



УКРАЇНА

(19) UA

(11) 39559

(13) A

(51) 7 A61K35/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ

## ОПИС

ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ  
НА ВИНАХІДвидається під  
відповідальність  
власника  
патенту

## (54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ КАНДИДОЗНОГО ВУЛЬВОВАГІНІТУ

(21) 2000105747

(22) 10.10.2000

(24) 15.06.2001

(46) 15.06.2001, Бюл. № 5, 2001 р.

(72) Баркалова Елеонора Леонідівна, Романенко  
Всеволод Миколайович, Саистунів Ігор  
Ваніфатійович, Куценко Ігор Васильович(73) ДОНЕЦЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІ-  
ВЕРСИТЕТ ІМ.М. ГОРЬКОГО

(57) Спосіб лікування кандидозного вульвовагініту шляхом патогенетичної терапії, який відрізняється тим, що місцево в піхву вводять по 1 капсулі препарату Вагілак, на ніч, щодня, протягом 10 днів.

Винахід стосується медицини, а саме дерматовенерології і гінекології, і може бути використаний при лікуванні кандидозного вульвовагініту.

Відомий спосіб лікування [1], який полягає у тому, що хворим на кандидозний вульвовагініт призначають як системні (орунгал, діфлюкан, нізорал, пімафуцин), так і місцеві протигрибкові препарати.

Недоліком відомого способу є те, що системні антимікотики (орунгал, діфлюкан, нізорал, пімафуцин) мають різноманітний токсичний вплив (гепато і нефротоксичність), викликаючи різноманітні побічні реакції. Основний недолік місцевих антимікотиків - однонаправленість дії, тобто вони є ефективнішими в основному за рахунок етіологічного впливу, але не сприяють нормалізації мікробіоценозу піхви, порушення складу якої відіграють роль у виникненні кандидозного вульвовагініту.

Найбільш близьким за сутністю способом, що заявляється, є спосіб лікування кандидозного вульвовагініту [2], шляхом призначення патогенетичної терапії. Спосіб заснований на використанні місцевого застосування еубіотика лактобактерина після комплексної терапії системними і місцевими протигрибковими препаратами.

Недоліком цього способу є відносна тривалість курсу терапії, гепато і нефротоксичність системних антимікотиків, а також те, що лактобактерин випускається в лікарській формі, яка є незручною для вагінального застосування.

В основу винаходу поставлено завдання створення способу лікування кандидозного вульвовагініту, у якому досягається нормалізація мікроекології піхви за рахунок призначення патогенетичної терапії.

Поставлене завдання вирішується тим, що в спосіб лікування кандидозного вульвовагініту, що включає патогенетичну терапію, відповідно до винаходу, місцево в піхву вводять по 1 капсулі препарату Вагілак, на ніч, щодня, протягом 10 днів.

Мікроекологія піхви - складна екосистема, рівновага якої являє собою динамічний приклад взаємної адаптації індигенні мікроорганізми є одними із головних протективних чинників, які захищають піхву від колонізації патогенними бактеріями.

Відомо, що лактобактерії є домінуючою флорою піхви, чому сприяють місцеві умови слизової оболонки, рН піхвового секрету. Одним із чинників, що підтримує мікроекологічну рівновагу є гормональний фон жінки.

Встановлено, що при кандидозному вульвовагініті більшою чи меншою мірою відзначається підвищення вмісту естрогенів і прогестерону, що призводить у кінцевому результаті до підвищення вмісту вільної глюкози (поживне середовище для *Candida*) у виділеннях піхви, особливо на 24-25 день менструального циклу, коли відзначається другий пік підвищення вмісту естрогенів при високих цифрах прогестерону. Враховуючи здатність лактобактерій використовувати глюкозу, як поживне середовище, розщеплюючи її до молочної кислоти одне із вирішень проблеми лікування кандидозного вульвовагініту може полягати в місцевому застосуванні великих концентрацій лактобактерій [3].

Спосіб здійснюють таким чином.

