Коррекция дисбиотических нарушений при использовании средства интимной гигиены «Фемивит»

Л.П.Ларионов, Н.А.Забокрицкий, М.А.Бакуринских, А.Б.Бакуринских

Институт иммунологии и физиологии УрО РАН, Екатеринбург Уральская государственная медицинская академия, Екатеринбург

Использование в лечебной практике биопрепаратов из живых бактерий – медицинских иммунологических препаратов, антагонистически активных в отношении патогенных и условнопатогенных микроорганизмов и не оказывающих отрицательного влияния на представителей нормальной микрофлоры – новое стратегическое направление в терапии и профилактике инфекционных болезней и патологических состояний, связанных с дисбиотическими процессами.

В настоящее время в России применяются микробные составы в виде суспензий, предназначенных для интравагинальной аппликации. Такие суспензии содержат живые культуры лактобацилл («Фемилакт»), смесь лактобацилл и бифидобактерий — Lactobacillus plantarum, L. fermentum и Bacillus longum [1-4].

Дисбиотические нарушения нормальной вагинальной микрофлоры у беременных приводит к невынашиванию беременности, преждевременным родам, а также к послеродовым инфекционным осложнениям как у матери, так и у новорождённого [2-3].

Цель работы. Разработка нового метода коррекции микрофлоры родовых путей у беременных средством интимной гигиены «Фемивит».

Материалы и методы

Всего было обследовано 80 беременных в сроке 28-32 нед. с угрозой прерывания беременности. Всем пациенткам

были проведены бактериоскопическое, бактериологическое исследование вагинального секрета, аминный тест, определение рН среды. В результате у 52 из 80 беременных были выявлены дисбиотические нарушения вагинальной флоры.

До наступления беременности 59,8% этих женщин получали терапию антибиотиками по поводу различных воспалительных экстрагенитальных и гинелогических заболеваний; 41,3% пользовались контрацептивами (ВМК, спермицидами). У 76,2% беременных имелись хронические воспалительные заболевания половых органов, и 60,9% страдали дисбактериозом кишечника.

Всем беременным было назначено средство интимной гигиены «Фемивит» в виде влагалищных тампонов 1 раз в день в течение 10 дней. Бактериологическое исследование проводилось до применения бактерийных препаратов, на 2-е и 10-е сутки после окончания лечения.

Результаты и их обсуждение

После проведенной терапии отмечен значимый положительный терапевтический эффект, а именно: уменьшение субъективных жалоб, стихание клинических симптомов, снижение величины рН и частоты положительного аминного теста. Одновременно с улучшением клинической картины наблюдались значительные позитивные сдвиги в количественном и качественном составе микрофлоры (табл. 1-2).

Таблица 1

Влияние средства интимной гигиены «Фемивит» на частоту выявления микроорганизмов в вагинальном секрете беременных с бактериальным вагинозом

Вид микроорганизмов	Частота обнаружения (%)		
	До применения Фемивита	После применения Фемивита	
Бифидобактерии	23,9	67,2*	
Лактобактерии	57,3	100,0*	
Энтеробактерии	36,8	34,2	
Энтерококки	82,7	49,6*	
Неспорообразующие анаэробы	100,0	100,0	
Стрептококки	86,2	73,8*	
Стафилококки	100,0	78,2*	
Клостридии	28,5	13,6*	
Гарднереллы	87,4	79,3	
грибы рода Candida	58,7	49,4*	

Примечание: * результат статистически достоверен при p<0,05

Таблица 2 Влияние средства интимной гигиены «Фемивит» на вагинальный микробиологический состав у беременных с дисбактериозами (M±m), n=52

Вид микроорганизмов	Количество микроорганизмов в исследуемом материале, Ig KOE/г	
	До применения Фемивита	После применения Фемивита
Бифидобактерии	4,3±0,4	6,0±0,2*
Лактобактерии	4,8±0,3	11,7±0,6*
Энтеробактерии	4,2±0,2	1,9±0,1*
Энтерококки	3,9±0,1	2,2±0,2*
Неспорообразующие анаэробы	7,2±0,3	4,1±0,2*
Стрептококки	5,5±0,4	2,1±0,1*
Стафилококки	6,9±0,5	3,8±0,3*
Клостридии	4,6±0,2	3,2±0,1*
Гарднереллы	7,9±0,6	4,8±0,4*
грибы рода Candida	4,2±0,3	3,3±0,4*

Примечание: * результат статистически достоверен при р<0,05

Выводы

Таким образом, можно сделать вывод, что комплексное терапевтическое применение иммунобиологических препаратов способствует восстановлению вагинальной микрофлоры. Дальнейшее клиническое наблюдение показало, что в 94,2% случаев у женщин, получавших бактерийные препараты, беременность закончилась своевременными родами. Полученные данные свидетельствуют об эффективности бактерийных препаратов в лечении бактериального вагиноза у беременных.

Список литературы

1. **Коршунов В.М., Ефимов Б.А., Пикина А.П.** Характеристика биологических препаратов и пищевых добавок для функционального питания и коррек-

- ции микрофлоры кишечника // Ж. микробиол. 2000. № 3. C.86-91.
- 2. **Коршунова О.В.** Вагинальные дисбактериозы и их коррекции с помощью новых биотерапевтических препаратов: Автореф. дис. ... канд.мед.наук. М., 2000.
- 3. *Макаров О.В., Володин Н.Н., Коршунова О.В. и др.* Коррекция вагинальной микрофлоры у беременных женщин с помощью препаратовпробиотиков // Сб. науч. Трудов XI Съезда акуш.-гинек. Северного Кавказа. Ростов-на-Дону, 1998. С.181-182.
- 4. *Самарцев А.А., Астапович Н.И., Новик Г.И.* Особенности роста и образования внеклеточных протеиназ Bifidobacterium adolescentis 94-БИМ // Микробиология. 1997. Т.66. № 5. С.635-639.

К вопросу о создании лекарственного препарата на основе полисциаса кустарникого

Нгуен Чи Тхань

Московская медицинская академия им. И.М.Сеченова, Москва

Полисциас кустарниковый (*Polyscias fruticosa*) обладает широким спектром фармакологической активности. Полисциас кустарниковый относится к семейству аралиевых; к этому семейству относятся женьшень, аралия, элеутерококк.

В традиционной вьетнамской медицине экстракты *P.fruticosa* употребляются для усиления лактации, для заживления открытых ран, в качестве антидиабетического средства и, в сочетании с другими лекарствами, используются против невралгии и ревматизма. На Кубе то же растение (*P.fruticosa*) чаще называют кустарниковым женьшенем (*Panax fruticosus*) и оно почитается как «эликсир жизни». В северном Таиланде экстракты *P. fruticosa* используют для снятия болей в спине. В экспериментах на стареющих крысах и мышах этанольные экстракты этого растения, которое во Вьетнаме называют *Dinh Lang*, увеличивают продолжительность жизни животных.

В России был изучен кустарник этого семейства, очень близкий к полисциас кустарниковый вид – Polyscias folicifolia (полисшиас папоротниколистный). 1996 г. экстракт биомассы полисциас папаротниколистный под коммерческим названием «Витагмал» был разрешен к применению в качестве парафармацевтической, т.е. обладающей лечебнопрофилактическими свойствами щевой добавки. Считают целесообразным создание лекарственных средств на основе полисциаса.