

ДОСЛІДЖЕННЯ СУПОЗИТОРІЇВ ВАГІНАЛЬНИХ «МЕЛАНІЗОЛ» ТА «КЛІМЕДЕКС» НА ТЛІ ІРИТАТИВНОГО ВАГІНІТУ У ЩУРІВ

Должикова О.В.

Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна

Аеробний (неспецифічний) вагініт – вагінальне інфекційне захворювання, яке супроводжується не тільки руйнуванням лактобактерій у піхві та збільшенням рН, під час аеробного вагініту відбувається накопичення у піхві одного або більше видів кишкових синантропних бактерій, таких як *Streptococcus agalactiae*, *Staphylococcus aureus*, або *Escherichia coli*, що призводить до підвищеної запальної реакції або/та з ознаками епітеліальної атрофії, при тяжкому перебігу – десквамативний запальний вагініт. Діагностика аеробного вагініту повинна проводитися не лише за мікроскопічними ознаками, які найбільш часто використовуються в клінічній практиці для підтвердження або виключення наявності кандидозу. Потрібно також контролювати зміну клінічних та біохімічних показників крові. Аеробний вагініт вимагає комбінованого місцевого лікування, що дає кращі результати і включає, як правило: антибіотики (для лікування інфекційного компоненту), стероїди (для усунення запального компоненту) і/або естрогени (при наявності атрофії). У випадках присутності кандид під час мікроскопічних досліджень необхідно застосовувати протигрибкові засоби. Для лікування вагініту у жінок найбільш обумовленим є застосовування місцевої терапії, під час якої не відбувається поглинання препаратів організмом, особливо у випадках наявності ентеральної мікрофлори. Таким чином, вагініт ставить суттєві питання, що стосуються якості життя жінок репродуктивного віку.

Метою нашої роботи стало вивчення впливу нових комбінованих вагінальних супозиторіїв «Меланізол» та «Клімедекс» на основі синтетичних та природних компонентів (загальна кількість діючих речовин 350 мг та 555 мг відповідно), розроблених на кафедрі ТЛ НФаУ доц. Левачковою Ю.В. під керівництвом професора Т.Г.Ярних на перебіг експериментального іритативного вагініту у нелінійних щурів-самиць, викликаного сумісним застосуванням диметилсульфоксиду та живичного скипидару. Перебіг реакції запалення під час вагініту контролювали за показниками рН, температури у піхві, кількістю лейкоцитів та лейкоцитарною формулою. У якості препаратів порівняння застосовували супозиторії «Обліпихова олія», вагінальні таблетки «Мікожинакс» та супозиторії вагінальні «Метронідазол».

Проведені дослідження свідчать, що за вимірюваними показниками супозиторії «Клімедекс» та «Меланізол» перевищували супозиторії «Обліпихова олія» та «Метранідозол», супозиторії «Клімедекс» перевищували, а «Меланізол» не поступалися препарату порівняння вагінальні таблетки «Мікожинакс».

Таким чином, вагінальні супозиторії «Клімедекс» та «Меланізол» чинять протизапальний ефект на тлі іритативного вагініту, та можуть бути рекомендовані для лікування аеробних (неспецифічних) вагінітів.