

Современные подходы к лечению трихомонадной инфекции у мужчин

А.М. Корниенко, В.И. Химич, М.А. Щербак, М.Г. Романюк, В.А. Рудаков
ГУ «Институт урологии НАМН Украины», г. Киев

В статье приведен анализ данных относительно клинической и лабораторной эффективности препарата Цифран СТ у 62 пациентов с хроническими воспалительными заболеваниями мочеполовой системы, вызванными *Trichomonas vaginalis*. Установлена высокая клиническая (94,4%) и бактериологическая (88,7%) эффективность применения данного препарата. Отмечена хорошая переносимость и небольшое количество побочных эффектов.

Ключевые слова: Цифран СТ, трихомониаз, мочеполовые пути у мужчин.

На протяжении длительного периода не теряет своей актуальности вопрос лечения воспалительных заболеваний у мужчин. Возможно, что соблюдение правил безопасного секса, совершенствование сексуальной культуры, повышение ценностей брака и семьи, моральных установок могло бы сыграть важную роль в снижении темпов распространения этой патологии. Однако и в предыдущие десятилетия, и сегодня отмечается прогрессивный рост показателей заболеваемости [1].

World Health Organization (ВОЗ) по состоянию на 2013 год приводит такую статистику: ежедневно более чем у 1 млн людей диагностируют инфекции половых путей; 500 млн человек инфицируются инфекциями, передающимися половым путем (ИППП) – хламидиоз, гонорея, сифилис и трихомониаз; ИППП увеличивают риск заражения ВИЧ в 3 раза и более.

По данным некоторых авторов, ежегодно в мире регистрируют 170 млн случаев трихомониаза, что составляет 35% в структуре ИППП [3].

Отдельные источники утверждают, что в 40% случаев в комплексе возбудителей при диагностике воспалительных заболеваний мочеполовой системы у мужчин выявляют простейшие микроорганизмы (гарднереллы или трихомонады) [4].

Социально-экономическое значение данной патологии обусловлено не только высокими показателями заболеваемости, но и значительными рисками формирования репродуктивной дисфункции. Известно, что 8–15% супружеских пар являются бесплодными, что в общей популяции насчитывает более 100 млн пар, неспособных к рождению желанного ребенка (ВОЗ, 2011 г.).

По оценкам организации «Centers for Disease Control and Prevention» (CDC), трихомониаз является наиболее распространенной ИППП. В США насчитывается 3,7 млн человек, инфицированных *Trichomonas vaginalis*, но только у 30% развиваются какие-либо симптомы. При этом симптоматика у женщин встречается чаще, чем у мужчин (2010).

Такая ситуация требует ответственного подхода к диагностике, лечению и прогнозированию указанных выше процессов.

Фармакотерапия у данной группы пациентов является насущной задачей. При этом выбор лекарственных средств достаточно ограничен. Актуальным остается вопрос обеспечения элиминации возбудителя. Приоритетным становится поиск новых, наиболее эффективных препаратов для гарантированной санации половых путей. К препаратам, используемым для лечения данной патологии, предъявляются оп-

ределенные требования: эффективность, комплаентность, хорошая переносимость, низкая токсичность, финансовая доступность для пациента [2].

Рекомендуемая схема лечения (Centers for Disease Control and Prevention):

- Метронидазол 2 г однократно или тинидазол 2 г однократно.

Альтернативная схема:

- Метронидазол 500 мг перорально 2 раза в день в течение 7 дней.

Были изучены возможности современной антипротозойной терапии в лечении трихомонадной инфекции у мужчин для улучшения качества лечения данной группы пациентов.

Цель исследования: изучение эффективности применения препарата Цифран СТ у пациентов с диагностированной инфекцией *Trichomonas vaginalis*.

В состав препарата Цифран СТ входят два активных компонента: ципрофлоксацин в дозе 500 мг и тинидазол в дозе 600 мг.

