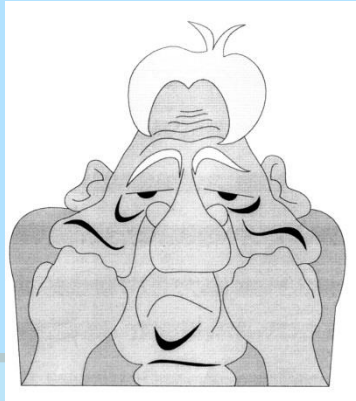
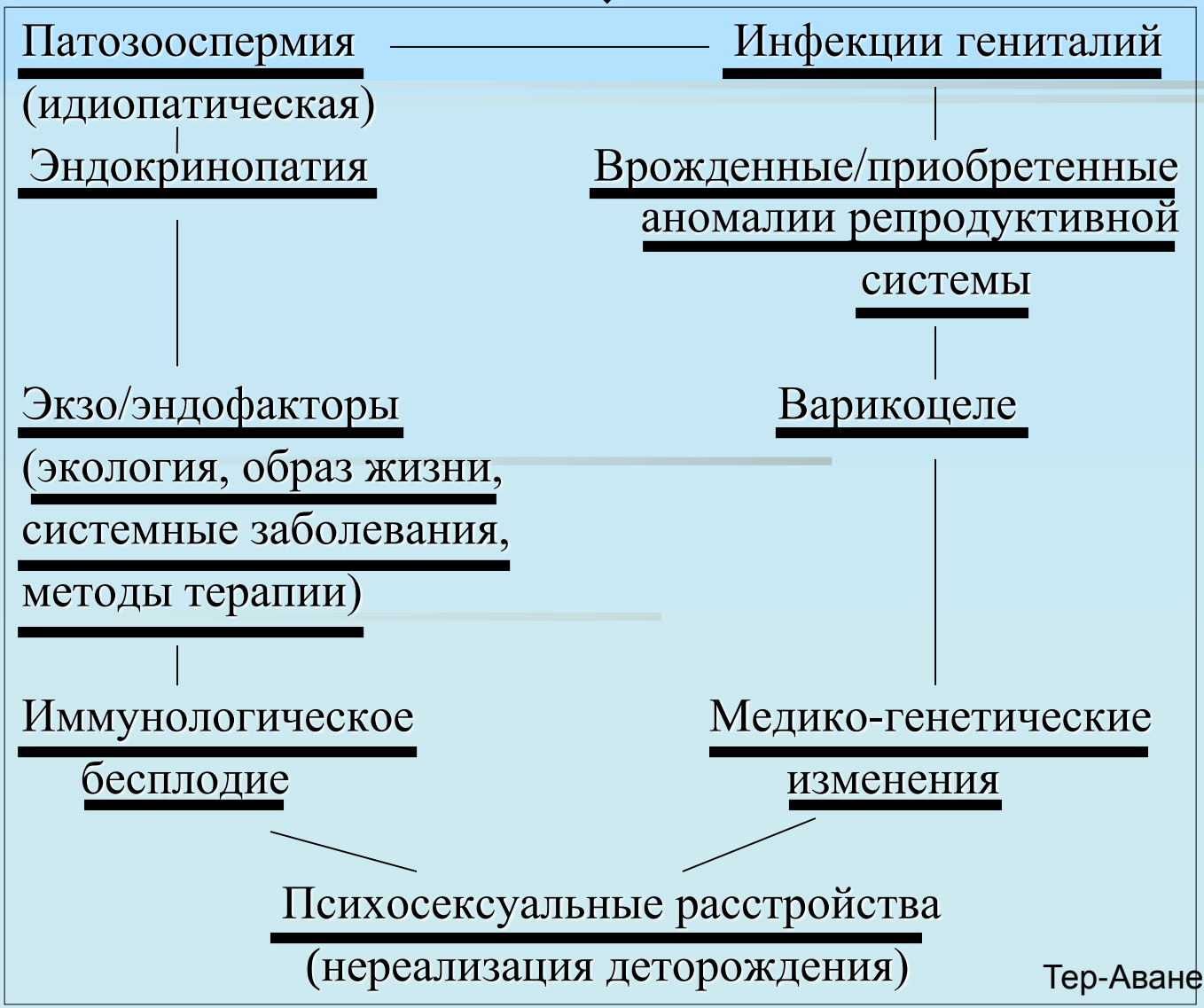


Современные принципы рациональной антимикробной терапии инфекций гениталий.

