

В.В. Бобрицкая, к. мед. н., доцент кафедри перинатології, акушерства та гінекології Харківської медичної академії послудипломного образования

Ефективність застосування йодсодержащего препарата у пациенток с неспецифическим вагинитом и его безопасность при заболеваниях щитовидной железы

Проведено дослідження клінічної ефективності препарату Бетайод-Фармекс (пессарии) у 42 пациенток с неспецифическим вагинитом. При цьому здійснювався бактеріологічний контроль перед початком терапії, а також через 7 і 14 днів лікування. Крім того, проводилося визначення рівня гормонів щитовидної залози (ЩЗ) і контроль її органічних змін. Ісходя з отриманих результатів встановлено, що короткотривалий прийом йодсодержащего препарата не оказує значимого впливу на функцію ЩЗ і не призводить до її органічних змін.



В.В. Бобрицкая

В наше часе відомо, що мікробні асоціації, викликаючі запальний процес, існують у вигляді плітки, стійкої до дії хіміопрепаратів і являючої однією з основних причин розвитку рецидива захворювання в майбутньому [1-3]. В процесі пошуку патогенетички обґрунтованого препарату, який мав би властивість підтримувати постійну концентрацію активного речовини, здатного руйнувати бактеріальні асоціації, був створений препарат Бетайод-Фармекс (пессарии), в склад якого входить повидон-йод – комплекс йода і полімера полівинілпіролідону [4-6]. Полімер підтримує постійну концентрацію йода на уражених поверхностях, що забезпечує швидке руйнування бактеріальної плітки.

Препарат Бетайод-Фармекс, ісходя з його патогенетичкого дії, був вибраний нами для лікування неспецифических запальних захворювань нижніх відділів жіночої репродуктивної системи – вагинитів. Клінічний інтерес також має підтвердження безпеки його застосування для функції щитовидної залози (ЩЗ).

Ціль дослідження – оптимізація терапії неспецифических вагинитів, а також аналіз безпеки застосування йодсодержащего препарата в лікуванні пациенток з захворюваннями ЩЗ.

Матеріали і методи. Під наглядом знаходилися 45 жінок в віці 28-35 років з клінічними ознаками вагиніту. Пациентки пред'являли аналогічні скарги: жінки безпечно 27 жінок (60%), болю в області вагіни – 32 (71,1%); обильні виділення з полових шляхів були зареєстровані у 39 жінок (86,6%), помірні – у 6 (13,3%). Специфічний запах відзначали 26 (58,8%) жінок, на диспареунію скаржилися 29 жінок (64,4%). У 27 (60%) з них перебіг вагиніту мав рецидивуючий характер. У 23 (51,1%) жінок був діагностований цервіцит, у 12 (26,7%) – дисплазія шийки матки I-ї ступеня і у 5 (11,1%) – II-ї ступеня (по результатам кольпоскопічного дослідження).

У всіх жінок взяли мазок на бактеріологічний посів з вагіни і цервікального каналу з наступною ПЦР-діагностикою (полімеразна ланцюгова реакція), щоб перевірити їх на наявність інфекцій, передаваних статевим шляхом.

У 23 з 45 жінок (51,1%) були виявлені різні клінічні форми патології ЩЗ: в 2 випадках – гіпертиреоз з помірною гіперплазією ЩЗ, в 5 – гіпотиреоз (з них в 2 випадках з наявністю вузловидних змін діаметром до 0,5 см). У решти жінок – гіперплазія ЩЗ I-ї ступеня з еутиреоїдним статусом. Три пациентки з гіпотиреозом отримували L-тироксин в дозі 50 мг і дві – 100 мг. По результатам консультації з ендокринологом відносно можливості короткотривалого лікування йодсодержащим препаратом було отримано висновок про відсутність абсолютних протипоказань до його застосування.

З метою контролю можливого впливу йодсодержащего препарата на функцію ЩЗ всім пациенткам до початку лікування препаратом і після 14 днів терапії проводили дослідження рівня гормонів ЩЗ в крові: визначали рівень тиреотропного гормону (ТТГ), тироксину (Т₃ загальний, Т₃ вільний, Т₄ загальний), наявність антител до тиреоглобуліну (АТ-ТГ) і тиреопероксидази (АТ-ТПО).

