

Изобретение относится к области медицины, в частности гинекологии.

Воспалительные заболевания влагалища, например кольпиты, встречаются довольно часто, по нашим данным в 20,2% случаев.

Известны способы профилактики и лечения воспалительных заболеваний слизистой влагалища. С лечебной целью используется перманганат калия, раствор молочной кислоты, раствор поваренной соли, двууглекислой соды. [Справочник по акушерству и гинекологии. Под ред. Л.С.Персианинова. Л., Медицина, 1980, 384 с].

Однако в ряде случаев это лечение недостаточно эффективно, имеются рецидивы.

Наиболее близким по технической сущности является способ лечения заболеваний влагалища воспалительной этиологии с использованием цветков ромашки и листьев эвкалипта прутовидного в равных частях.

Однако и эти лекарственные средства не во всех случаях достаточно эффективны, так как не учитывают метаболические изменения и длительность воздействия малых доз ионизирующего воздействия,

В основу изобретения поставлена задача создания способа лечения воспалительных заболеваний влагалища, в котором используется смесь растительного сырья, обеспечивая снижение микробного обсеменения влагалища, что приводит к восстановлению иммунитета и укреплению детородной функции организма.

Поставленная задача решается тем, что в способе лечения воспалительных заболеваний влагалища используется смесь лекарственного сырья, согласно изобретению, дополнительно вводится в смесь: трава череды, корень солодки, листья шалфея, цветки календулы в равных частях и используется в виде ванночек и спринцеваний один раз в день на протяжении 3 дней до и после менструации на протяжении двух месяцев.

Цветки ромашки обладают антисептическим, противовоспалительным, болеутоляющим, вяжущим действием. Корни солодки обладают также противовоспалительным действием и многосторонней биологической активностью. Листья шалфея обладают антисептическим и вяжущим действием. Листья эвкалипта обладают бактерицидным действием. Цветки календулы обладают противовоспалительным, дезинфицирующим и бактерицидным действием.

В отделении гинекологии ИПАГ АМН Украины проведены лабораторные исследования содержания микробной флоры влагалища у ряда женщин в обеих фазах менструального цикла. Анализ полученных данных свидетельствует о том, что у части из них имеются нарушения системного и местного иммунитета и микробного обсеменения влагалища. В составе ассоциации чаще наблюдались сапрофитный и эпидермальный стафилококк, грибы рода Кандида, кишечная палочка, стрептококк зеленящий (гемолитический) и энтеробактер.

В связи с этим с целью лечения воспалительных заболеваний влагалища был предложен способ санации слизистой влагалища сбором трав, в состав которого входят трава череды, цветки ромашки, корни солодки, листья шалфея и эвкалипта прутовидного и цветки календулы.

Сущность заявляемого способа лечения воспалительных заболеваний влагалища поясняется следующими примерами.

Пример 1. Горяча А.О., 27 лет. Воспалительными заболеваниями матки и придатков не болела. Менструации начались вовремя. Менструальная функция не нарушена. Имела 2 родов и 6 искусственных абортов. При исследовании микробной флоры влагалища у нее был высеян патогенный стафилококк (скудно), энтеробактер (ск.) и грибы рода Кандида (умеренно). После проведенного лечения слизистой влагалища предложенным сбором трав по 3 раза (дня) до и после менструации на протяжении двух месяцев при повторном исследовании микробной флоры влагалища эти патогенные микроорганизмы не высеяны.

Пример 2. Шпак Л.А., 20 лет, не замужем, половая жизнь с 18 лет. Имела один искусственный аборт. При исследовании микробной флоры влагалища у нее высеян стафилококк эпидермальный (ум.), кишечная палочка (обильно) и грибы рода Кандида (ум.). После применения у нее данного способа лечения слизистой влагалища получено заметное улучшение, снижение концентрации выявленного стафилококка эпидермального (ск.), а кишечная палочка и грибы рода Кандида не высеяны.

Пример 3. Бахмат С.В., 20 лет. Менструации протекают нормально. Живет половой жизнью с 17 лет, не замужем. Воспалительными заболеваниями матки и придатков не болела. При исследовании микробной флоры влагалища был высеян сапрофитный стафилококк (об.), кишечная палочка (об.) и грибы рода Кандида (ум.). При эндокринологическом обследовании у нее выявлено укорочение и недостаточность II фазы цикла. После лечения предложенным способом слизистой влагалища высеян при повторном исследовании только в меньшей концентрации сапрофитный стафилококк (ск.), кишечная палочка и грибы рода Кандида не высеяны. После применения норколу-та нормализовалась менструальная функция.

Полученные результаты исследования свидетельствуют о нормализующем влиянии предложенного нами способа лечения воспалительных заболеваний влагалища на уровень иммуноглобулинов классов М, G и сывороточного иммуноглобулина А<sub>у</sub> Возможно, это связано со способностью растительного комплекса уменьшать активность местного воспалительного процесса и задерживать проницаемость сосудов слизистой влагалища для плазмы, продуктов распада тканей, медиаторов воспаления. Показатели системного иммунитета улучшились у 65,9% женщин. Значительно снизилась частота высева и уменьшилась концентрация условно патогенных микроорганизмов. В то же время чувствительность представителей нормальной микрофлоры влагалища не изменяется. Наряду с этим установлено, что применение данного способа способствовало уменьшению числа воспалительных заболеваний и нарушений менструального цикла, что проявилось увеличением числа овуляторных циклов в 2 раза.