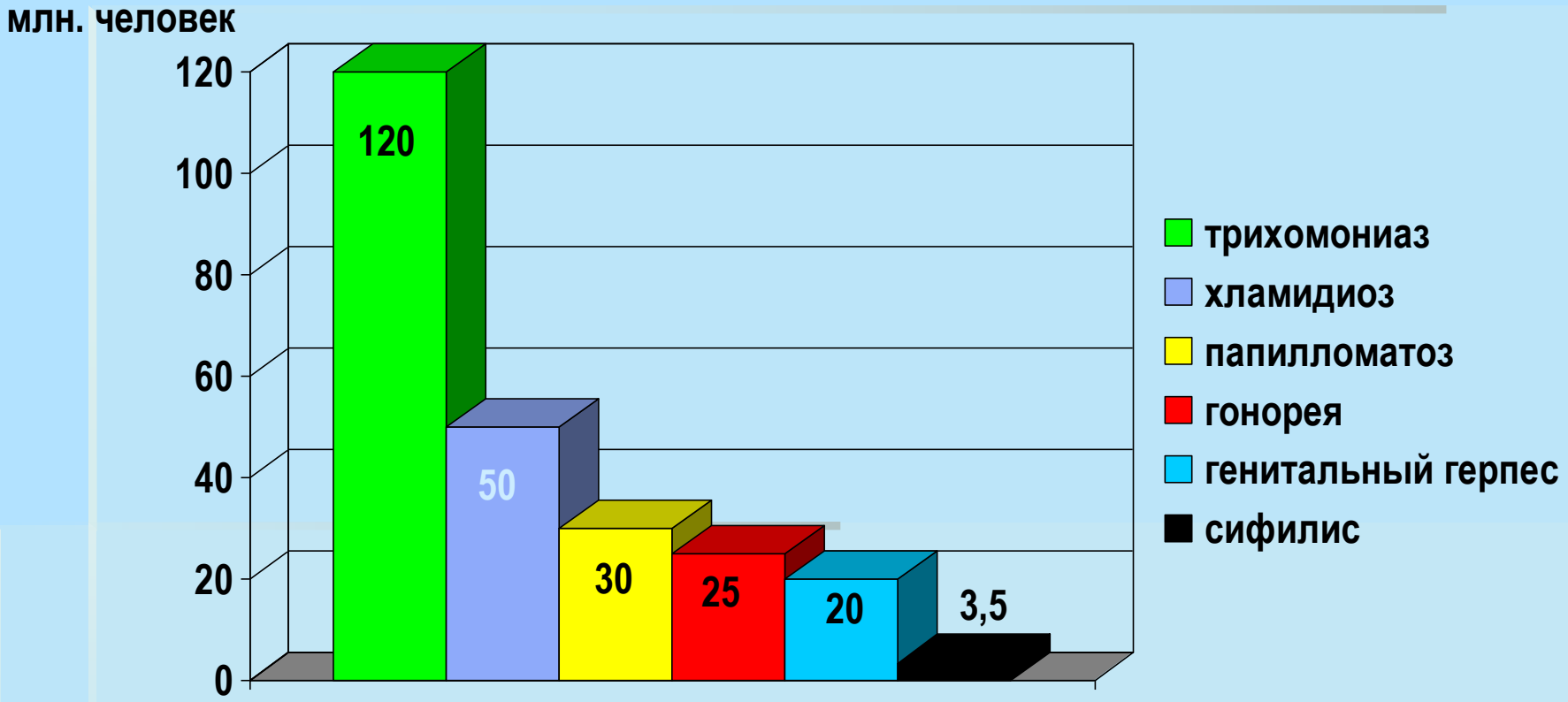
Профессор, д.м.н. Г.В.Тер-Аванесов
ГОУ ВПО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова.
Кафедра акушерства, гинекологии, перинатологии и репродуктологии.
Зав. кафедрой – акад. РАМН проф. Г.Т. Сухих

Мужские причины риска нарушения/отсутствия беременности



Тер-Аванесов Г.В. 2011г.

Распространенность генитальных инфекций в мире (ВОЗ, 2012)



ВПЧ? ВПГ?

Репродуктивнозначимые инфекции

Абсолютно патогенные

- Trichomonas vaginalis
- Clamydia trachomatis
- Mycoplasma genitalium
- Nesseria gonorrhaeae
- Treponema pallidum
- Papillomavirus hominis (6;11;**16;18;45**)
- Hepatitis B,C, virus
- Mumps virus (>18лет)
- Human immuno deficiency virus

Условно патогенные

- Bacterii (enterobacteriaceae, enterococci, anaerobes, staphylococci, streptococci at al.
- Mycoplasma hominis
- Ureaplasma urealyticum (T960)
- Ureaplasma parvum
- Candida albicans
- Herpes simplex virus (I-II)
- Cytomegalovirus

Transmitted and other Reproductive WHO, 2009

Репродуктивнозначимые инфекции

- Значимость инфекционно-воспалительного процесса в организме зависит:
  - Состояние иммунитета
  - Степени колонизации возбудителей (>10^3 Вас., > 10^4 - 10^5 Мусор.)
  - Наличие микс-инфекций
- Факторы, определяющие частоту выявляемости инфекций:
  - Раннее начало половой жизни
  - Частая смена половых партнеров
  - Коммерческий секс
  - Незащищенный секс
  - Гомосексуализм

WHO,2009

Лабораторно-диагностические методы верификации инфекций гениталий

- Микроскопический (исследование нативных и окрашенных мазков)
- Культуральный (количественная оценка микроорганизмов и определение их чувствительности к препаратам)
- Иммунофлюоресцентный (прямой – «ПИФ» и непрямой)
- Серологический (определение антигенов и антител в крови)
- Молекулярно-биологический (выявление специфических ДНК/РНК возбудителей)
  - ПЦР – качественный тест
  - ПЦР – “REALTIME” – качественный +количественный тест
  - NASBA - “REALTIME” (nucleic acid sequence-based amplification) – реакция транскрипционной амплификации РНК

Sexually Transmitted and Other Reproductions Tract Infections. A guide to essential practice// WHO, 2009.

