

новими джерелами кровотечі при виконанні венакавотромбектомії.

**Ключові слова:** варіантна поперекова вена, нижня порожниста вена, тромбектомія

УДК:616.62-002.2-039.35-085.015.8-085.-849.19

## ЭФФЕКТИВНОСТЬ ФОТОДИНАМИЧЕСКОЙ АНТИСЕПТИКИ В ЛЕЧЕНИИ РЕЦИДИВНОГО ЦИСТИТА У ПАЦИЕНТОК С ПОТЕНЦИАЛЬНО РЕЗИСТЕНТНОЙ ФЛОРОЙ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ

А.И. Гарагатый

Харьковский национальный медицинский университет, г. Харьков, Украина

**Введение.** На сегодняшний день острый цистит является одним из наиболее распространенных заболеваний женщин репродуктивного возраста [1, 5]. По данным ВОЗ в 2012 году острый цистит среди женского населения Европы вышел на второе место по частоте выявляемости после ОРВИ и является одним из наиболее часто встречающихся заболеваний, по поводу которых пациентки обращаются за медицинской помощью [3]. По данным многочисленных исследований, более чем в 70% случаев возбудителем воспаления в мочевом пузыре является банальная флора: *Escherichia coli*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Streptococcus epidermidis*, *Streptococcus faecalis* (*Enterococcus*), *Enterobacter* и др. [2, 4, 5].

В большинстве случаев положительный результат достигается с помощью консервативного лечения. Традиционным методом лечения цистита является прием перорально антибиотиков, в основном, фторхинолонов или цефалоспоринов в сочетании с уросептиками и симптоматической терапией [1, 2, 5].

Однако все чаще в материалах разнообразных изданий появляются сведения о недостаточной эффективности различных групп антибиотиков в лечении цистита, как результат, появлении осложненных форм цистита, пиелонефрита, стойкой дизурии вплоть до полного недержания мочи и синдрома тазовых болей. По данным многих авторов, это вызвано развитием антибиотикорезистентных штаммов даже среди представителей условно патогенной флоры у пациентов, имеющих в анамнезе историю многократного приема антибиотиков, а также появ-

**Key words:** variant lumbar vena, inferior vena cava, thrombectomy

лением у данных патогенных микроорганизмов способности к формированию биопленок в мочевом пузыре, что не просто значительно затрудняет эффективное лечение, но также приводит к выраженному нарушению кровообращения в воспаленном участке мочевого пузыря, что, в свою очередь, может привести к необратимым последствиям в стенке пузыря и развитию интерстициального цистита [2, 5].

Все вышеуказанное стимулирует поиск методов лечения, альтернативных традиционной антибиотикотерапии.

**Цель исследования.** Сравнение эффективности применения различных антибиотиков и фотодинамической антисептики в лечении острого цистита, вызванного пленкообразующей *E. coli*, у женщин, страдающих острым рецидивирующим циститом.

**Материал и методы исследования.** Нами были обследованы 124 пациентки, страдающие острым рецидивирующим циститом.

Все пациентки были разделены на три группы: группа 1 (37; 29,8%) состояла из женщин, имеющих историю применения антибиотиков и фторхинолонов. Эти больные получали лечение фторхинолонами (например левофлоксацин в дозе 1,0 г в день) в сочетании с уросептиками. Группа 2 (основная) (48; 38,7%) состояла из женщин, также имеющих историю антибиотикотерапии. Эти пациентки прошли курс фотодинамической антисептики с применением метиленового синего в качестве красителя в концентрациях от 37,5 до 3000 мМ и инсоляцией диодным лазером с длиной волны 660 нм.

Согласно методике, пациентке в полость мочевого пузыря вводилось около 100 мл раствора метиленовой сини с экспозицией 10 мин., после чего раствор удалялся, а полость пузыря промывалась 150 мл физиологического раствора и окрашенная слизистая мочевого пузыря в течение 5 мин. облучалась через гибкий световод лазерным лучом с длиной волны 660 нм.

Группа 3 (39; 31,5%) состояла из пациенток с историей применения антибиотиков. Данные пациентки также прошли курс лечения левофлоксацином в дозе 1,0 г в день в сочетании с цефалоспорином (сорцеф) в дозе 2,0 г в день.

Больные с сопутствующими заболеваниями, способными повлиять на результат обследования и лечения, в исследование не вошли. Все пациентки в течение последних двух лет до исследования отмечали не менее 4 эпизодов обострения цистита. Все группы пациенток были сопоставимы по морфометрическим и социальным параметрам.

Перед началом лечения все пациентки прошли стандартное клиническое обследование, бактериологический анализ мочи, УЗИ с допплерографией сосудов мочевого пузыря, цистоскопию, осмотр гинеколога. Биопул в моче всех пациенток на момент обследования составлял  $10^6$  КОЕ/мл и более.

