

# Синдром вагинальных выделений: современные методы диагностики и лечения аэробного вагинита



Член-корреспондент  
НАМН Украины,  
профессор,  
д.м.н. Татарчук  
Татьяна Феофановна

Продолжая цикл лекций о синдроме вагинальных выделений, представляем вашему вниманию доклад члена-корреспондента Национальной академии медицинских наук Украины, заместителя директора по научной работе ГУ «Институт педиатрии, акушерства и гинекологии НАМН Украины», доктора медицинских наук, профессора Татьяны Феофановны Татарчук.

Выступление профессора Татарчук прозвучало на популярном форуме «Женщина 18-35. Профилактика, лечение и реабилитация нарушений репродуктивного здоровья», который проходил 16-17 марта 2018 года в г. Киеве при участии более 500 специалистов из всех регионов Украины.



**Татьяна Феофановна, как мы узнали из Вашего доклада, синдром патологических вагинальных выделений – основной повод обращения к врачу у женщин до 35 лет.**

При этом одной из главных обуславливающих его причин является аэробный вагинит (АВ). Не могли бы Вы более подробно рассказать об этом относительно новом для врачей заболевании?

– Аэробный вагинит впервые был описан G. Donders в 2002 г. и представляет собой вагинальный дисбиоз, который характеризуется резким снижением количества лактобактерий, усиленным ростом аэробной флоры – *Escherichia coli*, стрептококков группы В, *Staphylococcus aureus*, – выраженным вагинальным воспалением и увеличением pH [1] (рис. 1). Распространенность АВ составляет около 10,5% [2].

Клинически АВ проявляется зудом, жжением, гиперемией и отеком слизистой оболочки влагалища, обильными выделениями желтого или зеленого цвета. Повышение pH и снижение количества лактобацилл может приводить к присоединению других инфекций, воспалительным заболеваниям органов малого таза и бесплодию [3-5].



Рис. 1. Фазово-контрастная микроскопия при АВ [1]



**С какой патологией нужно дифференцировать АВ?**

– Хотя АВ и бактериальный вагиноз имеют ряд общих характеристик, таких как сниженное количество лактобацилл, смещение pH вправо и повышенное количество

вагинальных выделений, все же есть четкие различия между ними [4] (табл.).

Признак	Аэробный вагинит	Бактериальный вагиноз
Наличие обильных выделений	Да	Да
Цвет и консистенция выделений	От желтого до зеленого, мукоидные	Беловатые или сероватые, водянистые
Специфический запах	Нет	Да
Тест с КОН	Отрицательный	Положительный
Вагинальный pH	Часто >6,5	4,5-6,5
Лейкоциты в мазке	>10	<10
Ключевые клетки	Нет	Да
Токсичные лейкоциты	Да	Нет

- ✓ Отсутствие признаков воспаления у женщин с бактериальным вагинозом, в то время как при АВ слизистая оболочка влагалища отечна и гиперемирована. Иногда воспаление выражено настолько сильно, что наблюдаются небольшие эрозии и язвочки.
- ✓ Выделения при бактериальном вагинозе обычно беловатые или сероватые и водянистые, со специфическим «рыбным» запахом, а при АВ цвет выделений от желтого до зеленого, консистенция мукоидная.
- ✓ Наконец, микроскопическая картина при АВ демонстрирует наличие лейкоцитов и отсутствие ключевых клеток, типичных для бактериального вагиноза.



**Какой подход к лечению АВ является оптимальным?**

– При выборе метода лечения следует учесть два важных фактора.

1. АВ редко бывает сам по себе и часто сочетается с вагинальным кандидозом, трихомониазом и тем же бактериальным вагинозом [6] (рис. 2).