Оцінку динаміки органічних змін ЩЗ здійснювали за допомогою ультразвукового дослідження (УЗИ). Контрольними вважалися результати попереднього УЗД (до початку лікування). Після курсу лікування препаратом Бетайод-Фармекс через 2-4 тижні було проведено УЗД ЩЗ для виявлення змін і оцінки динаміки уже наявних органічних змін.

Препарат призначали по 1 пессарію на ніч в перебіг 7 днів, при повторних позитивних результатах бактеріологічного дослідження прийом продовжували до 14 днів.

Результати дослідження. У всіх досліджуваних жінок в результаті проведеного до початку терапії бактеріологічного дослідження був виявлений широкий спектр патогенної і умовно-патогенної мікрофлори.

Після закінчення базового курсу терапії всі пациентки з залишковими проявами клінічних симптомів вагиніту, виявленими в результаті повторного бактеріологічного дослідження, продовжували прийом препарату до 14 днів по 1 пессарію в день, після чого проводилося повторне лабораторне дослідження.

В результаті терапії препаратом Бетайод-Фармекс у 38 жінок (84,4%), по даним кольпоскопічного дослідження, було встановлено повне відсуття клінічних проявів вагиніту, цервіциту, а також зменшення диспластических змін шийки матки. Достатньо високими залишалися показники наявності герпетическої інфекції, що свідчувало про необхідність призначення протівірусних препаратів.

Спектр виділених у досліджуваних жінок збудителів неспецифического вагиніту до початку терапії, через 7 і 14 днів лікування представлений в таблиці 1.

Результати визначення основних фракцій гормонів ЩЗ, а також наявності антител до АТ-ТГ і АТ-ТПО наведені в таблиці 2.

Із представлених даних чітко видно, що після короткотривалого курсу терапії йодсодержащим препаратом рівень гормонів в крові практично не змінився. В випадку гіпотиреозу спостерігалася незначительна тенденція до нормалізації їх рівня.

Відсуття підвищення рівня антител свідчує про можливість застосування препарату Бетайод-Фармекс (короткими курсами і в мінімальній дозі) пацієнткам з аутоімунними захворюваннями ЩЗ. УЗ контроль не виявив негативної динаміки захворювання ЩЗ, так же, як і порушень її функції у здорових жінок.

Висновки. Препарат Бетайод-Фармекс є ефективним, патогенетички обґрунтованим лікарським засобом для лікування запальних захворювань жіночої репродуктивної системи, демонструючи позитивні результати навіть при мінімальному 7-денному курсі лікування.

Бетайод-Фармекс не оказує вираженого впливу на функцію ЩЗ і не впливає на органічні зміни ЩЗ, тому його можна призначати пацієнткам з легкими формами захворювання ЩЗ.

Таблиця 1. Спектр виділених збудителів неспецифического вагиніту до початку і в результаті терапії пессаріями препарату Бетайод-Фармекс

Збудитель	n=45		
	до лікування, чел./%	через 7 днів лікування, чел./%	через 14 днів лікування, чел./%
St. haemolyticus	33/73,3	2/4,4	-
Str. faecalis	29/64,4	-	-
Enterococcus	28/62,2	-	-
E. coli	27/60	2/4,4	-
Str. viridans	17/37,8	2/4,4	1/2,2
Proteus vulgaris	5/11,1	1/2,2	-
Klebsiella	9/20	2/4,4	-
Gardnerella vaginalis	15/33,3	-	-
Clostridium	2/4,4	-	-
Candida non-albicans	34/75,5	12/26,6	4/8,8
Trichomonas	7/15,5	2/4,4	1/2,2
Mycoplasma	10/22,2	3/6,7	1/2,2
Ureaplasma	17/37,8	4/8,8	3/6,7
Herpes simplex	35/77,8	27/60	19/42,2

Таблиця 2. Рівень гормонів ЩЗ і антител до ТГ і ТПО у досліджуваних жінок до початку терапії і після закінчення курсу

