

## **СУЧАСНИЙ ПІДХІД ДО ЛІКУВАННЯ ЖІНОК З РЕЦИДИВУЮЧИМ ГЕНІТАЛЬНИМ ГЕРПЕСОМ**

*Щербак С.О., Балан Т.М., студ. 4-го курсу  
Науковий керівник - асист. Грінкевич Т.М.  
СумДУ, медичний інститут, кафедра акушерства та гінекології*

В нашій роботі була використана схема лікування РГГ циклофероном, ацикловіром та полівалентною герпетичною вакциною, а також місцево на період висипань застосовували протигерпетичну мазь - „Ацик” та санація піхви етіологічними засобами.

Під нашим наглядом на протязі 3 місяців перебувало 15 жінок віком від 23 до 38 років, у яких встановлено рецидивуючий генітальний герпес (РГГ).

На першому етапі лабораторного дослідження визначали IgG до вірусу простого герпесу (ВПГ) у сироватці крові методом імуноферментного аналізу (ІФА). На другому етапі проводилось визначення IgM методом ІФА та методом полімеразної ланцюгової реакції (ПЛР) у сироватці крові та слизу цервікального каналу до ВПГ. Поряд з цим, оцінювався імунний статус жінок, одночасно визначався біоценоз піхви бактеріоскопічним методом. Динаміка ефективності лікування контролювалась через три місяці.

При бактеріоскопічному дослідженні було виявлено порушення мікробіоцинозу: у 8 жінок – дріжджовий кольпіт, у 4 жінок – бактеріальний вагіноз, та у 3 жінок – неспецифічний кольпіт.

Після лікування у всіх жінок змінився перебіг захворювання – у 8 жінок рецидиви спостерігались вже через 2 місяці з меншими клінічними проявами та скоротився період реепітелізації, у 4 жінок рецидиви спостерігались 1 раз у місяць з менш вираженими клінічними проявами, у 3 жінок на протязі 3 місяців не було рецидування. При лабораторному дослідженні імунологічного статусу жінок відбулося покращення всіх показників, але вони не досягли рівня норми.