Патогенез развития нарушений в мужской репродуктивной системе при инфекции гениталий

А. Нейрогенные растройства

- болевой синдром
- нарушение функции мочевого пузыря
- эректильная дисфункция

Б. Инфертильность

- подавление сперматогенеза за счет токсического влияния микроорганизмов и их продуктов жизнедеятельности

- нарушение количественного и качественного состава семенной жидкости как следствие изменения секреторной функции половых желез

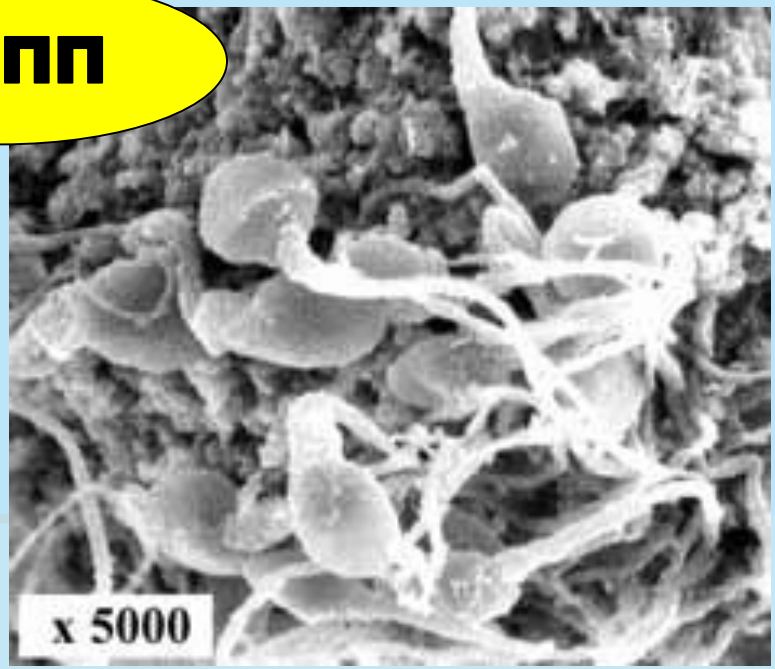
- воспаление и склероз обуславливают диструктиризацию клеток и обструкцию семявыводящих путей

- иммунологическое бесплодие как следствие активации иммунной системы (агглютинация, наличие антиспермальных антител)

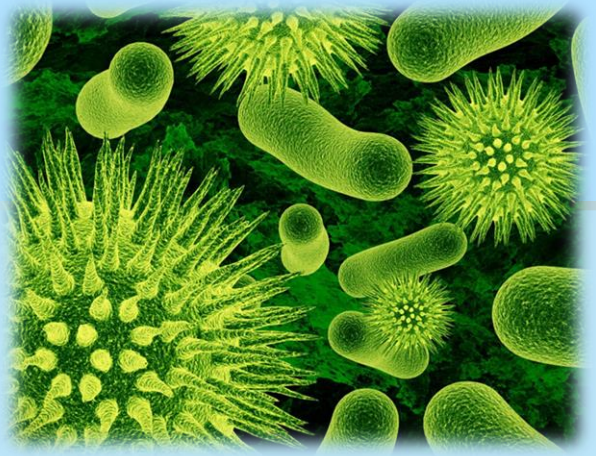
Н. Нишлага, 2007

Сперматозоиды – источник инфицирования и снижения фертильности женщин

ИППП

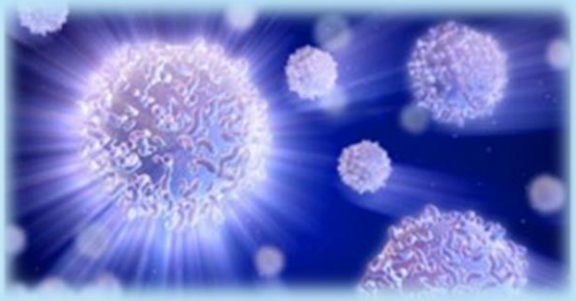


Простатит и мужское бесплодие[adapt:1,2]