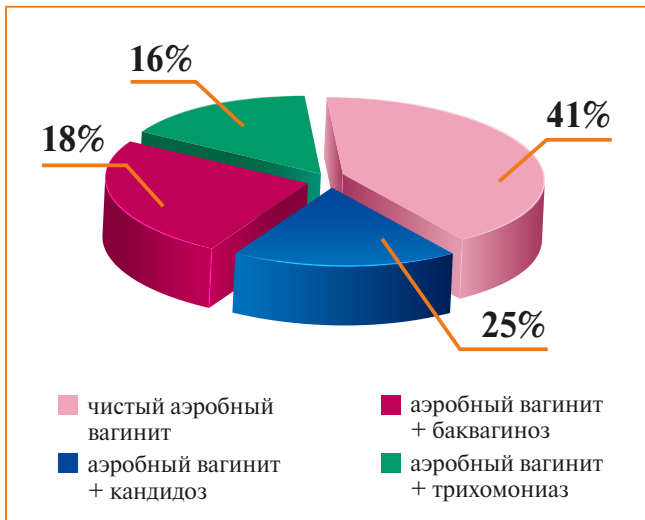


Рис. 2. Распространенность чистого и смешанного АВ [6]

2. Возрастает уровень резистентности патогенов к традиционным антимикробным препаратам.

Именно поэтому препарат для этиотропной терапии АВ должен соответствовать следующим характеристикам:

- широкий спектр действия, который покрывает не только аэробную, но и анаэробную флору, грибковую инфекцию;
- отсутствие угнетения собственной лактофлоры;
- минимальный уровень резистентности патогенов.

Резистентность к нитрофуранам возникает крайне редко [7]. Нифуратель (Макмирор Комплекс) – нитрофуран последнего поколения, единственный препарат данной группы для местного применения в гинекологии [8].

Нифуратель обладает широким спектром действия, включая аэробную (*E. coli* и другие), анаэробную (*Gardnerella vaginalis*, *Atopobium vaginae*) и грибковую (*Candida albicans* и non-albicans) флору, трихомонады. При этом препарат безопасен для собственных лактобактерий и способствует нормализации влажлищного биоценоза [9, 10] (рис. 3).

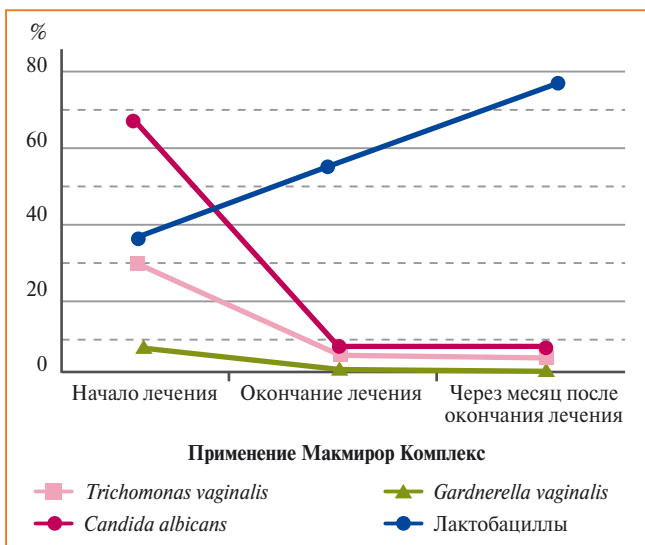


Рис. 3. Динамика изменения влажлищной микрофлоры при терапии Макмирор Комплекс (нифуратель) [10]

Благодаря этому Макмирор Комплекс обеспечивает убедительное клиническое выздоровление и уменьшает вероятность возникновения рецидивов как при чистом АВ, так и при его сочетании с вагинальным кандидозом и бактериальным вагинозом [10] (рис. 4).

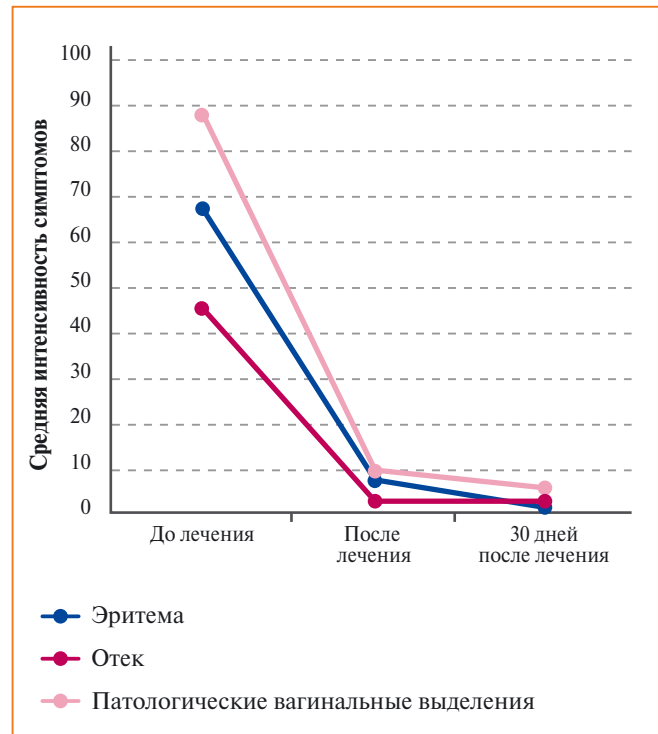


Рис. 4. Эффективность лечения АВ препаратом Макмирор Комплекс (нифуратель)

