

ВК-84-61

**Сочетанное применение эндоцервикального вибромассажа и вакуумной
аспирации в комплексном лечении больных хроническим
эндоцервицитом (ХЭ)**

А.А. Чураков, А.В. Скатин, Л.В. Борисова, С.А.Пионтковский*,

З.В.Малыхина*,

А.Н. Куличенко*, А.П. Суворов**

Медицинский центр “Врачебная практика”, Российский НИПЧИ “Микроб”*,

Медицинский Университет** г. Саратов, РФ

Одной из причин резистентности к химиотерапии и хронизации эндоцервицита является персистенция патогенных микроорганизмов в ветвящихся железах и кистоподобных микрополостях эндоцервикса, где они менее доступны для действия антимикробных средств.

Целью настоящего исследования была оценка эффективности применения эндоцервикального вибромассажа и вакуумной аспирации, выполняемых одновременно, с помощью разработанного устройства “Виброаспиратор цервикальный” (решение о выдаче свидетельства на полезную модель, заявка № 2000129111/20 (031383) приоритет от 24.11.2000 г.) в комплексной терапии хронического эндоцервицита (ХЭ).

Под наблюдением находилось 138 больных с ХЭ в возрасте от 18 до 46 лет. Отмечено преобладание больных мочеполовым трихомониазом (64%), *Chlamydia trachomatis* обнаружены у 45% наблюдаемых, в 35% случаев имела место смешанная трихомонадно-хламидийная инфекция.

По результатам ТВУЗИ кистообразные микрополости размером от 0,2 до 1,3 см, определяемые как анэхогенные образования округлой, овальной или вытянутой формы с ровными контурами, лоцированы у 60% наблюдаемых.

Сформированы 2 группы больных со сходными данными клинико-лабораторных исследований. Наблюдаемым контрольной группы (57 человек) проводили этиотропную, иммунокорректирующую терапию, эндоцервикальную инстилляцию 3%-ным раствором перекиси водорода и комбинированный электрофорез 0,005%-ным раствором химотрипсина с 20%-ным димексидом (аппарат “Поток-1”) по брюшно-крестцово-вагинально-цервикальной методике с помощью разработанного вагинально-цервикального электрода (свидетельство на полезную модель №18350 от 20.06.01). Этиотропную терапию назначали на 3-5 день лечения.

Пациентам основной группы (81 человек) проводили аналогичную терапию, но перед электрофорезом применяли вибромассаж с вакуум-аспирацией цервикального канала посредством “Виброасpirатора цервикального”, чередуя его во время процедуры 3-5 раз с эндоцервикальной инстилляцией 3%-ным раствором перекиси водорода (всего 7-10 сеансов).

В результате проведённой комплексной терапии отмечен выраженный

регресс объективных и субъективных симптомов заболевания у пациенток обеих групп с отсутствием кистоподобных полостей в эндоцервиксе: клиническая эффективность составила 90...96%, этиологическая - 80...90%. Однако при наличии кистоподобных микрополостей имело место достоверное увеличение числа случаев клинической и этиологической излеченности у больных основной группы (соответственно, $90\pm 4,3\%$ и $70\pm 6,5\%$ - в основной группе и $60\pm 8,4$ и $40\pm 8,4$ - в контрольной группе). Результаты ультразвукового мониторинга, выполняемого в процессе лечения, свидетельствовали о постепенном уменьшении размеров, количества, а концу терапии – полном исчезновении кистообразных микрополостей эндоцервикса.

Таким образом, сочетанное использование вибромассажа и вакуум-аспирации с помощью “Виброаспиратора цервикального” позволяет повысить эффективность проводимого лечения и может быть рекомендовано для клинической практики.