

До питання оптимізації терапії мікоплазмозу у вагітних

В.Ю.ПРОКОПЮК¹, І.Б. МУСАТОВА², В.Є. ЧАДАЄВ²

¹Харківський національний медичний університет

²Інститут проблем криобіології і криомедицини НАН України, м.Харків

To the Question of Optimizing Micoplasmosis Therapy in Pregnants

V.YU. PROKOPYUK¹, I.B. MUSATOVA², V.E. CHADAYEV²

¹Kharkiv National Medical University, Ukraine

²Institute for Problems of Cryobiology and Cryomedicine
of the National Academy of Sciences of Ukraine, Kharkiv, Ukraine

Розповсюдженість мікоплазмозу у вагітних жінок вкрай негативно впливає на демографічні показники. Погіршення екологічної ситуації, збільшення частоти та важкості інтеркурентних захворювань, обтяжений фармакоалергічний анамнез обумовлює необхідність пошуку принципово нових ефективних лікувальних засобів. Стрімкий розвиток наукових біотехнологічних розробок призвів до створення в останні роки препаратів і методів терапії нового покоління.

Найбільш виправданим, на нашу думку, є патогенетично обгрунтоване лікування мікоплазмозу вагітних із включенням флавоноїдів чи імплантацій хоріальних фрагментів. Дані препарати мають імуномодулюючу, антиоксидантну, бактерицидну та стимулюючу регенеративні процеси дію.

Мета дослідження – обгрунтування терапії мікоплазмозу вагітних з використанням фрагментів криоконсервованого хоріона і флавоноїдів та верифікація клінічної ефективності цих засобів.

В експериментальній частині роботи використано 48 лабораторних тварин (вагітні самки щурів), що склали 4 групи спостереження: 1 група (12 тварин) – інтактні вагітні самці; 2-4 групи (36 тварин) – з моделлю фетоплацентарної недостатності гіпоксично-інфекційного генезу: 10 тварин 2 групи не отримували лікування, 14 тварин 3 групи лікували ровамацином, 12 тваринам 4 групи підшкірно вводили криоконсервовані фрагменти хоріона. Спостерігали перебіг вагітності, оцінювали кількість і вагу новонароджених щурят, перинатальні втрати.

Клінічні спостереження проводили за 90 вагітними жінками, що склали 3 клінічні групи: 1 група – жінки з фізіологічним перебігом вагітності, 2 група – вагітні з мікоплазмозом, які лікувалися ровамацином. В схему терапії вагітних з мікоплазмозом (3 група) додавали флавоноїди (протезлазид). Вивчали систему „мати–плацента–плід” під час вагітності, пологів, стан новонароджених та породіль.

Експериментальні дослідження на щурах продемонстрували підвищення ефективності терапії мікоплазмозу при вагітності при застосуванні хоріальної імплантації у вигляді збільшення відсотка живих новонароджених щурят, їх ваги та адаптованості.

Клінічні спостереження виявили імунокорегуючий, антигіпоксичний, антиоксидантний ефекти та стимуляцію регенеративних процесів при застосуванні флавоноїдів у лікуванні мікоплазмозу вагітних, що призвело до покращення перебігу вагітності, пологів, стану матерів та немовлят.

The micoplasmosis propagation among the pregnant women affects very negatively the demographic indices. The aggravation of ecological situation, increase in frequency and severity of intercurrent disease, aggravated by pharmacological and allergic anamneses stipulate the search for principally new efficient therapeutic means. Precipitated progress of scientific biotechnological developments resulted in a recent creating of preparations and therapeutic methods of new generation.

We believe that the most justified and pathogenetically substantiated micoplasmosis treatment in pregnant women is either flavonoid administration, or chorion fragment implantation. These preparations have the immune-modulating, antioxidative, bactericidal and stimulating the regenerative process effects.

The research was aimed to substantiate the therapy of pregnant women with micoplasmosis using cryopreserved chorion fragments and flavonoids, as well as to verify clinical efficiency of these means.

In experimental part of the research we used 48 laboratory animals (pregnant female rats), divided in 4 observation groups: 1st group of intact pregnant females (12 animals); 2nd-4th ones (36 animals): those with the model of fetoplacental insufficiency of hypoxic and infectious genesis: 10 animals of the 2nd group were untreated, 14 animals of the 3rd one were treated with rovamycin, 12 animals of the 4th one received subcutaneously the cryopreserved chorion fragments. The pregnancy proceeding was observed, the amount and weight of newborn rats, as well as perinatal losses were estimated.

Clinical observations were carried-out in 90 pregnant women, divided into 3 clinical groups: 1st one comprised women with physiological pregnancy course, rovamycin-treated pregnant women with micoplasmosis were in the 2nd one. Flavonoids (proteflazidum) were added to the therapeutic protocol of pregnant women with micoplasmosis (3rd group). The “mother-placenta-fetus” system during pregnancy, labour, as well as the state of newborns and puerperas have been studied.

Experimental research in rats has demonstrated an increase in the efficiency of micoplasmosis therapy during pregnancy with using chorion implantation in the form of an increased percentage of living newborn rats, their weight and adaptation ability.

Clinical observations have revealed an immune correcting, antihypoxic, antioxidative effects and stimulation of regenerative processes when applying flavonoids in treating micoplasmosis of pregnant women, resulted in improvement of pregnancy course, labour, mother and newborn state.