

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ЖЕНЩИН С ХРОНИЧЕСКИМИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПРИДАТКОВ МАТКИ.

Калинкина Т.К., Любарский М.С., Морозов В.В., Овсянникова Т.В.

Научно-исследовательский институт клинической и экспериментальной лимфологии СО РАМН,

Новосибирск, Россия

Рациональное лечение хронических воспалительных заболеваний придатков матки (ХВЗПМ) представляет собой важную часть программы охраны здоровья не только женщин, но и потомства, поскольку эндометрит, сальпингоофорит и связанные с ними нарушения в ряде систем органов нередко оказывает отрицательное влияние на репродуктивную функцию- главную биологическую задачу женщины. Поскольку токсичные продукты прежде чем покинуть организм, многократно всасываются и вновь экскретируются кишечной системой, идея использования энтеросорбента заключается в прерывании этого "порочного круга", в фиксации ауто- и экзотоксинов на поверхности сорбента с последующим его выведением. Вторая особенность поведения энтеросорбента в просвете кишечника заключается в том, что клетки лимфоидного ряда группируются вокруг гранул сорбента в ассоциации, напоминающие солитарные лимфатические фолликулы или фрагменты пейеровых бляшек, и принимают на себя их дренажно-детоксикационную и иммунную функции. Это является логичным дополнением параллельно проводимой лимфогенной терапии, таким образом достигается многоуровневое влияние на лимфатическую систему с целью усиления и (или) замещения ее функций. Нами проведено изучение особенностей изменений неспецифической резистентности при ХВЗПМ с использованием стандартных методов лечения, энтеросорбции и лимфогенной терапии. Методика применения энтеросорбции заключалась в назначении углеродно-минерального сорбента СУМС-1 per os по 30 г за 30 минут до еды 3 раза в день 6 дней. Наблюдаемая нормализация клинических и лабораторных показателей свидетельствовала о благотворном влиянии, но все же слабой эффективности использования только энтеросорбции для элиминации патогена и повышения неспецифической резистентности при ХВЗПМ. Применение сочетанной сорбционно-лимфогенной подкожной терапии у женщин при ХВЗПМ придает необходимую многоплановость терапии. Нами была применена методика лимфогенного введения антибактериальных препаратов в проекции круглой связки матки, заключающаяся в подкожном введении смеси лекарственных веществ, состоящей из лидазы 32 ЕД, лидокаина 20 мг, линкомицина 300 мг, кетанова 50 мг, дексаметазона 4 мг, глюкозы 40%, общий объем вводимой смеси составил 10 мл. Курс терапии включал в себя выполнение 6-ти инъекций 1 раз в сутки поочередно с каждой стороны. Сочетание подкожной лимфогенной и сорбционной терапии позволили целенаправленно санировать регионар-

ное лимфатическое русло, обеспечивая детоксикационный эффект, оптимизацию антибактериальной терапии при ХВЗПМ, что определяется изменениями клинических проявлений ХВЗПМ. Положительный лечебный эффект при этом был обусловлен тем, что при лимфотропном введении лекарственных препараты непосредственно оказывают действие на клетку и интерстиций и сохраняются в организме значительно дольше, чем при внутривенном или внутримышечном введении. Также данные обстоятельства обеспечивают уменьшение общей дозы антибактериальных препаратов. Перспективы использования при ХВЗПМ энтеросорбции и комплексных сорбционно-лимфогенных методик дает возможность реабилитационного лечения с меньшими экономическими затратами. В период годового наблюдения пациентов отмечено достоверное снижение частоты обострения хронических воспалительных заболеваний придатков матки. Таким образом, использование регионарных лимфотропных инъекций с антибиотиком позволяет уменьшить воспалительный процесс, разорвать цепь хронизации процесса, добиться стойкой ремиссии, повышении неспецифической резистентности при ХВЗПМ в борьбе с воспалительным процессом.