УДК  **618.12-002-031.5:618.1-053.6-036.838**

Реабилитация функции органов репродуктивной системы у девушек-подростков, перенесших двусторонний сальпингоофорит

И.В.Старкова

Харьковский национальный медицинский университет

(Ректор – член-корреспондент НАМН Украины, профессор В.Н.Лесовой)

Здоровье женщины выступает одним из важнейших факторов ее биологического существования, значение которого возрастает по мере развития общества. Однако состояние здоровья женщин Украины в современных условиях характеризуется неблагоприятными условиями медико-биологических процессов. Следствием этого является наличие низкого репродуктивного потенциала женщин как результат высокой общей и гинекологической заболеваемости (1, 2, 3).

Основы репродуктивного здоровья женщины закладываются в раннем возрасте и зависят от многих факторов, прежде всего от гинекологической заболеваемости в подростковый период, когда любой неблагоприятный фактор может оказать существенное воздействие на становление и функциональное развитие половой системы. Таким образом, решение медицинской проблемы сохранения репродуктивного здоровья женского населения - осуществить принцип его сохранения у каждой девушки.

Биологическое взросление подростков происходит раньше, чем было у предыдущих поколений. С этим связано резкое увеличение числа сексуально-активных подростков во всем мире. Последнее влечет за собой увеличение гинекологической заболеваемости девушек-подростков с существенным преобладанием воспалительных процессов женских половых органов (4, 5, 6). Однократно перенесенный воспалительный процесс придатков матки приводит к бесплодию в 25-30% случаев, что обусловлено появлением непроходимости маточных труб и нарушением функции яичников (7).

Целью настоящей работы была разработка реабилитационных мероприятий, направленных на восстановление влагалищной микрофлоры и профилактика нарушений функции яичников у девушек подростков, перенесших двусторонний воспаление придатков матки.

Материалы и методы: Под наблюдением находились 30 сексуально активных девушек-подростков, перенесших острый двусторонний сальпингоофорит с последующим проведением разработанного комплекса лечебно-профилактических мероприятий (1-я группа). В качестве контроля выделена группа из 20 подростков, которые после терапии воспалительного процесса гениталий находились под амбулаторным наблюдением врача акушера-гинеколога (2-я группа). Возраст девушек варьировал от 16 до 18 лет.

С целью идентификации обеих групп девушек тщательно собирался анамнез с акцентированием внимания на частоту экстрагенитальных инфекционных заболеваний, отсутствием хронических очагов инфекции в мочевыделительной системе, наличии удовлетворительных бытовых условий. Половой дебют у обследованных девушек состоялся в возрасте 16-17 лет, присутствовало от одного до трех половых партнера. Воспалительные процессы гениталий развились после 6-12 месяцев сексуальных отношений. Провоцирующим фактором при этом у всех наблюдаемых больных явилось переохлаждение.

Группы наблюдения были составлены таким образом, что причинным фактором сальпингоофоритов явилась неспецифическая бактериальная флора. Результаты бакпосевов материала, полученного из влагалища и канала шейки матки, выполненных накануне проведения лечебных мероприятий, показали, что заболеваемость подростков в 100% случаев обусловлена возбудителями в виде микробных ассоциаций: стафилококков, стрептококков, кишечной палочки, энтерококков. При этом у всех девушек проведено обследование методом ПЦР на наличие группы инфекций, передаваемых половым путем: Chlamidia trachomatis, Mycoplasma hominis, Mycoplasma genitalium и Ureaplasma urealiticum. Указанные возбудители в обеих группах не были обнаружены.

Клиническим проявлением воспалительных процессов гениталий у обследованных пациенток обеих групп явилось наличие болевого cиндрома, температурной реакции, выделений из половых путей, нерегулярность менструального цикла и альгодисменорея.

Лечение девушек проводилось согласно протоколу, утвержденному Приказом МЗ Украины от 15.12.2003 №582. Во всех случаях была достигнута ремиссия процесса с нормализацией общего и локального статуса.

В 1-й группе применен комплекс реабилитационных мероприятий, включающий в себя интравагинальное использование в течении шести дней препарата в виде таблеток, содержащих 250 мг аскорбиновой кислоты и вспомогательных веществ – лактозы моногидрата, полиметилсилоксана, магния теарата, гидроксипропилметилцеллюлозы. Внутрь назначался гомеопатический препарат, включающий в себя Аgnus castus, Pulsatill, Rosmarinus officinalis, Apis mellifica и вспомогательные вещества лактозу, магния стеарат, крахмал пшеничный. Препарат применялся по одной таблетке 3 раза в сутки за 30 минут до еды в течение трех месяцев.

Результаты проведенного лечения оценивались при контрольном осмотре пациенток обеих групп через четыре месяца после эпизода сальпингоофорита.

Установлено, что рецидив воспалительного процесса придатков матки у пациенток обеих групп не наблюдался, что связано с проведенным лечением, направленным на устранение симптомов воспалительного процесса придатков матки.

Менструальный цикл восстановился у всех девушек 1-й группы и 10 пациенток во 2-й.

Контрольный анализ влагалищных выделений подростков 1-й группы показал, что у 24 пациенток (80%) выявлена вторая степень чистоты влагалищного содержимого, а при анализе влагалищных выделений во 2-й группе - выявлена третья степень чистоты у 12 (60%) девушек-подростков.