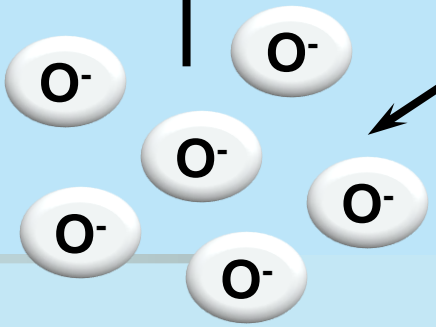


инфекция

- повреждение ДНК сперматозоидов



лейкоциты



активные формы кислорода

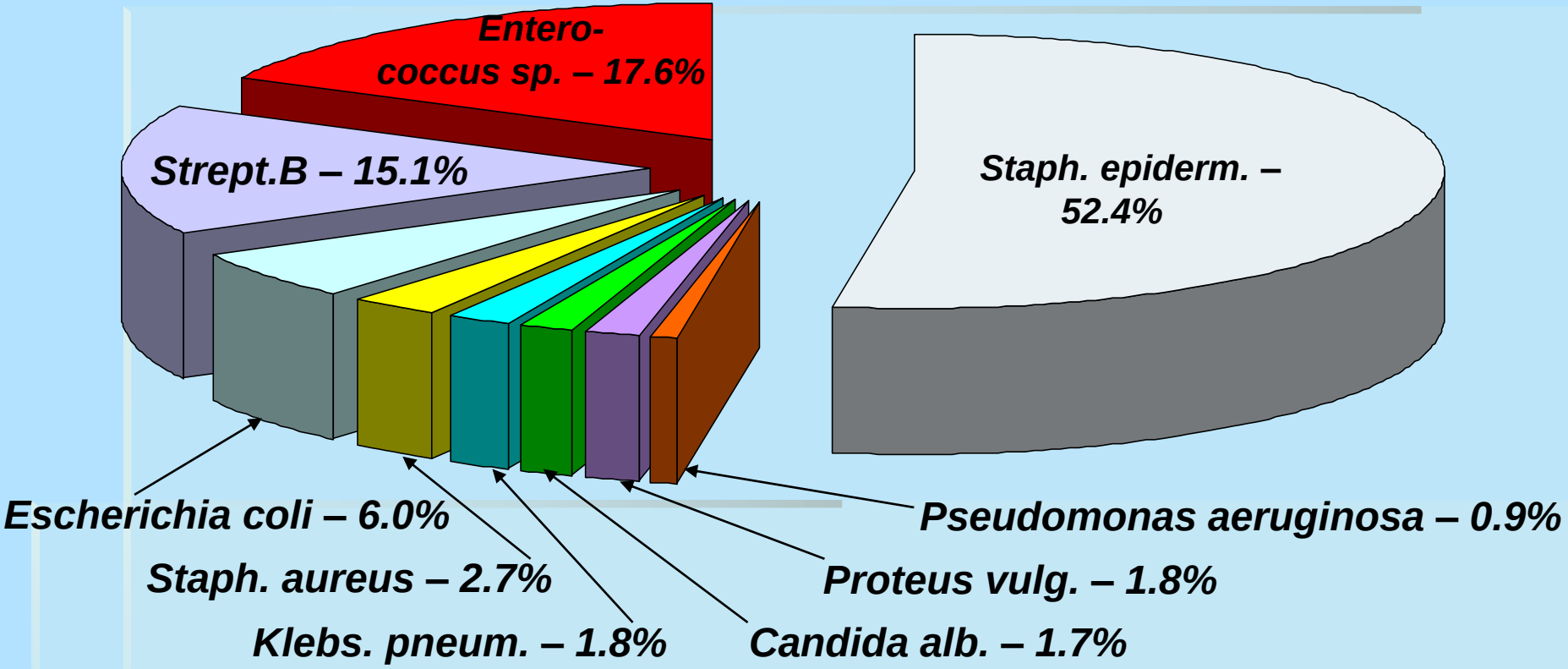
перекисное окисление липидов

повреждение мембраны сперматозоидов

снижение способности проникать в яйцеклетку

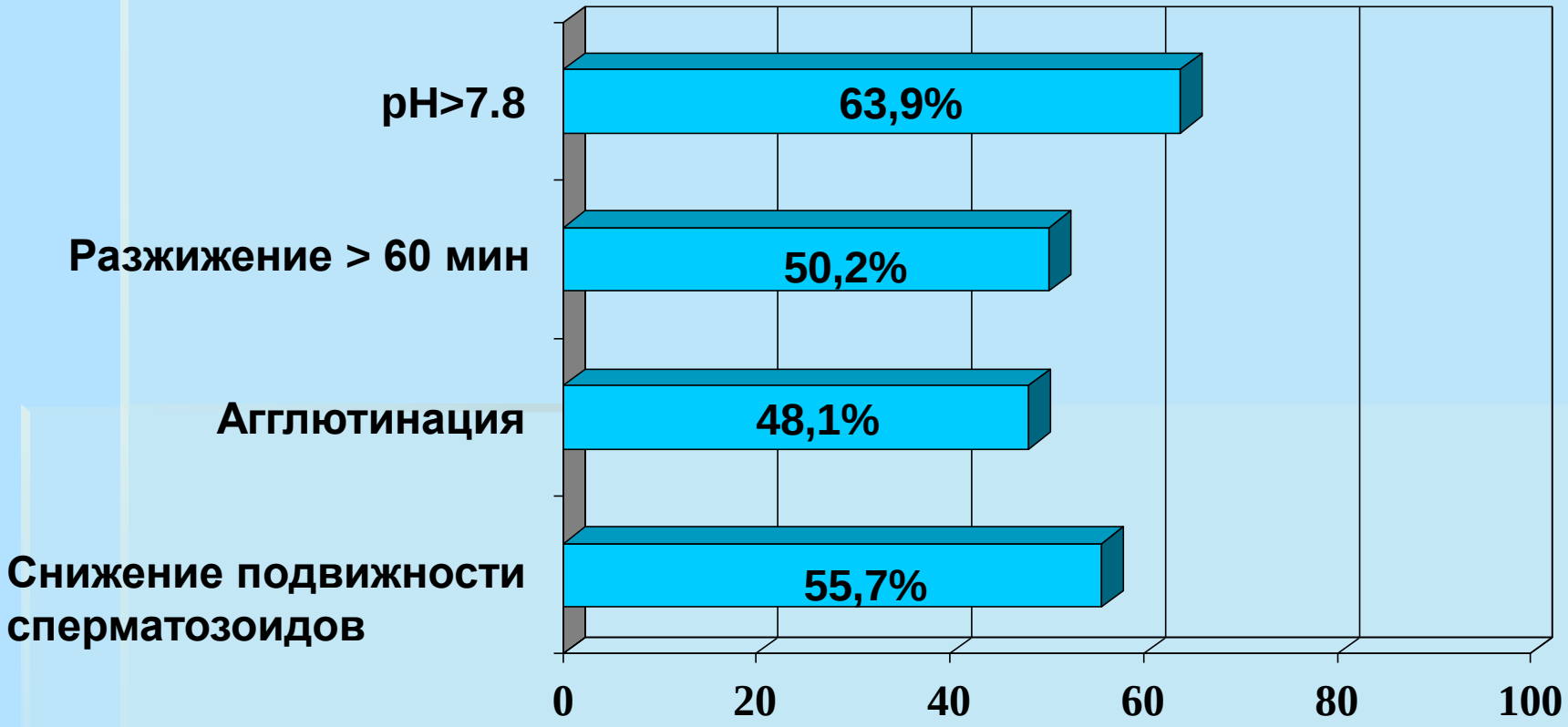
[1]Xia XY, et al. Zhonghua Nan Ke Xue. 2011;17(12):1069-72
[2]Potts JM, et al. J Urol. 2000;163(6):1775-8

