

ДОСВІД ЗАСТОСУВАННЯ МЕТРОНІДАЗОЛУ – НОВОФАРМ ПРИ ЛІКУВАННІ ПІСЛЯПОЛОГОВИХ УСКЛАДНЕНЬ

Сухарєв А.Б., доцент, Литвинова Ю.О., студ.

Сумський державний університет, кафедра акушерства та гінекології

Економічна ситуація в медицині вимагає застосування ефективних і дешевих лікарських засобів. У зв'язку з цим досліджували ефективність метронідазолу-новофарм метрогілу в комплексному лікуванні післяпологового ендометриту.

Даний препарат є ефективним антипротозойним і антибактеріальним засобом широкого спектру дії групи похідних нітроїмідазолу. Препарат виявляє високу активність відносно *Trichomonas vaginalis*, облігатних анаеробів.

Метронідазолу-новофарм діє синергічно з антибіотиками, активними відносно аеробних мікроорганізмів.

Під нашим спостереженням перебувало 22 породілі з післяпологовим ендометритом, 12 з них одночасно з антибактеріальною терапією (амоксиклав 600 мг в/в) 2 рази на день було застосовано внутрішньовенне краплинне введення метронідазолу-новофарм 0,5% - 100,0 мл 2 рази на добу впродовж трьох діб. 10 жінок склали контрольну групу, які отримували тільки антибактеріальну терапію.

Всі досліджувані жінки були першонароджуючими. У 3 жінок в анамнезі мали місце аборти. Особливості соматичного анамнезу: захворювання органів статеві системи виявлялися у 12, органів дихання - у 7, хронічний пієлонефрит - у 3.

Теперішня вагітність проходила нормально лише у 6 породіль. Вагітність ускладнювалася: гестозом II половини - у 16, анемією - у 6, загостренням хронічного пієлонефриту - у 4, ГРВІ – у 7, пневмонією – у 2. Тривалість пологів у 4 породіль склала понад 24 годин, у 5 - коливалася від 12 до 24 годин. Тривалість безводного проміжку до 12 годин мали 10 породіль, від 12 до 24 годин - 8, понад 24 години - 4 породілі. Аномалії пологової діяльності були виявлені у 10 породіль, патологічна крововтрата в пологах - у 7 (з метою зупинки проводилося ручне обстеження порожнини матки), травма тканин родових шляхів була у 15 обстежених жінок.

Перші прояви післяпологового ендометриту, такі як підвищення температури тіла, озноб, болі внизу живота, поява каламутних із запахом виділень зі статевих шляхів з'явилися в перші 7 днів після пологів. Субфебрильна температура зареєстрована у 8 породіль: до 39°C вона підвищувалася у 9, понад 39°C – у 5 жінок. Пульс, як правило, відповідав температурі. У картині периферичної крові виявлено зниження рівня гемоглобіну до $91 \pm 2,06$ г/л; зменшення кількості еритроцитів (до $2,4 \pm 0,1 \times 10^{12}$); кількість лейкоцитів більше $18 - 10 \times 10^9$ виявлено у 14 хворих; значний зсув лейкоцитарної формули вліво з наростанням паличко - і сегментоядерних нейтрофілів, значно зменшилася кількість лімфоцитів і моноцитів. При ультразвуковому дослідженні матки в усіх породіль виявлено наявність потовщення ендометрію і фібринового нальоту. У половині жінок відзначена наявність включень у порожнині матки.

Усім породілям з післяпологовим ендометритом проводилося комплексне лікування, до його складу входили вакуум-аспірація порожнини матки, антибактеріальна, дезінтоксикаційна, десенсибілізуюча і загальнозміцнююча терапія. Вводилися також розчини альбуміну, реосорбілакту, розчини кристалодів. Середній об'єм рідини, що вводилася внутрішньовенно за добу становив 1600 мл. Застосування досліджуваного препарату здійснювалося в розпал захворювання на тлі традиційної терапії. Вже після 1-2 днів застосування метронідазолу-новофарм хворі основної групи відзначали поліпшення загального стану, температура тіла поверталася до норми, больовий синдром зникав, лохії ставали менш яскравими. Термін перебування породіль основної групи в стаціонарі порівняно з жінками контрольної групи зменшився на 3- 4 дні. В усіх хворих основної групи під час застосування метронідазолу-новофарм побічних реакцій не зазначено. У хворих контрольної групи після традиційного лікування значно пізніше (на 5 - 6 день) виявлялося зменшення всіх клінічних симптомів ендометриту. Показники гемограми і дані УЗД матки не досягали нормального рівня.

Таким чином, застосування метронідазолу-новофарм у комплексному лікуванні післяпологового ендометриту сприятливо впливає на перебіг і скорочує тривалість перебування породіль у стаціонарі.