

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 течении 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