Показанием к применению препарата Цифран СТ являются мочеполовые инфекции у женщин и мужчин, вызванные *Trichomonas vaginalis*, *Gardnerella vaginalis*, а также инфекции, вызванные анаэробными бактериями. Обязательным является одновременное лечение полового партнера.

Противопоказанием к применению является повышенная чувствительность к компонентам препарата в анамнезе. Из побочных явлений изредка могут отмечаться бессонница, головокружения и головная боль, диспептические расстройства, сенсорная или смешанная периферическая невропатия и расстройство ЦНС в виде дрожания, ригидности мышц, нарушения координации, судорог, нарушения сознания. Препарат несовместим с алкоголем.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

В отделе сексопатологии и андрологии ГУ «Институт урологии НАМН Украины» изучали клиническую эффективность применения препарата Цифран СТ в лечении мужчин с воспалительными заболеваниями мочеполовых путей, вызванными *Trichomonas vaginalis*.

Были обследованы и пролечены 62 мужчины с диагностированным трихомониазом в хронической фазе заболевания в возрасте от 22 до 45 лет и длительностью заболевания от 6 мес до 6 лет. Ни один из обследованных мужчин не имел острой, ярко выраженной клиники первичного инфицирования.

Распределение пациентов по топическому поражению мочеполовых путей представлено в табл. 1.

Симптомы заболевания у мужчин, принимающих участие в исследовании, представлены в табл. 2.

При бессимптомном течении определение возбудителя у мужчин выявлено после направления гинеколога как сексуальных партнеров женщин, проходящих курс лечения трихомонадной инфекции.

Диагностику *Trichomonas vaginalis* проводили на начальном этапе с помощью микроскопии, затем – методом поли-

Распределение пациентов по нозологии мочеполовых путей

Диагноз	Количество пациентов, n (%)
Хронический простатит	6 (9,7)
Хронический простатитовезикулит	10 (16,1)
Хронический уретропростатит	36 (58,1)
Хронический уретропростатитовезикулит	10 (16,1)

Таблица 2

Клинические проявления заболевания

Клинические проявления	Количество пациентов, n (%)
Алгический синдром	28 (45,2)
Дизурические явления	31 (50)
Слизисто-гнойные выделения из половых путей	18 (29)
Периодические слизисто-гнойные выделения из половых путей	15 (24,2)
Бессимптомное течение	13 (21)

Таблица 3

Изменение симптоматики при использовании препарата Цифран СТ

Клинические проявления	Количество пациентов, n (%)
Алгический синдром	Ликвидирован у 24 из 28 (85,7)
Дизурические явления	Ликвидированы у 27 из 31 (87,1)
Слизисто-гнойные выделения из половых путей	Ликвидированы у 17 из 18 (94,4)

меразной цепной реакции (ПЦР). В случае возникновения диагностических трудностей использовались возможности культуральной системы InPouch TV.

Схема лечения: препарат Цифран СТ назначают по 1 таблетке 2 раза в день курсом 7 дней. С целью коррекции иммунного статуса и улучшения проникновения антибиотика в зону воспаления назначали иммуномодуляторы, системную энзимотерапию. При необходимости применяли симптоматическую терапию, физиотерапию, противокандидозные препараты.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Оценка результатов лечения мужчин с трихомонадной инфекцией мочеполовых путей с использованием препарата Цифран СТ свидетельствует о мощной позитивной динамике устранения симптомов заболевания.

Результаты изменений симптоматики представлены в табл. 3.

Пациенты, имеющие остаточные явления патологических симптомов, отмечают значительное уменьшение интенсивности их проявлений.

Сучасні підходи до лікування трихомонадної інфекції у чоловіків О.М. Корнієнко, М.Г. Романюк, М.О. Щербак, В.О. Рудаков, В.І. Хіміч

У статті наведено аналіз даних клінічної та лабораторної ефективності препарату Цифран СТ у 62 пацієнтів з хронічними запальними захворюваннями сечостатевої системи, викликаними *Trichomonas vaginalis*. Встановлена висока клінічна (94,4%) і бактеріологічна (88,7%) ефективність застосування даного препарату. Відзначено добру переносимість та незначні побічні ефекти.

