

КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У БЕРЕМЕННЫХ

Н.М.Арестова, Н.Ф.Лизанков

Нами предложен новый метод комплексного лечения герпетической вирусной инфекции во время беременности, включавший применение этиотропного препарата виролекса, интерферона, мазей "Мегасин", "Госсипол", галей-неонового лазера для локального воздействия и внутривенного облучения крови, антибактериальной терапии, витаминотерапии.

Под нашим наблюдением находилось 87 женщин, перенесших ВПГ-инфекцию во время беременности и получивших комплексную терапию по предложенной нами методике. Из них 40 беременных - в сроке до 20 недель беременности - получали интерферон (по 5 капель в каждый носовой ход через 1-2 часа не менее 5 раз в сутки в течение 2-3-х дней); бисептол-480 по 2 таблетки 2 раза в день в течение 8-10 дней; аскорбиновую кислоту по 1 г 2 раза в день в течение 15 дней; местное применение мазей "Мегасин" или "Госсипол" для обработки пораженных участков 4-5 раз в день в течение 10-14 дней.

Во второй половине беременности 47 больных получали этиотропный препарат "Виролекс" по 2 таблетки 4 раза в день в течение 8-10 дней, ампиокс по 0,5 г 4 раза в сутки внутримышечно, бисептол-480 по 2 таблетки 2 раза в день в течение 8-10 дней, аскорбиновую кислоту по 1 г 2 раза в день в течение 15 дней, местное применение мазей "Мегасин" или "Госсипол" по указанной выше методике.

Всем беременным в фазе стихания инфекции вводились витамины В₁, В₆ по 1 мл внутримышечно через день, 15 инъекций; глюконат кальция по 0,5 г 3 раза в день в течение 2-х недель; местное применение мазей "Мегасин" или "Госсипол". Всем больным при любом сроке беременности применялось лазерное облучение путем локального воздействия галей-неонового лазера (ГНЛ) или внутривенного облучения крови ГНЛ.

Эффективность лечения оценивали по исчезновению клинических симптомов герпетической инфекции. Зуд, жжение в области гениталий, температурная реакция, герпетические высыпания исчезали к 5-6 дню заболевания. Длительность пребывания больных на койке сократилась в среднем на 3,2 дня.

Мы изучили также осложнения в исходы беременности и родов для матери и плода у больных с НГ-инфекцией, получивших предложенный нами метод лечения герпетической вирусной инфекции. Отмечено достоверное снижение частоты самопроизвольного прерывания беременности в ранние сроки с 21% до 10,8%, угрожающих абортов с 27% до 13,5%. Процент преждевременных родов снизился с 31% до 22%. В группе больных, прошедших лечение НГ-инфекции по предложенной нами методике, снизилась частота гестозов в 1,5 раза по сравнению с недолеченными больными. После проведенного лечения роды достоверно реже осложнялись непосредственным отхождением околоплодных вод - в 2 раза, анэмбрионией родовых сил - в 1,2 раза. Отмечена тенденция к снижению частоты быстрых и стремительных родов с 7% до 5,5%. В послеродовом периоде снизился процент лактации, страдающих послеродовым эндометритом (с 17% до 8,2%), расхождением швов до 7,2%. Уменьшилось количество случаев обострения герпетической вирусной инфекции с характерными клиническими проявлениями. Без особых отклонений от нормы протекал ранний неонатальный период у детей, родившихся от матерей, получивших лечение по предложенной нами методике.

Таким образом, из приведенных данных видно, что комплексная противогерпетическая терапия приводит к значительному снижению осложнений во время беременности и родов, гнойно-септических заболеваний в послеродовом периоде, не оказывает неблагоприятного воздействия на плод и новорожденного.