

# 1. «Фармация и фармакология»

## 1.1 «Фармакология»

### ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО ИНТИМНОЙ ГИГИЕНЫ ФЕМИВИТ В КОРРЕКЦИИ НЕКОТОРЫХ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА

Бакуринских М.А., Забкршцкий Н.А., Бакуринских А.Б., Кривопалов С.А.

*ГБОУ ВПО УГМА Минздрава России,*

*Институт иммунологии и физиологии УрО РАН*

#### **Введение**

В настоящее время для лечения больных урогенитальными инфекциями наряду с традиционными методами лечения всё чаще применяют комплексное лечение с использованием иммуностимулирующей терапии [1-2]. Увеличение уровня IgA в биологической жидкости рассматривают как положительный иммунологический критерий эффективности локальной иммунотерапии [3].

Применение в акушерско-гинекологической практике пробиотических препаратов является новым стратегическим направлением в терапии и профилактике инфекционных болезней и патологических состояний, связанных с дисбиотическими процессами. Микробные составы применяются в России в виде суспензий, предназначенных в основном для интравагинальной аппликации. Такие суспензии содержат живые культуры молочнокислых бактерий, либо смесь лактобацилл и бифидобактерий [4-5].

**Цель работы** – оценить динамическую вариабельность некоторых показателей гуморального иммунитета при использовании средства интимной гигиены «Фемивит» в коррекции заболеваний органов малого таза.

#### **Материалы и методы**

Проведено комплексное динамическое обследование 40 женщин с диагнозом хронический двусторонний сальпингоофорит. Были сформированы рандомизированные группы. Возраст обследованных составил от 19 до 36 лет, в среднем 25,2 года. Длительность хронического воспалительного процесса составила в среднем 27,4 года. Группу сравнения составили 20 женщин того же возраста, не имеющих экстрагенитальной патологии и гинекологических заболеваний. Обследованные женщины с диагнозом «хронический двусторонний сальпингоофорит» были разделены на 2 группы. 1-ю группу (основную) составили 20 пациенток, в комплекс лечения которых, помимо традиционной терапии, включено средство интимной гигиены «Фемивит» в виде аппликационной суспензии 2 раза в день в течение 12 дней. Вторую (контрольную) группу составили 20 женщин, получавших только традиционную терапию. Определение концентрации IgA, IgG, IgM сыворотки крови проводили с помощью ИФА. Статистическая обработка полученных результатов выполнена с использованием программы Statistica 6,0. Достоверность различий показателей определяли по t-критерию Стьюдента.

#### **Результаты исследований и их обсуждение**

Оценка гуморального звена иммунитета перед началом лечения было выявлено, что концентрация IgA и IgG в плазме крови были в пределах нормальных. Уровень IgM был незначительно повышен, что, как известно, связано острым воспалительным процессом, поэтому в процессе лечения определяли динамическое снижение этого показателя (табл.). Таким образом, оценивая в целом влияние терапии средством интимной гигиены «Фемивит» на состояние иммунитета, можно заключить, что нарушения гуморального иммунного статуса у больных с хроническим сальпингоофоритом изменяются в сторону восстановления нормальных значений, что подтверждается наглядным, но не ярко выраженным динамическим изменением этих показателей.

Таблица. Влияние средства интимной гигиены "Фемивит" содержание Ig в сыворотке крови больных в динамике, МЕ/мл ( $M \pm m$ )

Группа больных	n	IgA	IgG	IgM
до лечения Фемивитом	20	103±19	136±22	302±18*
после лечения Фемивитом	20	83±21	97±15	186±25**
контроль до лечения	20	123±9,0	119±8,0	360±37*
контроль после лечения	20	121±16	108±11,0	192±16**
здоровые	20	128±14	154±23	168±31

Примечание: \*Различия показателей достоверны при  $p < 0,05$  основной и контрольной групп;

\*\* Различия достоверны при  $p < 0,05$  в сравнении с показателями до лечения.

#### Библиографический список

1. Ершов Ф.И., Тазулахова Е.Б. Индукторы интерферона: новое поколение иммуномодуляторов // Вестн. РАМН. -1999. -№4. -С.52-56.
2. Рюмин Д.В., Коваленко Е.В., Новицкая С.А. Характеристика иммунного статуса у больных с хроническим рецидивирующим урогенитальным хламидиозом // Вестн. Росс. ассоц. акуш.-гин. -1999. -№1. -С.26-27.
3. Архипов С.Н. Нарушения в иммунном и интерфероновом статусе и влияние на них некоторых иммуномодуляторов при заболеваниях урогенитальной и бронхолегочных систем: Дис. ... канд. мед. наук. -М., 2001. -С.138.
4. Самарцев А.А., Астапович Н.И., Новик Г.И. Особенности роста и образования внеклеточных протеиназ *Bifidobacterium adolescentis* 94-БИМ // Микробиология. -1997. -Т.66. -№5. -С.623-626.
5. Коршунов В.М., Ефимов Б.А., Пикина А.П. Характеристика биологических препаратов и пищевых добавок для функционального питания и коррекции микрофлоры кишечника //Ж. микробиол. -2000. -№3. -С.102-103.

#### TREATMENT-AND-PROPHYLACTIC MEANS OF INTIMATE HYGIENE FEMIVIT IN CORRECTION OF SOME INFLAMMATORY DISEASES OF BODIES OF THE SMALL BASIN

**Bakurinskikh M.A., Zabokritskiy N.A., Bakurinskikh A.B., Krivopalov S.A.**

The experimental clinical material of therapy by means of intimate hygiene of "Femivit" on an immunity condition at patients with inflammatory diseases of bodies of a small basin is presented. The obtained data confirm that immunological indicators change towards restoration of normal values.

**Keywords:** femivit, immunity condition, diseases of bodies of a small basin, diseases of genitals.

#### ВЛИЯНИЕ ЙОДОСОДЕРЖАЩИХ ПРЕПАРАТОВ НА НАКОПЛЕНИЕ ЙОДА В ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЕ И ВЫДЕЛЕНИЕ ЙОДА С МОЧОЙ

**Булатова М.В.**

*ГБОУ ВПО Самарский государственный медицинский университет*

Кордарон – широко применяемый антиаритмический препарат, в состав которого входит органическое соединение йода в количествах, значительно превышающих физиологические потребности. Имеются сообщения о формировании у ряда лиц патологии щитовидной железы, связанной с изменением обмена йода в этом органе.

Целью настоящего исследования было изучение концентрации йода в ткани щитовидной железы и выделения его с мочой у двух групп крыс, получавших органический препарат йода кордарон в сравнении с животными, получавшими неорганический препарат йода калия йодид.

#### Методы

Крысы первой группы получали кордарон в дозе 6мг/кг (n=9), крысы второй группы (n=9) получали калия йодид в дозах, эквивалентных содержанию йода в кордароне. Введение