## Литература

1. By Baptista P.V. (Own work) [CC BY-SA 4.0] (<https://creativecommons.org/licenses/by-sa/4.0/>).
2. Tansarli G.S. et al. Prevalence and treatment of aerobic vaginitis among nonpregnant women: evaluation of the evidence for an underestimated clinical entity. *European Journal of Clinical Microbiology & Infectious Diseases*. August 2013, Vol. 32, Is. 8, pp. 977-984.
3. Donders G.G., Vereecken A., Bosmans E. et al. Definition of a type of abnormal vaginal flora that is distinct from bacterial vaginosis: aerobic vaginitis. *BJOG*. 2002 Jan; 109(1): 34-43. PubMed PMID: 11845812. Journal.
4. Donders G.G., Bellen G., Grinceviciene S. et al. Aerobic Vaginitis: No longer a stranger. *Res Microbiol* 2017; In press [available online 11 May 2017] (accessed 2 October 2017). PubMed.
5. Han C., Wu W., Fan A. et al. Diagnostic and therapeutic advancements for aerobic vaginitis. *Arch Gynecol Obstet* 2015; 291(2): 251-7.
6. Jahic M. et al. Clinical characteristics of aerobic vaginitis and its association to vaginal candidiasis, trichomonas vaginitis and bacterial vaginosis. *Med Arch*, 2013 Dec; 67(6): 428-30.
7. Практическое руководство по инфекционной химиотерапии // Под ред. Л.С. Страчунского, изд-во НИИХ, СГМА, 2007.
8. Справочник «КОМПЕНДИУМ 2016 – лекарственные препараты» // Под ред. В.Н. Коваленко.
9. Інструкція до медичного застосування препарату Макмирор таблетки РС № UA/5045/01/01, наказ Міністерства охорони здоров'я від 05.01.2017 № 7.
10. Бальмер Дж. Комбинация нифурателя и нистатина (Макмирор Комплекс) в лечении вульвовагинитов, вызванных смешанной грибковой, бактериальной и трихомонадной инфекцией. Мультицентровое европейское исследование. *Журнал Медико-социальные проблемы семьи*, 3-4 (т. 17), 2012.

# Сравнительная характеристика различных методов лабораторной диагностики при синдроме вагинальных выделений<sup>1</sup>

## ОСНОВНЫЕ ПРЯМЫЕ МЕТОДЫ



Выявляет ЖИВЫЕ МО



Выявляет ЖИВЫЕ МО



Выявляет  
ЖИВЫЕ / ПОГИБШИЕ  
МО

## ДЛЯ ЧЕГО ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

1. Постановки диагноза
2. Контроля эффективности лечения  
!Бактериология через 2-3 недели после окончания лечения  
!ПЦР- через 3-4 недели (возможны ложноположительные реакции за счет выявления погибших МО)
3. Выявления рецидива/реинфекции

## ОСНОВНЫЕ НЕПРЯМЫЕ МЕТОДЫ



## ДЛЯ ЧЕГО ИСПОЛЬЗУЮТСЯ (СЕРОЛОГИЯ)

Постановки диагноза в случае инвазивных форм, когда прямые методы неэффективны

!Для контроля лечения не используются

1. По материалам доклада проф. Татарчук Т.Ф. "Синдром вагинальных выделений. Готовимся к национальному консенсусу" на конференции Женщина 18-35, профилактика, лечение и реабилитация нарушений репродуктивного здоровья" г. Киев, 17-18 марта 2018 г.

