

OCENA ZBIORCZA PREPARATÓW FARMAKOLOGICZNYCH ZASTOSOWANYCH W ZAPALENIU RZĘSISTKOWYM POCHWY U KOBIET

CZESŁAW KŁYSZEJKO

II Klinika Położnictwa i Chorób Kobięcych AM, Gdańsk

Celem pracy było określenie skuteczności leków stosowanych przy rzęsistkowicy pochwy u kobiet. Badania przeprowadzono w Poradni przy II Klinice Położnictwa i Chorób Kobięcych AM w Gdańsku w latach 1961-1963. Materiał obejmuje 330 kobiet w wieku od 18 do 58 lat.

Po przeprowadzeniu niezbędnych badań (ocena preparatu bezpośredniego wydzieliny pochwowej, badanie bakteriologiczne w preparacie barwionym i hodowli, cytologiczne, kolposkopowe, morfologia, OB, badanie moczu) i stwierdzeniu obecności rzęsistka w wydzielinie pochwowej oraz zbadaniu partnera seksualnego, przystępowano do leczenia. Badania kontrolne przeprowadzano w 7-10 dni po leczeniu oraz po 3-6 miesiącach. Badania kontrolne obejmowały wszystkie elementy, którymi posługiwano się przed rozpoczęciem leczenia.

Zastosowano leki: Tritheon, Aminitrozol, Furovag, trychomycyna, Flagyl.

Tritheon (ortho) — środek rzęsistkobójczy stosowany tylko do leczenia ogólnego w dawce po 0,1 3 × dziennie zastosowano u 30 kobiet wraz z gałkami Acetarsolu po 1 dziennie przez okres 10 dni. Badania kontrolne wczesne pozwoliły określić wyniki leczenia w odsetkach — 53,3% wyleczeń, natomiast na podstawie badań odległych — 33,3%. Do badań kontrolnych nie zgłosiło się 7 pacjentek.

Aminitrozol (Polfa) — preparat stosowano u kobiet i mężczyzn. Podawano go doustnie 3 × dziennie po 0,1 przez 10 dni, u kobiet — z gałką z Acetarsolem przez 10 dni. Leczone 30 małżeństw. Pierwsze badania kontrolne umożliwiły uznać odsetek wyleczenia 40% — 7 leczo-

nych nie zgłosiło się do badania. Badania odległe nie wykazały rzęsistka u 9 leczonych, co stanowi 30% wyleczenia.

Furovag (Instytut Farmaceutyczny) — furazolidon N-5-nitro-2-fur-fulideno-3-amino-2-oksazolidon — stosowano do leczenia domiejscowego. Podawano go w gąłkach po 0,1 przez pierwsze 6 dni 2 × dziennie, a przez następne 8 dni po 1 dziennie. Leczono 50 kobiet. Pierwsze badanie wykazało cofnięcie się objawów chorobowych oraz zniknięcie rzęsistka pochwowego z wydzieliny u 20 kobiet (40%), wyniki uzyskane przy kontroli później (3 miesiące po leczeniu) wyniosły 26%.

Trychomycyna (Hasoya) — antybiotyk wytwarzany przez szczep *Streptomyces hachijoensis* o działaniu rzęsistkobójczym i grzybobójczym. Kobiety poddane leczeniu podzielono na 2 grupy. Pierwsza grupa składająca się z 47 pacjentek otrzymywała trychomycynę doustnie w dawkach 20 000 — 60 000 j. na dobę oraz dopochwowo 1-2 tabletek dziennie z zawartością 50 000 j. Jednocześnie leczono mężczyzn. Drugiej grupie (20 chorych) podano trychomycynę tylko miejscowo i bez jedno-

TABELA

Wyniki badań pacjentek po leczeniu różnymi preparatami farmakologicznymi

Leki	Liczba przebadanych pacjentek	Wyniki w procentach	
		wczesne	odległe
Tritheon	30	53,3 %	33,3 %
Aminitrozol	30	40 %	30 %
Furovag	50	40 %	26 %
Trychomycyna — leczenie skojarzone	47	72,5 %	42,4 %
Trychomycyna — leczenie miejscowe	20	65 %	30 %
Flagyl — leczenie skojarzone	110	100 %	81,8 %
Flagyl — leczenie miejscowe	43	68,8 %	48,8 %

czesnego leczenia mężczyzn. Wyniki odległe w obu grupach są różne i wynoszą 42,4% wyleczeń w pierwszej grupie, a w drugiej — 30%.