Обсуждение результатов. Под воздействием составляющих комплексного гомеопатического препарата, нормализовалась регулярность менструального цикла, исчезает альгодисменорея. Поэтому его использование имеет огромное клиническое значение у подростков, при соответствующей симптоматике, возникшей вследствие воспалительного процесса придатков матки. При отсутствии приема препарата, направленного на нормализацию менструального цикла, наблюдались его нарушения у 10 подростков (50%). Это говорит о том, что эпизод воспалительного процесса в подростковый период негативно сказался на функциональном состоянии яичников. В 1-й группе подростков, после применения комплексного гомеопатического препарата не выявлено ни одного случая нарушений менструального цикла: регулярность прихода менструаций восстановилась, болевой синдром не наблюдался.

Основная цель применения вагинальных таблеток, содержащих аскорбиновую кислоту – повышение устойчивости влагалища к воздействию патогенных микроорганизмов за счет создания и поддержания кислой среды во влагалище. При развитии воспалительных процессов у обследованных подростков и проведении терапии – существенно изменялась влагалищная микрофлора, что в последующем могло бы привести к возникновению рецидивов сальпингоофорита. Однако местное применение препарата привело к восстановлению влагалищной микрофлоры у большинства (80 %) подростков 1-й группы. Тем самым, восстановился один из самых важных барьеров на пути проникновения инфекции.

Выводы.

Сексуально-активные подростки, перенесшие острый двусторонний сальпингоофорит, нуждаются в проведении реабилитационной терапии, направленной на профилактику рецидивов, на восстановление менструального цикла и влагалищной микрофлоры.

Перспективность исследований. Представленная работа показала широту проблемы воспалительных процессов придатков матки в аспекте тактики проведения реабилитационных мероприятий с целью сохранения репродуктивного потенциала в Украине. В этом аспекте представленный вопрос можно считать перспективным и требующим поиска дальнейших, более эффективных методов воздействия на женщин, перенесших сальпингоофорит.

Список литературы:

1. Богданова Е.А. Гинекология детей и подростков. М.: Медицина, 2000. 360 с.
2. Гуркин Ю.А. Гинекология подростков. Спб.: Фолиант, 2000. 574 с.
3. Долженко И.С. Репродуктивное здоровье девушек до 18 лет. Автореф. дис…. докт. мед. наук. М., 2004. 45 с.
4. Митин М.Ю. Распространенность и структура гинекологической заболеваемости в подростковом возрасте. Дис. канд. мед. наук. М., 2005. 123 с.
5. Паращук Ю.С. Репродуктивне здоров’я дітей-підлітків: навчальний посібник – К.: Здоров’я., 2002. 112 с.
6. Тучкина И.А., Тысячка Г.М. Некоторые патогенетические особенности течения пубертата у девочек-подростков с воспалением гениталий на фоне экстрагенитальной патологии. Научные ведомости Белгородского государственного университета. Серия: Медицина. Фармация 2014; 4 (175). Том. 25: 79-82.
7. Синчихин С.Л., Мамиев О.Б., Лахилова Е.В., Буров А.В. Некоторые современные аспекты клинической картины и лечения острых воспалительных заболеваний придатков матки. Гинекология: Журнал для практикующих врачей 2010, 5. Том.12.: 10-14.

Реабилитация функции органов репродуктивной системы у девушек-подростков, перенесших двусторонний сальпингоофорит

И.В.Старкова

Разработан комплекс профилактических мероприятий для девушек-подростков, перенесших острый неспецифический сальпингоофорит, включающий в себя применение комплексного гомеопатического препарата, направленного на восстановление менструального цикла и вагинальных таблеток, содержащих аскорбиновую кислоту. В работе показана эффективность предложенных мероприятий на основе их воздействия на отдельные части репродуктивной системы девушек-подростков.

Ключевые слова: девушки-подростки, двусторонний сальпингоофорит, реабилитация.

Реабілітація функції органів репродукції у дівчат-підлітків, які перенесли двобічний сальпінгоофорит

І.В.Старкова

Розроблено комплекс профілактичних заходів для дівчат-підлітків, які перенесли гострий неспецифічний сальпінгоофорит, який включав до себе використання комплексного гомеопатичного препарату, спрямованого на відновлення менструального циклу та вагінальних таблеток, які містять аскорбінову кіслоту. У роботі показано ефективність запропонованих заходів на основі їх впливу на окремі частини репродуктивної системи дівчат-підлітків.

Ключові слова: Дівчини-підлітки, двобічний сальпінгоофорит, реабілітація.

Rehabilitation of function of reproductive system organs in the girls-teenagers who suffered from bilateral salpingo-oophoritis

I.V. Starkova

The complex of preventive measures has been developed for the girls-teenagers who suffered from an acute nonspecific salpingo-oophoritis, including application of the complex homoeopathic remedies guided on functional recovery of a menstrual cycle and vaginal tablets, containing ascorbic acid. Effectiveness of the offered measures on the basis of their effect on separate parts of girls-teenagers’ reproductive system has been shown in this work.

Key words: girls-teenagers, bilateral salpingo-oophoritis, rehabilitation.