

ЧУРАКОВ А.А., КУЛИЧЕНКО А.Н.

Медицинский центр “Врачебная практика”, РосНИПЧИ “Микроб”, Саратов, Россия

КОМПЛЕКСНАЯ ТЕРАПИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ТРИХОМОНАДНОГО ЭНДОЦЕРВИЦИТА, ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ С ПОМОЩЬЮ ТВУЗИ

Цель: определение эффективности различных схем комплексной терапии хронического трихомонадного эндоцервицита (ХТЭ) методом УЗИ с трансвагинальным доступом (ТВУЗИ).

Методы: под наблюдением находилось 68 больных рецидивирующим ХТЭ. Всем пациентам назначали этиотропную протистоцидную терапию (метронидазол внутрь или внутривенно 1,5 г/сут), интравагинально гиналгин, иммуностимуляторы, местную энзимотерапию, эндоцервикальный вибромассаж с вакуум-аспирацией. Дополнительно 33 пациенткам параэндоцервикально вводили 8 мл 0,5% клиона и 12,5 мг гидрокортизона, курс 8-10 дней. Для диагностики и контроля излеченности традиционные методы (бактериоскопия, культуральный, ПЦР, кольпоскопия) были дополнены ТВУЗИ.

Результаты: по данным ТВУЗИ у 88,2% больных выявлены кистообразные микрополости в эндоцервиксе. Клиническая эффективность проведённой терапии - 91,4%, этиологическая (эрадикация трихомонад) - 80,0%. В группе больных, получавших параэндоцервикальные инъекции метронидазола эти показатели, соответственно составили 97,0% и 93,9%. Этиологическая излеченность во всех случаях коррелировала с исчезновением микрополостей в эндоцервиксе.

Выводы: параэндоцервикальное введение метронидазола достоверно повышает эффективность комплексной терапии ХТЭ; ТВУЗИ может быть использован в качестве дополнительного показателя излеченности при терапии ХТЭ.