

ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ ЭТИОТРОПНЫХ ПРЕПАРАТОВ В ЛЕЧЕНИИ ИППП

Г.И.Мавров, Л.И.Пиньковская

Доксициклина моногидрат «Юнидокс-Соллютаб» назначался 47 больным мочеполовым хламидиозом, осложненным сопутствующей бактериальной инфекцией, на протяжении 15-20 дней по 100 мг внутрь два раза в день. Клинический эффект наблюдался у 41 пациентов из 47 (87,2 %). Микробиологический эффект составил 91,5%. В другом исследовании изучалась эффективность *последовательного* применения препаратов цефиксим «Цефорал-Соллютаб» (400 мг в один прием в течение 10 дней) и через 3 суток - джозамицин «Вильпрафен» (по 500 мг три раза в сутки 15-20 суток) у 32 пациентов с хроническим урогенитальным хламидиозом, осложненным сопутствующей бактериальной инфекцией. Общая продолжительность антибактериальной химиотерапии была 25 суток. Положительный клинический эффект был достигнут в 95% случаях. Микробиологический эффект был достигнут в 98 %. В случае развития вторичного генитального кандидоза назначали натамицин «Пимафуцин» по 1 т x 4 р/сут 10 дней (всем); кроме того женщинам - по одной свече на ночь, а мужчинам - 2% крем в течение 15 дней. Клинический эффект наблюдался у 41 пациентов из 47 (87,2 %). Таким образом, применение доксициклина моногидрата, или последовательное применения цефиксима и джозамицина при лечении больных мочеполовым хламидиозом, осложненным сопутствующей бактериальной инфекцией, дает положительный результат у подавляющего большинства больных. В случае развития вторичного кандидоза рекомендован натамицин.