Ключові слова: Цифран СТ, трихомоніаз, сечостатевої шляхи у чоловіків.

Таким образом, клиническая эффективность курса лечения по данным различных показателей составила 85,7–94,4%.

Лабораторный контроль в обязательном порядке проводили всем пролеченным пациентам.

Мониторинг ПЦР исследования свидетельствует о высокой общей терапевтической (бактериологической) эффективности исследуемого препарата относительно *Trichomonas vaginalis*. Из 62 мужчин излечено 55 (88,7%).

Жалоб от пациентов на проявления побочных реакций во время курсового лечения не поступало.

ВЫВОДЫ

1. Применение препарата Цифран СТ в лечении мужчин с трихомонадной инфекцией мочеполовых путей продемонстрировало его высокую эффективность. Клиническая эффективность составила 85,7–94,4%, а бактериологическая – 88,7%.

2. Отмечена хорошая переносимость препарата Цифран СТ и отсутствие побочных эффектов в группе исследования.

3. Результаты нашего исследования позволяют рекомендовать использование препарата Цифран СТ в лечении трихомонадной инфекции мочеполовых путей у мужчин.

New treatment of trichomonas infection in men A.M. Kornienko, V.I. Himich, M.A. Scherbak, M.G. Romanyuk, V.A. Rudakov

The analysis of data on clinical and laboratory efficacy Cifran CT in 62 patients with chronic inflammatory diseases of the genitourinary system, caused by *Trichomonas vaginalis*. High clinical installed of (94,4%) and bacteriological (88,7%) the effectiveness of this drug. Was well tolerated and few side effects.

Key words: Cifran CT, trichomoniasis, genitourinary tract in men.

Сведения об авторах

Корниенко Алексей Михайлович – ГУ «Институт урологии НАМН Украины», г. Киев, ул. Ю. Коцюбинского, 9а; тел.: (044) 486-51-94. E-mail: androlog.alex@gmail.com

Романюк Максим Григорьевич – ГУ «Институт урологии НАМН Украины», г. Киев, ул. Ю. Коцюбинского, 9а; тел.: (066) 423-61-40. E-mail: Maxxhole@mail.ru

Щербак Мария Александровна – ГУ «Институт урологии НАМН Украины», г. Киев, ул. Ю. Коцюбинского, 9а; тел.: (044) 486-58-87. E-mail: sexology@sexology.kiev.ua

Рудаков Валерий Александрович – ГУ «Институт урологии НАМН Украины», г. Киев, ул. Ю. Коцюбинского, 9а; тел.: (044) 486-57-61. E-mail: sexology@sexology.kiev.ua

Химич Валентина Ивановна – ГУ «Институт урологии НАМН Украины», г. Киев, ул. Ю. Коцюбинского, 9а; тел.: (044) 486-58-87. E-mail: sexology@sexology.kiev.ua

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Сексологія і андрологія / Під ред. акад. О.Ф. Возіанова та проф. І.І. Горпинченка. – К.: Здоров'я, 1996.
2. Корниенко А.М., Романюк М.Г., Гурженко Ю.Н., Аксенов П.В. Эффективность препарата Ципролет А у мужчин со смешанной инфекцией мочеполового тракта //Здоровье мужчины. – 2014. – № 2. – С. 72–74.
3. Горпинченко И.И., Романюк М.Г., Корниенко А.М., Аксенов П.В., Литвин И.М. Терапия метронидазолом резистентного трихомониаза комбинацией ципрофлоксацина и тинидазола //Здоровье мужчины. – 2014. – № 1. – С. 95–98.
4. Petrin D, Delgaty K, Bhait R, Garbtr G. Clinical and microbiological aspects of Trichomonas vaginalis / Clin Microbiol Rev. – 1998; 11; 300–17.

Статья поступила в редакцию 05.09.2016