Результаты микробиологического анализа спермы у мужчин с инфекцией гениталий (n = 290)



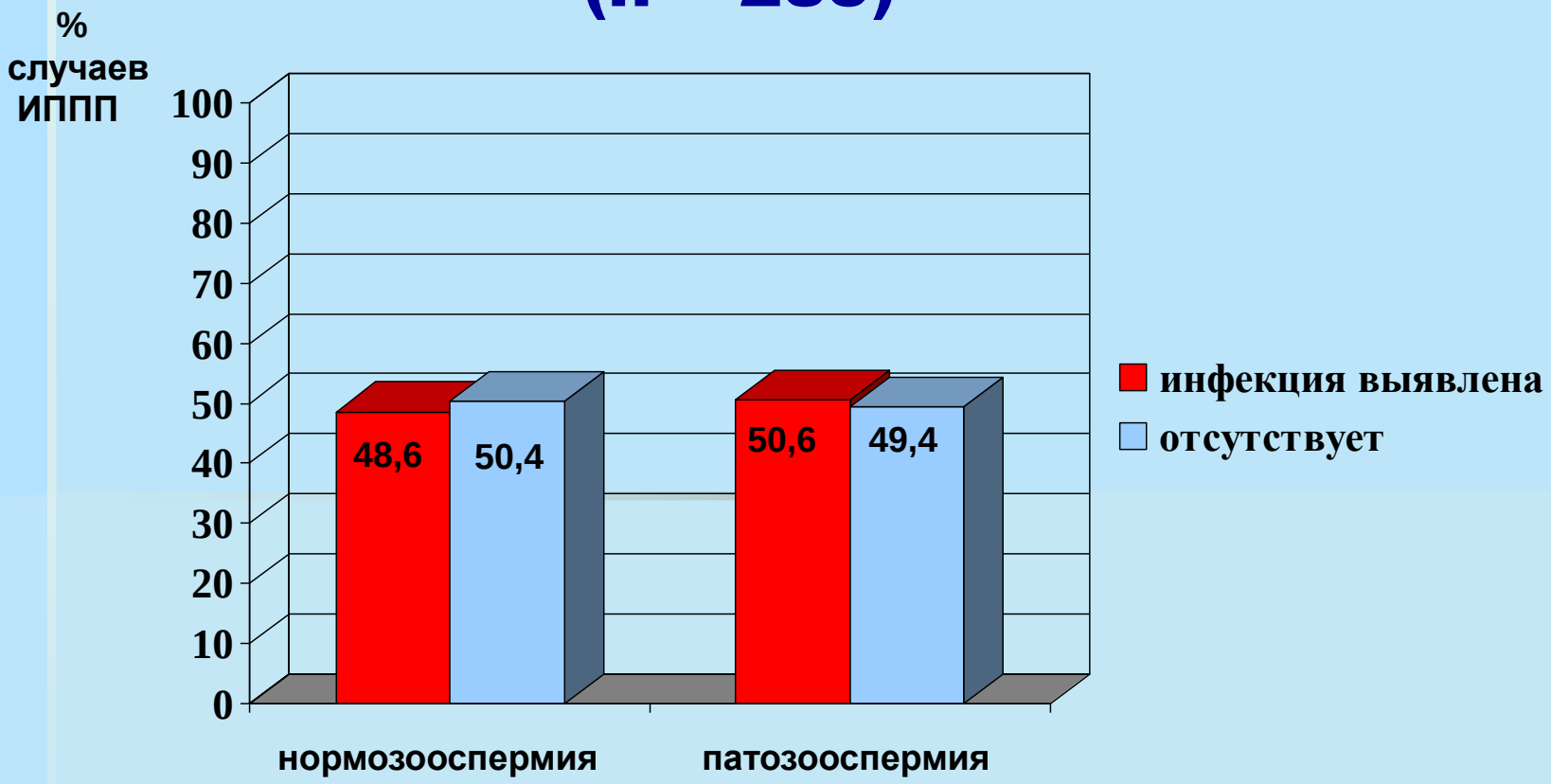
Характеристика спермограмм при инфекции гениталий (n = 290)

Выявляемые отклонения:



НЦ АГиП РАМН, 2007

Сравнительные данные по изучению влияния инфекций Mycoplasma hominis и Ureaplasma urealyticum на фертильность спермы (n = 285)



НЦ АГиП РАМН, 2008

Факторы, определяющие эффективность лечения

- проведение обследования на различные инфекции, установление точного диагноза и своевременное назначение терапии пациенту и его половым партнерам

- применение комплексного поэтапного лечения, включающего антимикробные и нестероидные противовоспалительные препараты, антиагреганты, иммуномодуляторы, альфа-1-адреноблокаторы, биостимуляторы, фитоэкстракты, физиотерапия

- исключение рецидива заболевания и выявление других возможных источников инфицирования

Химиотерапевтические средства в терапии генитальных инфекций

фторхинолоны

макролиды

цефалоспорины

противовирусные

противогрибковые

противопротозойные

тетрациклины

~~нитрофураны~~

~~сульфаниламиды~~

Биокомплексы для лечения и профилактики репродуктивного здоровья мужчин

- ***Минералы***
- ***Мультивитамины***
- ***Энзимы***
- ***Пробиотики***
- ***Аминокислоты***
- ***Натуральные липиды***
- ***Антиоксиданты (биофлавониды, коэнзим Q-10)***
- ***Фитопрепараты***

Douglas Laboratories Japan, Inc. 2005; SOLGAR, USA. 2015

Рациональное комплексное применение терапии в лечении инфекций гениталий.

