

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

Е.Н. Кроткова

23 12 2022 г.

Регистрационный № 113-10dd



**МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ РЕЦИДИВИРУЮЩЕЙ ФОРМЫ
ИНФЕКЦИОННОЙ НЕВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ БОЛЕЗНИ
ВЛАГАЛИЩА**

(инструкция по применению)

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: учреждение образования «Гродненский государственный медицинский университет»

АВТОРЫ: Станько Д.Э., д.м.н., профессор Гутикова Л.В., Станько Н.В.

Гродно, 2023

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкция) изложен метод лечения рецидивирующей формы инфекционной невоспалительной болезни влагалища, который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на лечение инфекций половых путей женщин.

Метод, изложенный в настоящей инструкции, предназначен для врачей-акушеров-гинекологов и иных врачей-специалистов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь женщинам гинекологического профиля в амбулаторных условиях и условиях стационара.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

1. Гинекологическое зеркало по Куско стерильное.
2. Антисептические и дезинфицирующие средства (3% раствор перекиси водорода медицинской; 3% раствор уксусной кислоты).
3. Дерматологические средства. Антисептические и дезинфицирующие средства. Четвертичные аммониевые соединения (септомирин-гель).
4. Антибактериальные лекарственные средства в зависимости от чувствительности выделенных микроорганизмов, способных к биопленкообразованию (клиндамицин).
5. Противомикробное средство для системного применения. Производные имидазола (орнидазол).
6. Антисептические и противомикробные средства для лечения в гинекологии. Прочие антисептические и противомикробные средства (*Lactobacillus fermentum*).

7. Вагинальный аппликатор одноразового использования.
8. Набор для экспресс-анализа pH выделений из слизистых мульти-тест №133.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

N89.8 Другие невоспалительные болезни влагалища: бели БДУ (инфекционная форма невоспалительной болезни влагалища).

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

1. Неинфекционные формы невоспалительной болезни влагалища.
2. Противопоказания, соответствующие требованиям для применения медицинских изделий и лекарственных средств, необходимых для реализации метода, изложенного в настоящей инструкции.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

Этап 1 — стартовое лечение с целью разрушения биопленки этиологически значимых микроорганизмов включает назначение антисептических и дезинфицирующих лекарственных средств в виде многокомпонентных влагалищных ванночек в определенной последовательности 3-5 дней, антисептического геля и одновременный прием противомикробного средства для системного применения.

Пошаговая последовательность использования влагалищных ванночек:

- 1) Гинекологическое кресло с пациенткой переводится в позицию с возвышенным положением таза;
- 2) Во влагалище вводится гинекологическое зеркало Куско;
- 3) Шейка матки обрабатывается стерильным ватным тампоном, удаляется слизь;

- 4) Заполняется гинекологическое зеркало раствором 3% раствора перекиси водорода в объеме, соразмерном емкости влагалища, с экспозицией 5 минут;
- 5) Осушается гинекологическое зеркало без извлечения за счет наклона вниз, осушение стерильными ватными тампонами остатков растворов;
- 6) Вливается вторая порция жидкости в виде 3% уксусной кислоты в объеме, соразмерном емкости влагалища, с экспозицией 5 минут;
- 7) Осушается гинекологическое зеркало без извлечения за счет наклона вниз, осушение стерильными ватными тампонами остатков растворов;
- 8) зеркало извлекается;
- 9) Во влагалище вводится аппликатор вагинальный с набранным септомирин-гелем в количестве 1/2-1/3 объема аппликатора, содержимое выдавливается, аппликатор извлекается;

Выполняется контроль pH влагалищных выделений перед проведением повторных процедур на 4 и 5 дни лечения.

При достижении на 4 или 5 день $pH < 4,5$ последующую процедуру постановки гинекологической ванночки прекратить, переходить ко 2 этапу лечения.

Противомикробное средство для системного применения:

Орнидазол, таблетки по 500 мг внутрь 2 раза в 1 день в течение 5-7 дней. Прием таблетки должен осуществляться после постановки гинекологической ванночки.