# МАКМИРОР КОМПЛЕКС



Нитрофуран  
последнего поколения<sup>1</sup>

## СЕЛЕКТИВНАЯ ЭТИОТРОПНАЯ ТЕРАПИЯ СИНДРОМА ВАГИНАЛЬНЫХ ВЫДЕЛЕНИЙ<sup>2,3,4</sup>



- ✓ Кандидоз<sup>2,5,6</sup>
- ✓ Бактериальный вагиноз<sup>3,5,6</sup>
- ✓ Смешанный вагинит<sup>4,5,6</sup>
- ✓ Воспалительные заболевания шейки матки<sup>5,7,8</sup>



**БЕСПОЩАДЕН  
К ПАТОГЕНАМ<sup>2,3,4</sup>**

**БЕЗОПАСЕН  
ДЛЯ ЛАКТОБАКТЕРИЙ<sup>2,3,4</sup>**

**МАКМИРОР КОМПЛЕКС капсулы вагинальные мягкие.** Р/с № UA/3934/02/01, приказ Министерства здравоохранения Украины № 1037 від 04.10.2016.

Краткая характеристика лекарственного средства МАКМИРОР КОМПЛЕКС, мягкие вагинальные капсулы. Состав: 1 капсула содержит нифуратела 500 мг, нистатина 200 000 МО. Показания: Комплексная терапия вульвовагинальных инфекций, вызванных чувствительными к препарату возбудителями: бактериями, трихомонадами, грибами рода *Candida*. Способ применения и дозы: по 1 вагинальной капсуле вводить каждый вечер перед сном. Курс лечения – 8 дней. Противопоказания: Известная индивидуальная непереносимость действующих веществ или компонентов препарата. Производитель лекарственного средства: Дюпел Фармацеутици С.р.л. Виа Волтурно, 48-Квинто Де Стампи – 20089 Рощано (MI) – Италия.

**МАКМИРОР КОМПЛЕКС Вагинальный крем в тубах.** Р/с № UA/3934/01/01, приказ Министерства здравоохранения Украины № 695 від 26.10.2015.

Краткая характеристика лекарственного средства МАКМИРОР КОМПЛЕКС, вагинальный крем в тубах. Состав: 100 г крема содержит нифуратела – 10 г, нистатина – 4 000 000 МЕ. Способ применения и дозы: по 2,5 г вагинального крема 1 или 2 раза в день, вечером и/или утром. Курс лечения – 8 дней. Показания: комплексная терапия вульвовагинальных инфекций, вызванных чувствительными к препарату возбудителями: бактериями, трихомонадами, грибами рода *Candida*. Противопоказания: Известная индивидуальная непереносимость действующих веществ или компонентов препарата. Производитель лекарственного средства: Дюпел Фармацеутици С.р.л. Виа Мартири делье Фолибе, 1 – 29016 Кортемаггиоре (PC) – Италия.

