

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС

ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВИНАХІДвидається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ПРОГНОЗУВАННЯ КАНДИДОЗНОГО ВУЛЬВОВАГІНІТУ

(21) 2000105748

(22) 10.10.2000

(24) 15.06.2001

(46) 15.06.2001, Бюл. № 5, 2001 р.

(72) Романенко Всеволод Миколайович, Свис-
тунов Ігор Ваніфатійович, Баркалова Елеонора Ле-
онідівна, Якубенко Олена Дмитрівна(73) ДОНЕЦЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІ-
ВЕРСИТЕТ ІМ.М.ГОРЬКОГО(57) Спосіб прогнозування кандидозного вульво-
вагініту, що включає визначення рівня глюкози
біологічної рідини, який відрізняється тим, що
додатково рівень глюкози визначають у вільних
виділеннях піхви і при її вмісті більше 8 ммоль/л
прогнозують розвиток кандидозного вульво-
вагініту.

Винахід стосується медицини, а саме дер-
матовенерології і гінекології, і може бути викорис-
таний для прогнозування кандидозного вульвовагі-
ніту.

Відомий спосіб прогнозування кандидозного
вульвовагініту, взятий нами як прототип [1], по-
лягає в тому, що у хворих на цукровий діабет при
визначенні рівня глюкози біологічних рідин, зокре-
ма в крові, ризик виникнення кандидозного вульво-
вагініту різко підвищується.

Недоліком відомого способу є те, що він мо-
же бути використаний тільки у пацієнтів із цукро-
вим діабетом. При прийомі пероральних контра-
цептивів, вагітності, різноманітних порушеннях
гормонального фону в організмі жінки даний метод
буде неінформативним, оскільки рівень глюкози
крові у цих пацієнтів не підвищується. Також він не
відображає дійсних біохімічних показників вільного
виділення піхви, а лише побічно про них свідчить.
При їх зміні створюються сприятливі умови для ви-
никнення клінічних проявів кандидозного вульвовагі-
ніту.

В основу винаходу поставлено завдання ст-
ворення способу прогнозування кандидозного
вульвовагініту, у якому досягається підвищення
точності прогнозування за рахунок можливості
прогнозування кандидозного вульвовагініту у жінок
із різноплановою супутньою патологією.

Поставлене завдання вирішується тим, що в
спосіб прогнозування кандидозного вульвовагі-
ніту, що включає визначення рівня глюкози в біо-
логічній рідині додатково рівень глюкози визна-
чають у вільних виділеннях піхви і при вмісті її
більше 8 ммоль/л прогнозують розвиток кандидоз-
ного вульвовагініту.

Новим у способі є те, що рівень глюкози виз-
начають у вільних виділеннях піхви.

Найчастіше рецидивуючі кандидози зв'я-
зують із наявністю цукрового діабету або гіперглі-
кодермії. Існують численні дані про зв'язок рециди-
вів кандидозу з фазами менструального циклу, з
періодом вагітності і лактації, у зв'язку з чим визна-
чений патогенетичний зв'язок між змінами рівнів
статевих гормонів і розвитком кандидозного вуль-
вовагініту.

Гормони можуть суттєво впливати на етапи
адгезії грибів до епітеліоцитів піхви, які створюють
умови, сприяючі або перешкоджаючі колонізації
слизової оболонки. Механізм дії їх у даному нап-
рямку включає істотний вплив на продукцію глі-
когену, а в кінцевому результаті на наявність віль-
ної глюкози у виділеннях піхви, що у свою чергу є
поживним середовищем для грибів роду *Candida*.
Тому, чим вищий рівень глюкози у вільних виділе-
ннях піхви, тим вищий ризик розвитку кандидозного
вульвовагініту.