1) Антимикробные средства (антибиотики)*
2) Нестероидные препараты
3) Антиагреганты
4) L – Адреноблокаторы
5) Иммуномодуляторы
6) М-холиномиметики
7) Биокомплексы
8) Физио-рефлексотерапия
9) Профилактика дисбактериоза и кандидоза

* - Обязательное проведение культурального исследования пробы с индефикацией и чувствительности к лекарственным средствам.

Тер-Аванесов Г.В. 2016г.

Чувствительность к различным антибиотикам у пациентов с неосложненной инфекцией мочевыводящих путей

Антибиотик	Чувствительность (%)
Цефиксим (Супракс Солютаб®)	99,2
Цефуроксим	93,6
Пипемидиновая кислота	78,6
Норфлоксацин	86,7
Триметоприм+сульфаметоксазол	68
Амоксициллин	65,8

Garcia-Rodriguez JA, 1998

Интерферон гамма

Инновационная молекула
в терапии внутренних
болезней

ФАРМАКЛОН

Ингарон®

ЕДИНСТВЕННЫЙ В РОССИИ ОРИГИНАЛЬНЫЙ ПРЕПАРАТ НА ОСНОВЕ ИНТЕРФЕРОНА ГАММА ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО РЕКОМБИНАНТНОГО

Входит в реестр ЖНЛВП

Рег. удостоверение в РФ: № ЛС-000924 от 27.08.2010 г.

ЕДИНСТВЕННЫЙ В РОССИИ ПРЕПАРАТ
НА ОСНОВЕ ИНТЕРФЕРОНА ГАММА
ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО РЕКОМБИНАНТНОГО

ингарон®

УНИКАЛЬНЫЕ СВОЙСТВА ИНГАРОНА ДОКАЗАНЫ КЛИНИЧЕСКИ

иммуномодулирующая, противовирусная, противоопухолевая активность

ВЫСОКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ В КОМПЛЕКСНОЙТЕРАПИИ

- Вирусный гепатит В и С
- ВИЧ / СПИД инфекция
- Туберкулез
- Урогенитальный хламидиоз
- Папилломавирусная инфекция
- Онкологические заболевания

ВЫСОКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ В МОНОТЕРАПИИ

- Генитальная герпесвирусная инфекция
- Опоясывающий лишай

РУ № ЛС-000924 от 27.08.2010

Входит в перечень ЖНВЛС 2014 г.

Распоряжение Правительства РФ от 19 декабря 2013 г. N 2427-р

НПП ФАРМАКЛОН®

Показания к применению

- Грипп (интраназальная форма)

- Вирусный гепатит В и С
- ВИЧ / СПИД инфекция
- Туберкулез
- Хронический простатит
- Папилломавирусная инфекция и другие инфекции (Генитальная герпесвирусная инфекция, Урогенитальный хламидиоз, Опоясывающий лишай)
- Онкологические заболевания (в качестве иммуномодулятора, в том числе, в комбинации с химиотерапией)
- Хроническая гранулематозная болезнь (профилактика инфекционных осложнений)

ингарон®
интерферон гамма человеческий рекомбинантный

Клиническое исследования подтверждающиее эффективность препарата ингарон в комплексном лечении хронического простатита

Результаты оценки симптомов IPSS

	До исследования	После исследования
Испытуемая группа		
Mean SD	12,6 4,9	9,8 4,3
Контрольная группа		
Mean SD	18,3 3,2	14,7 2,6

Результаты микроскопического исследования секрета предстательной железы (содержание лейкоцитов до 10)

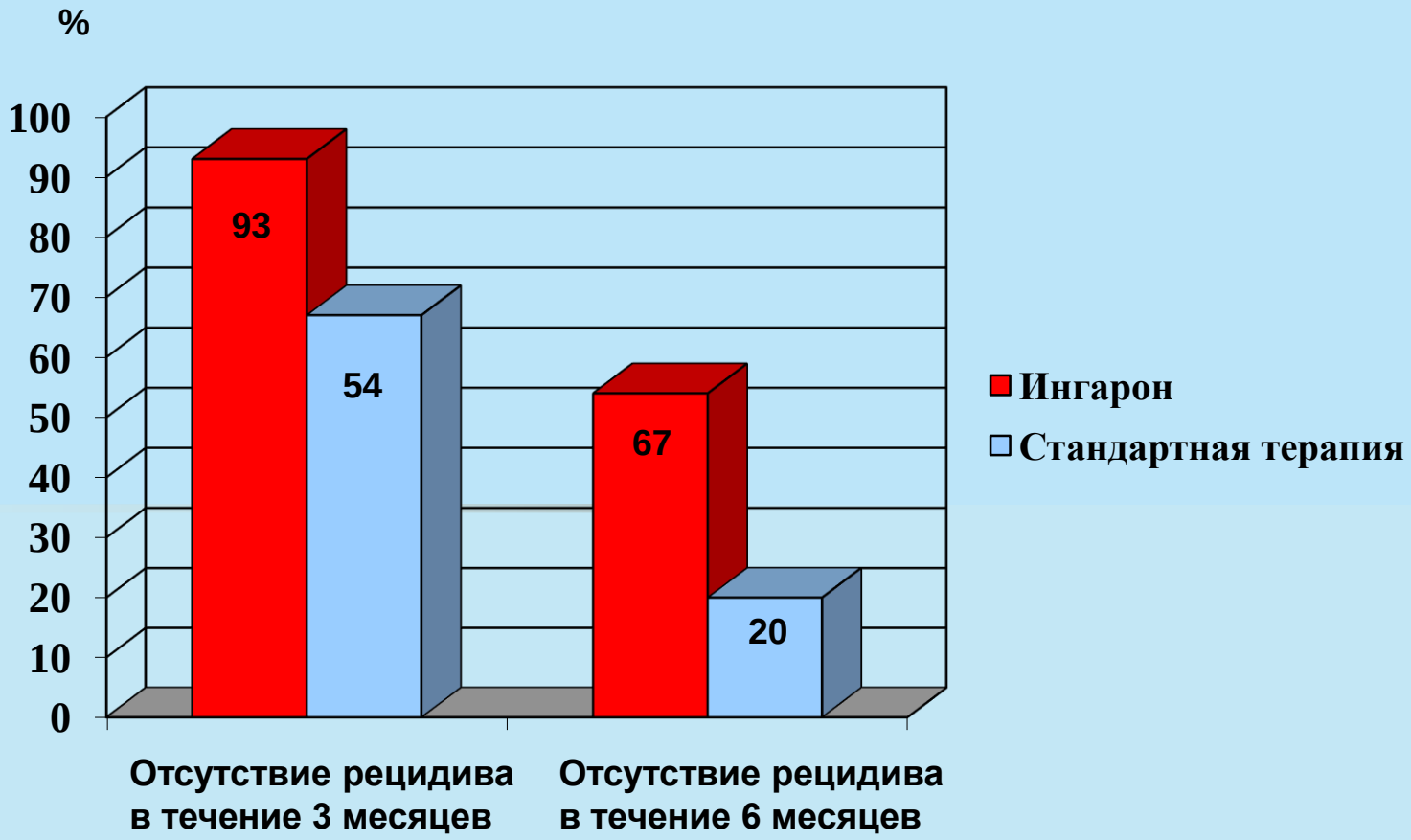
	До исследования	После исследования
Испытуемая группа		
Mean SD	12,6 4,9	9,8 4,3
Контрольная группа		
Mean SD	18,3 3,2	14,7 2,6