Показатель, единицы измерения	До терапії препаратом Бетайод-Фармекс			Після терапії препаратом Бетайод-Фармекс		
	Пациентки з еутиреозом	Пациентки з гіпотиреозом	Пациентки з гіпертиреозом	Пациентки з еутиреозом	Пациентки з гіпотиреозом	Пациентки з гіпертиреозом
ТТГ, мЕд/л N 0,47-4,15	1,62±2,17	6,7±1,5	0,15±0,7	1,57±1,25	6,5±1,45	0,17±0,8
Т ₃ загальний, нмоль/л N 1,06-3,14	2,01±0,05	4,5±1,05	1,3±1,8	2,07±1,04	4,7±1,25	1,03±1,25
Т ₃ вільний, нмоль/л N 2,62-5,77	2,62-5,77	4,9±1,24	6,61±1,77	3,55±1,25	3,42±1,25	6,65±1,8
Т ₄ загальний, нмоль/л N 71,23-142,25	72,23±5,25	88,5±12,5	102,25±20,5	74,45±5,57	69,25±2,12	99,55±23,05
Т ₄ вільний, нмоль/л N 9,56-22,3	8,56±2,35	7,25±1,2	15,5±5,6	9,55±3,65	6,55±5,58	14,23±3,35
АТ-ТГ, N <1:10	1:5(±1,25)	1:30(±20,5)	1:4(±1)	1:5(±1,2)	1:25(±20,5)	1:5(±50,5)
АТ-ТПО, Ед/мл N <5,67	2,65	10,56±10,5	2,45±0,05	3,45±0,5	9,60±8,55	2,7±0,05

ЄДИНИЙ ВИРОБНИК НАЙШИРШОЇ ЛІНІЙКИ ПРЕПАРАТІВ У ФОРМІ ПЕСАРІЇВ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ВАГІНАЛЬНИХ ІНФЕКЦІЙ ТА МІКОЗІВ У ЖІНОК

• ЕФЕКТИВНІСТЬ • БЕЗПЕКА • ЗРУЧНІСТЬ

Сила йоду для жіночого здоров'я!

Бетайод-Фармекс
povidone-iodine
7 пессарієв
Протимікробний та антисептичний засіб, що застосовується в гінекології

1 пессарій містить 200 мг повидон-йоду

Сучасний препарат хлоргексидину для надійного вирішення інтимних проблем

1 пессарій містить хлоргексидину біглюконат, 20% розчин, що відповідає хлоргексидину 16 мг

Легісент-Фармекс
Кетоназол біглюконат
10 пессарієв
Протимікробний та антисептичний засіб, що застосовується в гінекології

Ефективна місцева терапія хронічного рецидивуючого вагінального мікозу

1 пессарій містить кетоназолу 400 мг

Кетоназол-Фармекс
ketonazole
Лікування гострої та хронічної мікози
Профілактика грибкових інфекцій

Безпечно лікування вагінального кандидозу у вагітних

1 пессарій містить сертаконазолу нітрату 300 мг

Сертаконазол-Фармекс
sertaconazole
Протимікробний та антисептичний засіб, що застосовується в гінекології

ТОВ "Фармекс Груп", Україна, м. Бориспіль, 08300, вул. Шевченка, 100
Сертаконазол Фармекс: РП, ІА/13845/01/01. Наклад МОЗУ №14 від 13.01.2016. Кетоназол Фармекс: РП, № ІА/13582/01/01. Наклад МОЗУ №918 від 01.09.2016. Легісент-Фармекс: РП, № ІА/12102/3/01/01. Наклад МОЗУ №1837 від 04.10.2016. Бетайод-Фармекс: РП, № ІА/12810/1/01. Наклад МОЗУ №462 від 24.07.2013.

Інформаційний матеріал, для спеціалізованих колегів, лікарів, фармацевтів, медичних працівників. Інформаційний матеріал виключно для фахівців охорони здоров'я. Більш детальна інформація в інструкції для медичного використання.

www.pharmex.com.ua

Здоров'я
Фармацевтична компанія