Этап 2 — назначение местной этиотропной антибактериальной терапии с учетом чувствительности к антибиотикам, противомикробных и

противопротозойных лекарственных средств с целью элиминации этиологически значимой патогенной и условно-патогенной бактериальной флоры, способной к биопленкообразованию.

Антибактериальные средства для местного применения:

Клиндамицин, свечи по 100 мг интравагинально 1 раз в сутки на ночь в течение 3 дней начиная сразу после отмены гинекологических ванночек.

Этап 3 — нормализация биоценоза влагалища после завершения курса антибактериальной терапии.

Данный этап предусматривает восстановление лактофлоры начиная с 8 дня лечения одним из вариантов пробиотической терапии *Lactobacillus fermentum* в течение 15 дней.

Антисептические и противомикробные средства для лечения в гинекологии. Прочие антисептические и противомикробные средства:

Используется препарат лактобактерий ацидофильных не менее 10^7 КОЕ интравагинально 1–2 раза в день в течение 10 дней или лактобактерий рамнозус 573 не менее 10^8 КОЕ 1 раз в день 15 дней.

Альтернативный вариант – пероральные формы внутрь в виде капсул с пробиотическими штаммами лиофилизированных *Lactobacillus rhamnosus* GR-1 и *Lactobacillus reuteri* RC-14 не менее 10^9 КОЕ по 1 капсуле 2 раза в день 15 дней.

Оценка эффективности лечения проводится в период 9-21 день нового менструального цикла, следующего за циклом с использованием свечей, на основании жалоб, результатов бактериоскопического анализа и рН-метрии влагалищной жидкости в области заднего и боковых сводов влагалища.

Лечение является успешно завершенным при достижении значений $pH \leq 4,4$ влагалищной жидкости, первой либо второй степени чистоты влагалища по данным микроскопии мазка на флору.

При получении промежуточного типа биоценоза влагалища со значениями $pH=4,5-4,8$ после лечения необходимо провести поиск и устранение сопутствующих факторов риска развития дисбиоза влагалища с последующей повторной оценкой состояния вагинальной микрофлоры. Повторение курса лечения при наличии показаний.

При неэффективности лечения – решение вопроса о смене антибактериальной терапии согласно индивидуальному подбору (по результатам определения видовой принадлежности микроорганизмов, определенных методами амплификации нуклеиновых кислот, с учетом их чувствительности к антибактериальным препаратам).

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

Возможно появление чувства легкого незначительного жжения при постановке гинекологической ванночки, не требующего прекращения лечения.

При выявлении индивидуальной непереносимости лекарственных средств, а также побочных эффектов, отмеченных в инструкциях к используемым препаратам, лечение необходимо прекратить.

Ошибкой является применение метода в период менструации. Путь устранения - отложить начало лечения до окончания менструации.

При соблюдении последовательности этапов, точном использовании метода иные ошибки, влияющие на результат лечения, не выявлены.

название

учреждения

здравоохранения

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач

ФИО

202____
МП

А К Т

учета практического использования инструкции по применению

1. Инструкция по применению: «Метод лечения рецидивирующей формы инфекционной невоспалительной болезни влагалища».

2. Утверждена Министерством здравоохранения Республики Беларусь № _____.

3. Кем предложена разработка: сотрудниками кафедры акушерства и гинекологии учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет» Станько Д.Э., Гутиковой Л.В., Станько Н.В.

4. Материалы инструкции использованы для _____

5. Где внедрено: _____

подразделение и название учреждения здравоохранения

6. Результаты применения метода за период с _____ по _____
общее кол-во наблюдений «_____»
положительные «_____»
отрицательные «_____»

7. Эффективность внедрения (восстановление трудоспособности, снижение заболеваемости, рациональное использование коечного фонда, врачебных кадров и медицинской техники) _____

8. Замечания, предложения: _____

202_ Ответственные за внедрение

Должность

подпись

И.О.Фамилия

Примечание: акт о внедрении направлять по адресу:
кафедра акушерства и гинекологии
УО «Гродненский государственный медицинский университет»
ул.Горького, 80
230009, г.Гродно