомендовал себя как эффективное средство в реабилитации женщин после лечения УГХ. Препарат хорошо переносится пациентками и оказывает выраженное противовоспалительное, иммуностимулирующее действие, восстанавливает гормональный гомеостаз, поэтому может рекомендоваться с целью подготовки к возможности наступления и вынашивания беременности.

Антагонист медленных кальциевых каналов, верапамил, способен оказывать как прямое блокирующее воздействие на перитонеальные фибробласты при интраоперационном способе введения, дозированно снижая их функциональную активность с приведением её в соответствие с возможностями микроциркуляторного русла, так и опосредованно уменьшается выраженность тканевой гипоксии и метаболического ацидоза в зоне повреждения брюшины, что играет также важную роль в профилактике образования и рецидива ПОС.

Таблица 1. Показатели состояния маточных труб у обследованных пациенток после лечения УГХ

Данные ЭГТ	Основная группа (n=30)		Контрольная группа (n=30)	
	Абс.	%	Абс.	%
Проходимы обе маточные трубы	14	46,6	28	93,3
Проходима 1 труба	11	36,7	2	6,7
Трубы не проходимы	5	16,7	-	-

Таблица 2. Данные гормонального обследования у пациенток основной и контрольной групп после лечения УГХ

Параметры	Основная группа (n=30) M \pm m	Контрольная группа (n=30) M \pm m
ФСГ	7,76 \pm 2,07	6,72 \pm 2,36
ЛГ	5,76 \pm 1,84	5,08 \pm 1,87
Пролактин	459,96 \pm 183,16	408,47 \pm 163,24
Эстрадиол	55,33 \pm 14,26	61,03 \pm 14,13
Прогестерон	41,95 \pm 14,78*	78,35 \pm 12,74*

* — p<0,05

Таблица 3. Показатели местного иммунитета слизистой влагалища у пациенток после лечения УГХ

Параметры	После лечения УГХ (n=14) M±m	После реабилитации препаратом «Пантогематоген» (n=14) M±m
Количество лейкоцитов	12,8±1,03	7,5±0,98
Фагоцитарный индекс (30 мин.)	61,1±2,28	69,4±1,74
Фагоцитарное число (30 мин.)	2±0,24	2,6±1,05
Фагоцитарный индекс (120 мин.)	80,39±4,26	49,5±1,34
Фагоцитарное число (120 мин.)	2,1±0,72	2,39±0,22
Индекс завершенности фагоцитоза	0,76±0,02*	1,4±0,28*

* — p<0,05

Таблица 4. Данные гормонального обследования у пациенток после лечения УГХ

Параметры	После лечения УГХ (n=14) M±m	После реабилитации препаратом «Пантогематоген» (n=14) M±m
ФСГ	7,21±1,87	6,94±2,08
ЛГ	6,04±1,25	5,92±1,82
Пролактин	417,18±128,2	429,3±144,7
Эстрадиол	45,73±10,89*	62,44±12,18*
Прогестерон	38,16±15,18*	69,13±13,42*

* — p<0,05

Таблица 5. Результаты посткоитального теста у пациенток после лечения УГХ

Данные ПКТ	После лечения УГХ (n=14)		После реабилитации препаратом «Пантогематоген» (n=14)	
	Абс.	%	Абс.	%
Положительный	6	42,85	11	78,57
Отрицательный	3	21,42	1	7,14
Сомнительный	5	35,71	2	14,28

Таблица 6. Степень выраженности спаечного процесса у пациенток основной и контрольной группы

Шкала бальной системы оценки спаечного процесса по О.А. Мынбаеву, 1997 г.	Основная группа (n=10)		Контрольная группа (n=6)	
	Абс.	%	Абс.	%
0 ст.	2	20%	2	33%
I ст.	1	10%	2	33%
II ст.	3	30%	1	17%
III ст.	3	30%	1	17%
IV ст.	1	10%	0	0%

ПантоПроект