Кафедра клиничекой андрологии ФПК МР РУДИ, Москва, ГКБ № 47. (n=30)

ингарон®
интерферон гамма человеческий рекомбинантный

Результаты в терапии Ингарон при хроническом простатите

n=149



ингарон®
интерферон гамма человеческий рекомбинантный

Результаты применения Ингарона ® в комплексной терапии хронического простатита

1. Ингарон 500000 МЕ. курсом 10 подкожных инъекций через день доказал свою терапевтическую эффективность.

2. Клиническое противорецидивное действие Ингарона сохраняется в течение 6 мес. у 67% пациентов против 20% пациентов контрольной группы.

3. Применение Ингарона ® в дозе 500000 МЕ. курсом 10 п/к через день доказал свою терапевтическую эффективность, уменьшение болевого синдрома, снижение дизурии, улучшение качества жизни.

4. Ингарон при курсавом лечении в рекомендуемой дозировке является безопасным препаратом с хорошей переносимостью.

5. В дозе 500 000 МЕ. Ингарон ® может быть рекомендован для комплексной терапии больных ХП

ингарон®
интерферон гамма человеческий рекомбинантный

Выводы:

Включение препарата Ингарон ® существенно повышает эффективность терапии больных ХГС и ХГВ. Так устойчивый вирусологический ответ наблюдался у 65,0-80,0% больных 1 генотипа и у 73,9-84,6% больных «не 1» генотипа HCV, в то время как у пациентов контрольной группы - только у 56,0% и 60,0% соответственно

Способы применения:

ХГС-500000 МЕ./сут. Первая доза в день ведения интерферона альфа. При генотипе 1 курс первого этапа терапии 6 мес. при «не 1» типе-3 мес.

ХГВ-500000 МЕ./сут. Первая доза-в день введения интерферона альфа. Длительность курса-6 мес.

ингарон®
интерферон гамма человеческий рекомбинантный

Клинико-диагностические критерии восстановления репродуктивной функции мужчин

1. Элиминация возбудителей инфекций, передаваемых половым путем

2. Нормализация показателей количества лейкоцитов в сперме и/или секрете предстательной железы

3. Отсутствие микрофлоры или наличие условно - патогенных микроорганизмов при значениях < 10^3 КОЕ/мл в сперме и/или секрете предстательной железы