**Макмирор, таблетки.** Р/с № UA/5045/01/01, приказ Министерства здравоохранения Украины. № 07 від 05.01.2017 Состав: 1 таблетка содержит нифуратела 200 мг. Лекарственная форма: таблетки, покрытые оболочкой. Показания: Вульвовагинальные инфекции, вызванные чувствительными к препарату возбудителями (патогенными микроорганизмами, трихомонадами, грибами, дрожжами, хламидиями, грибами рода *Candida*). Заболевания мочеполовой системы (цистит, уретрит, пиелонефрит, пиелит). Противопоказания: известная индивидуальная повышенная чувствительность к действующему веществу или к другим компонентам препарата. Способ применения и дозы. Вульвовагинальные инфекции. Взрослые: 1 таблетка 3 раза в сутки после еды для лечения женщины и ее партнера при возможности. Для местного лечения использовать Макмирор комплекс, капсулы вагинальные мягкие или Макмирор комплекс, крем вагинальный. Важно: Пациентам, которые используют для лечения только таблетки, необходимо увеличить дозу до 4 таблеток в сутки. Необходимо воздерживаться от сексуальных контактов во время лечения, в другом случае необходимо использовать Макмирор комплекс, крем вагинальный перед каждым половым актом. Дети от 10 лет и старше: рекомендованная доза составляет 10 мг на кг в сутки, разделенная на 2 приема. Принимать препарат после еды. Длительность лечения составляет в среднем 10 дней. Инфекции мочевыводящих путей. Взрослые: рекомендованная доза препарата зависит от тяжести заболевания и составляет 3-6 таблеток в сутки (то есть по 200-400 мг) на прием 3 раза в день после еды. Курс лечения составляет в среднем 1-2 недели. Дети от 6-ти лет и старше: рекомендованная доза составляет 10-20 мг на кг массы тела в сутки, разделенная на 2 приема. Принимать после еды. Таблетки Макмирор при необходимости можно применять для продолжения курса лечения или повторного цикла лечения инфекций мочевыводящих путей. Побочные реакции. Нарушения со стороны пищеварительного тракта: редко (<1/10 000, <1/1 000): тошнота, горечь во рту, диарея; очень редко (<1/10 000): рвота, диспепсия. Нарушения со стороны кожи и подкожной клетчатки. Возможные аллергические реакции: очень редко (<1/10 000): высыпания на коже, крапивница, зуд. Нарушения со стороны нервной системы: периферические нейропатии. Взаимодействие с другими лекарственными средствами и другие виды взаимодействия. Клинически значимое взаимодействие препарата с другими лекарственными средствами не установлено. Фармакологические свойства. Фармакодинамика. Действующим веществом МАКМИРОРА является производное нитрофурана – нифурател. Исследования *in vivo/in vitro* продемонстрировали широкий спектр действия против микроорганизмов, вызывающих инфекции мочеполовой системы, также свойственна антипротозойная и противогрибковая активность. Нифурател является противобактериальным средством для грамотригативных и грампозитивных аэробных и анаэробных бактерий. Нифурател не действует на *Lactobacillus* sp. Нифурател не вызывает перекрестную резистентность микроорганизмов к другим препаратам. За 30 лет не выявлено ни одного случая резистентности к нифурателю. Фармакокинетика. Нифурател быстро метаболизируется практически во всех тканях организма. Период полураспада составляет 2,75±0,8 часа. Приблизительно 0,5% нифуратела выводится с мочой в неизменном виде. Остальная часть выводится в виде метаболитов. Нифурател не выявлен во внутримочевой циркуляции. Для получения детальной информации ознакомьтесь с инструкцией для медицинского применения лекарственного средства. **Информация для специалистов здравоохранения и распространения во время семинаров, конференций, симпозиумов и других научных мероприятий по медицинской тематике.**

1. Dubini F, Fumeri P. Antimicrobial activity of nifuratel. *Gionale Italiano di Chemioterapia*, 1985.  
 2. Обоскалова Т.А. Особенности современного течения инфекционных процессов половых путей у женщин и пути их коррекции. Эффективная фармакотерапия. Акушерство и гинекология. №5, 2012.  
 3. Грищенко О.В., Строчак А.В. Клинико-микробиологическое обоснование комплексного подхода к лечению бактериального вагиноза. Здоровье женщины, №7, 2014.  
 4. Бальмер Дж. Комбинация нифуратела и нистатина (Макмирор комплекс) в лечении вульвовагинитов, вызванных смешанной бактериальной, бактериальной и трихомонадной инфекцией. Мультицентровое европейское исследование. Журнал Медико-социальные проблемы семьи, 3-4 (том 17) 2012  
 5. Инструкция до медичного застосування препарату Макмирор таблетки Р/с № UA/5045/01/01, наказ Міністерства охорони здоров'я України № 07 від 05.01.2017.  
 6. Инструкция до медичного застосування препарату Макмирор комплекс капсулы вагинальные мягкие. Р/с № UA/3934/02/01, наказ Міністерства охорони здоров'я України № 1037 від 04.10.2016.  
 7. De Filippo Effects of the Nifuratel-Nystatin combination in local therapy of cervico-vaginal inflammatory diseases. *V. Minerva Ginecol.*  
 8. Инструкция до медичного застосування препарату Макмирор комплекс вагинальний крем. Р/с № UA/3934/01/01, наказ Міністерства охорони здоров'я України № 695 від 26.10.2015.



Информация о лекарственном средстве. Информация для специалистов здравоохранения для использования в профессиональной деятельности.

Производитель лекарственного средства:  
Дюпел Фармацеутици С.р.л. Виа Волтурно, 48 – Квинто Де Стампи – 20089 Рощано (MI) – Италия.



04119, г. Киев, ул. Мельникова, 83-Д, оф. 404  
тел.: (044) 538-01-26, факс: (044) 538-01-27