Спосіб здійснюється таким чином

Жінці у піхву вводять дзеркало Куско. За до-
помогою ложки Фолькмана роблять забирання
вмісту заднього склепіння піхви в кількості 1,0 мл,
яке поміщають у пробірку. Після чого досліджують
рівень глюкози у вільних виділеннях піхви за до-
помогою діагностичних наборів для визначення
глюкози в біологічних рідинах глюкозооксидантним
методом, які випускаються НПП "Філіст діагности-
ка" (Україна, м. Дніпропетровськ). Принцип полягає
у тому, що глюкоза, в присутності глюкозооксидази
окисляється киснем повітря до глюконової кислоти
і перекису водню. Останній в присутності перокси-
дази вступає в реакцію з фенолом і 4-амінофена-

золюм з утворенням хіноніміна червоно-фіолетового кольору, що визначається фотометрично [2]

Відповідно до винаходу рівень глюкози у вільних виділеннях піхви у жінок із клінічними проявами кандидозного вульвовагініту вищий 8 ммоль/л, що встановлено при обстеженні 46 пацієнок

Приклад 1 У хворої В, 23 років, що страждає цукровим діабетом протягом 7 років, був діагностований супутній діагноз - кандидозний вульвовагініт. При обстеженні рівень глюкози крові склав 19 ммоль/л, а рівень глюкози секрету піхви 17,4 ммоль/л. Хворій призначені цукрово-понижуючі препарати. Клінічні прояви кандидозного вульвовагініту завершилися. При контрольному дослідженні - глюкоза крові 10 ммоль/л, глюкоза секрету піхви 8 ммоль/л. Динамічне спостереження протягом року показало, що при підвищенні рівня глюкози крові виникають клінічні прояви кандидозного вульвовагініту, що корелюють із підвищенням глюкози в секреті піхви.

Приклад 2. Хвора В, 28 років знаходилася на диспансерному огляді у гінеколога з приводу вагітності 23 тижні. 1 раз на місяць пацієнтці робили дослідження крові і секрету піхви на наявність і концентрацію глюкози. З 1-го по 4-й місяць рівень глюкози крові і секрету піхви відповідав нормам. При черговому контролі рівень глюкози секрету піхви підвищився до 13,1 ммоль/л, тоді як рівень глюкози крові був у нормі. В міру збільшення терміну вагітності зростали клінічні прояви кандидозного вульвовагініту, з одночасним підвищенням рівня глюкози піхви до 24,5 ммоль/л, що вимагало призначення місцевої антимікотичної терапії. Після проходження курсу терапії рівень глюкози у вмісті піхви склав 6,4 ммоль/л.

Приклад 3. Хвора К, 19 років, звернулася самостійно зі скаргами на наявність рясних сироподібних виділень із піхви, помірний свербіж в області статевих органів. При огляді й обстеженні у хворої діагностовано кандидозний вульвовагініт. У

хворої визначена концентрація глюкози в крові, що відповідала нормі, і секреті піхви, що склав 21,6 ммоль/л. Призначено антимікотичне лікування. Після проходження курсу терапії рівень глюкози у вмісті піхви склав 6,7 ммоль/л. При динамічному спостереженні протягом 4 місяців рівень глюкози в секреті піхви відповідав нормі. При черговому 5-ому контролі рівень глюкози в секреті піхви був підвищений до 12,5 ммоль/л, при огляді й обстеженні діагностовано рецидив кандидозного вульвовагініту.

Переваги способу

Використання запропонованого способу прогнозування дає можливість прогнозувати кандидозний вульвовагініт. Даний метод доступний і легко виконуваний в умовах венерологічних диспансерів і акушерсько-гінекологічних закладах, вимагає мінімальних матеріальних витрат. Він може бути використаний у вагітних, у жінок, які приймають пероральні контрацептиви, а також при різноманітних порушеннях гормонального фону в організмі жінки. У результаті прогнозування хворим може бути призначено профілактичне лікування, що дозволить уникнути можливості розвитку клінічних проявів кандидозного вульвовагініту. Це сприятливо позначається на якості життя пацієнок, запобігаючи розвитку тяжкої інфекційної патології жіночих статевих органів, плоду і новонародженого. Даний засіб є надійним, відзначається високим ступенем достовірності.

Джерела інформації, взяті до уваги

1 Соколова Г.А., Яробкова Н.Д., Мирзабалаєва А.К. и др. Эпидемиология, патогенез, клиника и терапия кандидоза у больных сахарным диабетом // Вестн. дерматологии и венерологии. - 1999 - №2 - С.64 - 66.

2 Колб В.Г., Камышников В.С. Изучение углеводного обмена // Справочник по клинической биохимии - Изд. 2-е, перераб. и доп. - Минск: Беларусь, 1982. - С. 166-182.

Тираж 50 екз

Відкрите акціонерне товариство «Патент»

Україна, 88000, м. Ужгород, вул. Гагаріна, 101

(03122) 3 - 72 - 89 (03122) 2 - 57 - 03