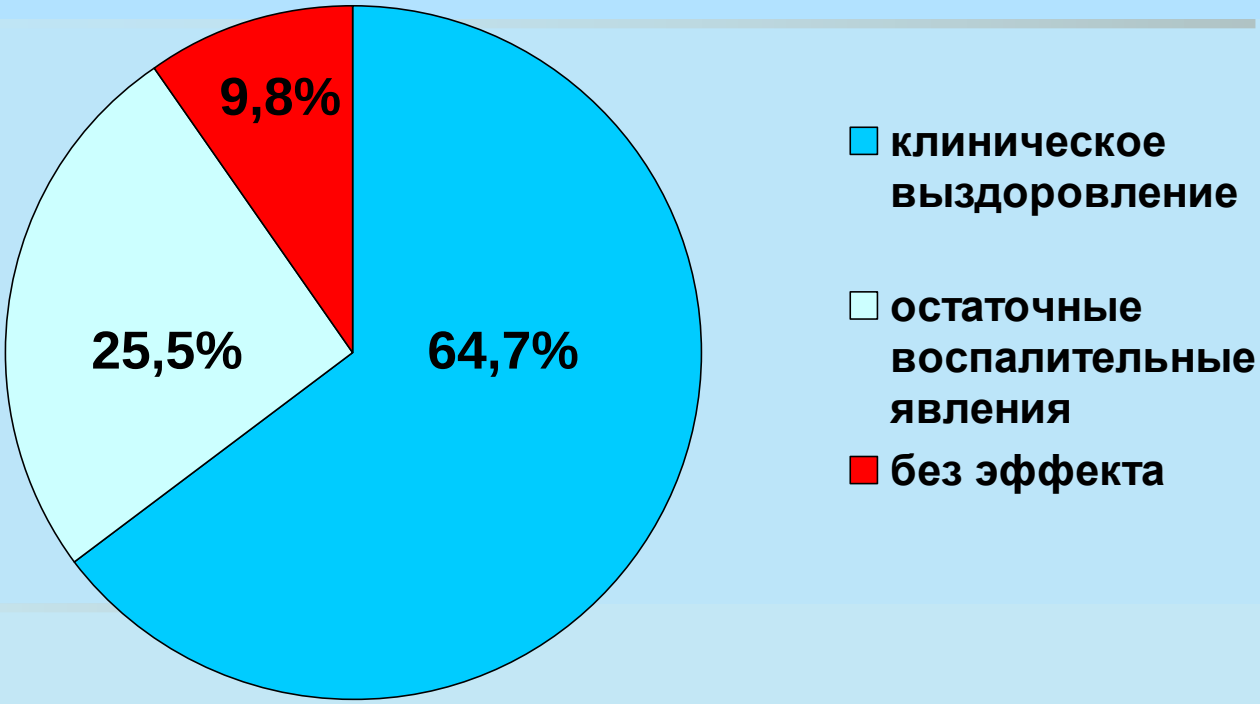
4. Отсутствие симптомов заболевания

5. Восстановление фертильности спермы

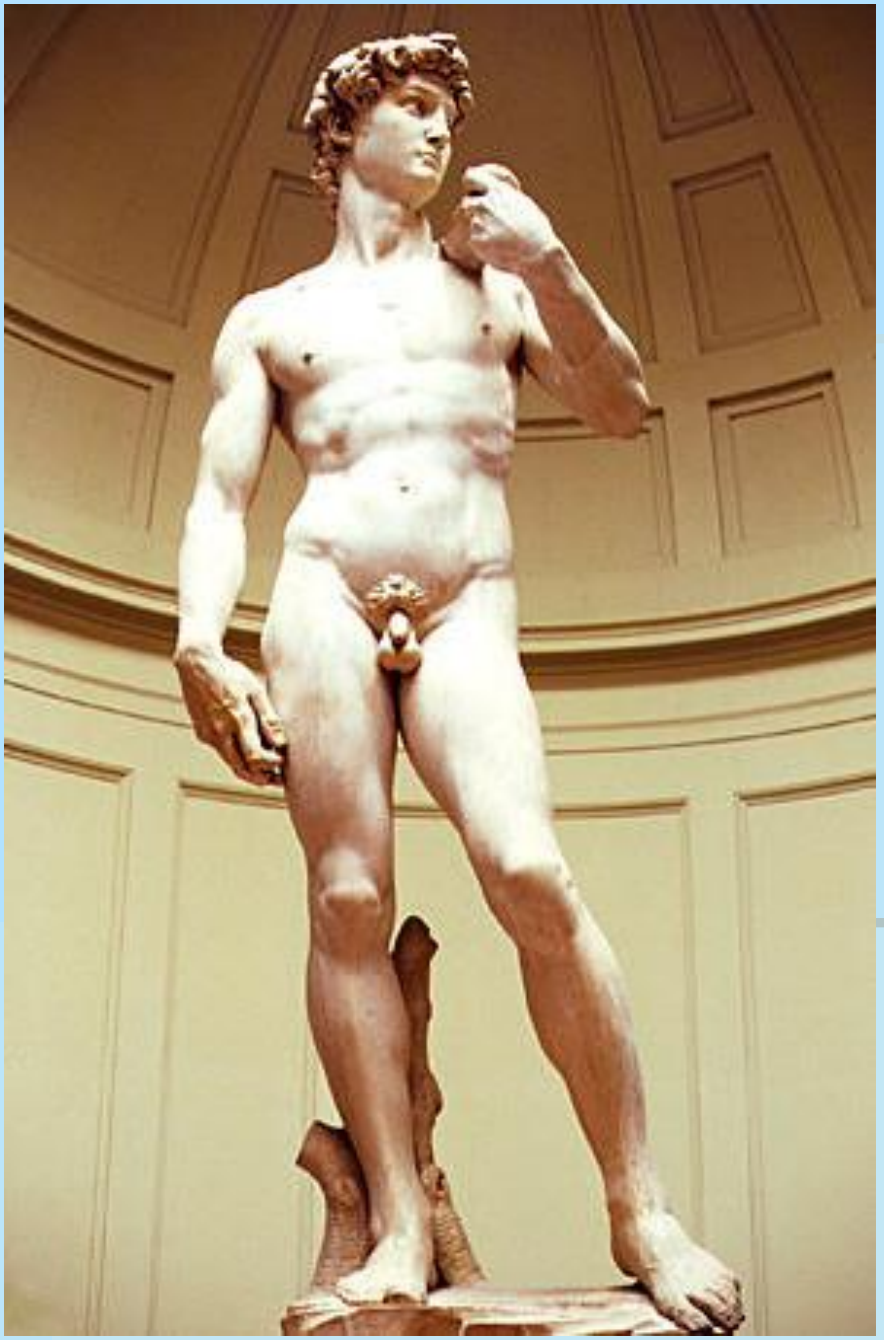
6. Наступление беременности при отсутствии других причин бесплодия

НЦ АГ и П 2007г.

Результаты лечения инфекции гениталий при мужском бесплодии



НЦ АГ и Г, 2011



Благодарю за внимание!