Жінкам, що страждають кандидозним вульвовагінітом, призначають "Вагілак" (Pharmascience), Канада, що складається з 4 мільярдів ак-

(13) A

(11) 39559

(19) UA

тивних клітин висококонцентрованих бактеріальних культур: *Lactobacillus ramnosus*, *Lactobacillus acidophilus*, *Lactobacillus delbrueckii* subsp. *Bulgarius*, *Streptococcus salivarius* subsp. *thermophilus*, вводять лежачи глибоко в піхву за допомогою аплікатора по 1 вагінальній таблетці 1 раз у день, щодня, на ніч протягом 10 днів.

Наведемо конкретні приклади здійснення за-  
соби.

**Приклад 1.** Хвора П., 32 років, у якій діагностовано кандидозний вульвовагініт, призначено лікування "Вагілаком", який рекомендували, вводити лежачи глибоко в піхву за допомогою аплікатора по 1 вагінальній таблетці 1 раз у день, щодня, на ніч протягом 10 днів. На 5-й день лікування клінічні прояви кандидозного вульвовагініту завершилися. На 10-й день настало повне клінічне і мікробіологічне вилікування. Алергічних реакцій і побічних дій не відзначено. При динамічному спостереженні протягом 6 місяців рецидивів не виявлено.

**Приклад 2.** Хвора Д., 29 років знаходиться на диспансерному огляді у гінеколога з приводу вагітності, 23 тижні. Діагностований кандидозний вульвовагініт. Хворій призначено лікування "Вагілаком", що рекомендували, вводити лежачи глибоко в піхву за допомогою аплікатора по 1 вагінальній таблетці 1 раз у день, щодня, на ніч протягом 10 днів. На 7-й день лікування клінічні прояви кандидозного вульвовагініту завершилися. До 10 дня настало повне клінічне і мікробіологічне вилікування. Алергічних реакцій і побічних дій не відзначено. Хворій рекомендовано з профілактичною метою, у зв'язку з вагітністю, застосовувати Вагілак по 1 вагінальній капсулі 2 рази на тиждень.

**Приклад 3.** Хвора К., 19 років, діагностован кандидозний вульвовагініт. Хворій призначено лі-

кування "Вагілаком", який рекомендували застосовувати за вищевказаною схемою. До 6-го дня лікування клінічні прояви кандидозного вульвовагініту завершилися. До 10 дня настало повне клінічне і мікробіологічне вилікування. Алергічних реакцій і побічних дій не відзначено.

Переваги способу.

Використання запропонованого способу лікування дає можливість більш швидкому завершенню клінічних проявів кандидозного вульвовагініту - на 5-7 день, що покращує якість життя пацієнток. У 95% із них по закінченні курсу лікування настає повне клінічне і мікробіологічне вилікування. Даний метод не є дорогим, що значною мірою заощаджує кошти пацієнтів. При застосуванні цього способу не відзначено алергічних реакцій, немає нефро- і гепатотоксичного впливу. Спосіб зручний у використанні, хворі можуть здійснювати його самостійно. З огляду на відсутність протипоказань, побічних і алергічних реакцій запропонований спосіб може бути використаний у вагітних жінок, запобігаючи розвиток важкої інфекційної патології жіночих статевих органів, плоду і новонародженого.

Джерела інформації, взяті до уваги.

1. Ахрарова Л.М., Кизыма Л.А., Суколин Г.І. Лікування кандидозного вульвовагініта // Вести дерматології і венерології -1993. - №2 - С. 78.
2. Запальні захворювання піхви і шийки матки // Патологія піхви і шийки матки / Під ред. В.И. Краснопольского. - М.: Медицина, 1997. - Гл.4. - С. 105-111.
3. Золотухин Н.С., Друпп Ю.Г., Смоляк Л.П. і ін. Лікування кандидоза в гінекологічній практиці // Мед. - соціал. проблеми сім'ї. -1999. - Т.4, №2. -С. 90-95.

Тираж 50 екз.

Відкрите акціонерне товариство «Патенти»  
Україна, 88000, м. Ужгород, вул. Гагаріна, 101  
(03122) 3 - 72 - 89 (03122) 2 - 57 - 03