Flagyl (Specia) — 1-hydroxy-2-etyl 1-methyl 2-nitro 5-imidazol — podawany per os w dawce 2 × po 0,25 i per vaginam w dawce po 0,5 1 raz dziennie przez okres 10 dni. U 110 kobiet zastosowano Flagyl według zasad przyjętych w naszej Klinice. U wszystkich leczonych uży- skano cofnięcie się dolegliwości chorobowych, a w wydzielinie pochwo-

wej nie wykryto obecności rzęsistków. Badania odległe wykazały 81,8% wyleczeń. W celu wykazania przydatności leczenia jednoczesnego, ogólnego i miejscowego, nad wyłącznie miejscowym 43 chore poddano leczeniu przy pomocy Flagylu stosowanego dopochwowo. Odsetek wyleczeń wyniósł 48,8%.

Jako kryterium wyleczenia należy przyjmować oprócz badań preparatów bezpośrednich w kropli dokonywanie posiewów z różnych okolic układu moczopłciowego. Leczenie rzęsistkowicy pochwy powinno obejmować kobietę (leczenie miejscowe i ogólne) wraz z partnerem seksualnym. Dowodem większej skuteczności leczenia skojarzonego nad leczeniem miejscowym są wyniki odległe uzyskane po leczeniu za pomocą Flagylu. Uzyskano 81,8% po takim leczeniu w porównaniu z 48,8% po leczeniu tylko miejscowym. Niski odsetek wyleczeń trychomycyną (42,4%) określony badaniami kontrolnymi jest zgodny z wynikami tych autorów, którzy tłumaczą to inaktywacją trychomycyny w krwinkach. Wyniki odległe po stosowaniu Tritheonu (33%) i Aminitrozolu (30%) są podobne.

Spśród stosowanych leków najbardziej więc skuteczny okazał się Flagyl (tabela). Odsetek wyleczeń trwałych, wynoszący 81,8%, najlepiej świadczy o skuteczności Flagylu i o jego wyższości nad innymi stosowanymi przez nas lekami.

Adres autora:

Gdańsk, Swierczewskiego 1-6

SUMMING-UP EVALUATION OF DRUGS APPLIED IN VAGINAL TRICHOMONADOSIS OF WOMEN

by

C. KŁYSZEJKO

In the years from 1961-1963, 330 women with vaginal trichomonadosis were treated with the following drugs: tritheon, trichomycin, flagyl, aminitrozol and furovag. The immediate examinations were carried out 7-10 days after the treatment and the evaluation of remote results 3-6 months later.

Tritheon (Ortho) was used in 30 women along with acetarsol globules. The early control examinations showed the cure percentage of 53.3%, the remote ones — of 33.3%.

Aminitrozol (Polfa) was administered by oral route in women and men along with acetarsol globule; 30 couples were treated. The cure percentage established by immediate examination was 40%, that by remote one — 30%.

Furovag (Pharmaceutical Institute) was used only topically in intravaginal globules. Among 50 women treated the remote follow-up examination showed the cure percentage of 26%.

Trichomycin was applied orally and intravaginally in women of the first group with parallel treatment of men and only intravaginally in the second

group: the remote follow-up examination revealed the curative effect of 42.4% in the first and of 30% in the second group.

Flagyl (Specia) was administered by oral and intravaginal route in 110 women. The remote results showed the curative effect in 81.8% of cases, with topical use of the drug in 48.8%.

The treatment of trichomonadosis should be concerned with both sexual partners. The greatest therapeutic effect was exhibited by flagyl: 81.8% of cures.