Средний срок каждого из видов лечения составил 10 дней (срок достижения стойкого положительного эффекта от курса фотодинамической антисептики). Все пациентки ежедневно проходили бактериологическое исследование мочи.

**Результаты и их обсуждение.** На десятый день лечения средний уровень обсемененности

в группе 1 составлял  $10^4$ – $10^3$  КОЕ/мл. При этом 15 женщин отмечали сохранение дизурических явлений, купирующихся только после приема обезболивающих препаратов. В группе 3 данный результат был достигнут к 5-му дню лечения, а к концу полного курса средний уровень обсемененности составил  $10^2$  КОЕ/мл у 29 пациенток (74,4%) и  $10^3$  КОЕ/мл у 10 пациенток (25,6%). Дизурические жалобы к концу лечения отметили 7 пациенток, однако у 22 больных (56,4%) развились явления дисбактериоза (боли в эпигастрии, изжога, частый жидкий стул).

В группе 2 после трех процедур уровень микроорганизмов в моче всех пациенток составил  $10^2$  КОЕ/мл и меньше; явления дизурии прошли у 12 пациенток. К 5-й процедуре у 24 пациенток (50,0%) наблюдалась почти полная элиминация флоры в мочевом пузыре, а к концу курса лечения данный результат был достигнут у 100% пациенток, при этом дизурию также не отмечала ни одна из пациенток.

Через 3 месяца после окончания курса лечения все пациентки прошли контрольное обследование, по результатам которого 12 пациенток первой группы (32,4%) и 8 пациенток третьей группы (20,5%) в течение этого срока отмели рецидив заболевания в разной степени проявлений, тогда как ни одна из пациенток основной группы исследования не отмечала ни явлений цистита, ни дизурических жалоб.

**Выводы.** Фотодинамическая антисептика – высокоэффективный способ лечения больных острым рецидивирующим циститом, по ряду критериев превосходящий традиционную антибиотикотерапию и способный стать для нее альтернативным.

## Список литературы

1. McKinnell J.A. Nitrofurantoin compares favorably to recommended agents as empirical treatment of uncomplicated urinary tract infections in a decision and cost analysis / J.A. McKinnell, N.S. Stollenwerk, C.W. Jung, L.G. Miller // Mayo. Clin. Proc. – 2011. – N 86. – P. 480.
2. Gupta K. Increasing antimicrobial resistance and the management of uncomplicated community-acquired urinary tract infections / K. Gupta, T.M. Hooton, W.E. Stamm // Ann. Intern. Med. – 2001. – N 135. – P. 41.
3. WHO Library Cataloguing-in-Publication Data Global status report on noncommunicable diseases. – 2012.
4. Schito G.C. The ARESC study: an international survey on the antimicrobial resistance of pathogens involved in uncomplicated urinary tract infections / G.C. Schito, K.G. Naber, H. Botto et al. // Int. J. Antimicrob. Agents. – 2009. – N 34. – P. 407.
5. Talan D.A. Prevalence and risk factor analysis of trimethoprim-sulfamethoxazole- and fluoroquinolone-resistant *Escherichia coli* infection among emergency department patients with pyelonephritis / D.A. Talan, A. Krishnadasan, F.M. Abrahamian et al. // Clin. Infect. Dis. – 2008. – N 47. – P. 1150.

## **Реферат**

### **ЕФЕКТИВНІСТЬ ФОТОДИНАМІЧНОЇ АНТИСЕПТИКИ В ЛІКУВАННІ РЕЦИДИВНОГО ЦИСТИТУ У ПАЦІЄНТОК ІЗ ПОТЕНЦІЙНО РЕЗИСТЕНТНОЮ ФЛОРОЮ СЕЧОВОГО МІХУРА**

**А.І. Гарагатий**

У роботі наведено результати дослідження та лікування 124 пацієнток різного віку, що страждають на гострий рецидивуючий цистит, та мають історію застосування в лікуванні антибіотиків. Вивчено ефективність фотодинамічної антисептики в лікуванні гострого циститу в порівнянні з різними варіантами антибіотикотерапії.

**Ключові слова:** гострий рецидивуючий цистит, фотодинамічна антисептика, антибіотикотерапія.

## **Адреса для листування**

Гарагатий Артем Ігоревич  
61037, г. Харків, просп. Московський, 195  
Тел.: 057 7384900, 066 1763766  
E-mail: igaragatiy@mail.ru

## **Summary**

### **PHOTODYNAMIC ANTISEPTICS EFFICIENCY IN ACUTE CYSTITIS TREATMENT IN PATIENTS WITH POTENTIAL RESISTANT BLADDER FLORA**

**A. Garagatyy**

In the article there are given the results of examination and treatment of 124 patients of different age, suffering of acute recurrent cystitis and having the antibiotic management story. The photodynamic antiseptics efficiency in treatment of acute cystitis has been studied, compared with different kinds of antibiotic treatment and proved.

**Key words:** acute recurrent cystitis, photodynamic antiseptics, antibiotic treatment.