

АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ И ГИРУДОТЕРАПИЯ ПРИ ГОРМОНАЛЬНО-ЗАВИСИМЫХ И ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ

Р.Н. Живогляд

*Кафедра акушерства и гинекологии № 2 (зав. — доктор мед. наук И.Ф. Фаткуллин)
Казанского государственного медицинского университета*

Нам представлялось интересным проанализировать результаты воздействия пиявок *Hirudo medicinalis* и антибактериальной терапии на показатели гомеостаза у женщин, страдающих гинекологическими заболеваниями, с учетом объективных, клинических и лабораторных данных и тем самым придать более обоснованный характер терапевтической эффективности при сочетании традиционного и нетрадиционного методов лечения.

Был проведен курс гирудотерапии 34 женщинам в возрасте от 18 до 65 лет с различными заболеваниями. О результатах судили по общему и биохимическому анализам крови до и после завершения полного курса гирудотерапии. При детальном изучении анализов крови отмечена различная направленность воздействия гирудотерапии на биохимические показатели, что прежде всего зависело от исходного значения того или иного показателя. После окончания курса гирудотерапии наблюдалось повышение показателей, если они были изначально снижены, и наоборот, то есть прослеживалась тенденция к приведению показателей к норме.

И., 32 года. Диагноз: хронический двусторонний сальпингоофорит в сочетании со спаечным процессом органов малого таза, нарушением овариально-менструального цикла, болевым синдромом. Больной проведен курс гирудотерапии: за 9 сеансов (2—3 раза в неделю) поставлено 67 пиявок.

Общий анализ крови до курса лечения: Нб — 112 г/л, СОЭ — 12 мм/ч, л. — $6,2 \cdot 10^9$ /л, эр. — $4,4 \cdot 10^{12}$ /л, тромбоц. — $180 \cdot 10^9$ /л, время свертывания крови — 4 мин 20 с, протромбиновый индекс — 100%. В результате гирудотерапии месячные нормализовались, прошли боли, в последующие 6—8 месяцев после лечения обострений воспалительного процесса не возникало. По данным УЗИ патологии не выявлено.

Анализ крови после лечения: Нб — 110 г/л, СОЭ — 8 мм/ч, л. — $6,4 \cdot 10^9$ /л, эр. — $4,4 \cdot 10^{12}$ /л, тромбоц. — $180 \cdot 10^9$ /л, время свертывания крови — 5 мин. Как видим, СОЭ снизилась с 12 до 8 мм/ч, то есть на 34%, значительно повысился уровень лейкоцитов (3%), на 16% удлинилось время свертывания крови. В полной мере реализовалось классическое представление о противовоспалительном и антикоагулянтном воздействии пиявок на гомеостаз. Снижение уровня гемоглобина на 1,8% не имеет патологических отклонений, поскольку укладывается в пределы нормы.

В., 31 год. Диагноз: хронический двусторонний сальпингоофорит, бесплодие, ожирение 2 ст. Курс гирудотерапии состоял из 10 сеансов, за которые было поставлено 70 пиявок. Отмечены нормализация месячных, купирование болей, отсутствие в последующем воспалительных процессов. При УЗИ патологических изменений не выявлено.

Анализ крови до лечения: Нб — 114 г/л, после лечения — 112 г/л (далее показатели после лечения будут даны в скобках), СОЭ — 8 мм/ч (10 мм/ч), глобулины — 8% (8%), эр. — $3,3 \cdot 10^{12}$ /л ($3,3 \cdot 10^{12}$ /л), тромбоц. — $190 \cdot 10^9$ /л ($180 \cdot 10^9$ /л), протромбиновый индекс — 98% (94%), время свертывания крови — 3 мин 40 с (4 мин).

Обращает на себя внимание повышение СОЭ с 8 до 10 мм/г, то есть увеличение на 25%, а также снижение протромбинового индекса до 94% и удлинение времени свертывания крови, в отличие от снижения аналогичных показателей в предшествующем клиническом наблюдении. Однако если проследить динамику процесса в целом у всех 34 больных, прошедших курс гирудотерапии, то выявляется следующее: в большинстве случаев (в 64%) нормальная до лечения СОЭ своего значения не изменяла; при превышении нормы (в 28%) снижалась в среднем на 32%, причем при общей тенденции к снижению в каждом конкретном случае выражен-

ность данного процесса имела различное значение. Только в 6% случаев наблюдалось увеличение низкого значения СОЭ до нормы.

Таким образом, гирудотерапия приводит к нормализации СОЭ, которая, по мнению ряда авторов, является интегральным показателем наличия того или иного патологического процесса, в первую очередь воспаления. Подобное заключение можно сделать и применительно ко времени свертывания крови: в 67% случаев оно оставалось в норме как до лечения, так и после него, а в 27% — удлинялось.

Аналогичные колебания претерпевало количество эритроцитов (уменьшилось на 1,3%), тромбоцитов (увеличилось на 2,4%) и лейкоцитов.

Приводим два клинических случая, когда результаты анализа крови у больных женщин в процессе лечения практически не изменялись, находясь в пределах нормы.

Т., 45 лет. Диагноз: аденомиоз тела матки в сочетании с нарушением овариально-менструального цикла, железисто-кистозная гиперплазия эндометрия. Проведено 16 сеансов гирудотерапии: поставлено 90 пиявок. Наступило выздоровление, подтвержденное и на УЗИ: исчезла железисто-кистозная гиперплазия эндометрия, нормализовался овариально-менструальный цикл, исчезли явления аденомиоза.

Анализ крови до лечения: Нб — 118 г/л, после лечения — 116 г/л (далее показатели после лечения будут даны в скобках), СОЭ — 8 мм/ч (8 мм/ч), глобулины — 9% (9%), эр. — $3,9 \cdot 10^{12}/л$ ($3,9 \cdot 10^{12}/л$), тромбоц. — $190 \cdot 10^9/л$ ($190 \cdot 10^9/л$), протромбиновый индекс — 100% (100%), время свертывания крови — 3 мин 40 с (3 мин 40 с).

Н., 23 года. Диагноз: хронический двусторонний сальпингоофорит, хламидиоз, бесплодие. За 13 сеансов гирудотерапии поставлено 60 пиявок: исчез болевой синдром, рецидивов воспалительного процесса не наблюдалось, наступила беременность.

Анализ крови до лечения: Нб — 120 г/л, после лечения — 118 г/л, СОЭ — 9 мм/ч (9 мм/ч), глобулины — 7% (7%), эр. — $4,2 \cdot 10^{12}/л$ ($4,8 \cdot 10^{12}/л$), тромбоц. — $200 \cdot 10^9/л$ ($200 \cdot 10^9/л$), протромбиновый индекс — 89% (90%), время свертывания крови — 4 мин 30 с (4 мин 30 с).

Таким образом, продолжительные по времени курсы гирудотерапии приводят к выздоровлению больных, при этом каких-либо значительных изменений в составе крови не происходит, но это имеет место только в тех случаях, когда показатели близки к норме. Возможно, к побочным эффектам гирудотерапии следует отнести снижение концентрации Нб в крови, которое отмечается практически у всех пациенток. Это снижение колеблется от 0,5 до 1,8% (в среднем 1%) и, вероятно, обусловлено кровопотерей в результате кровососания пиявок, однако оно весьма незначительно и не выходит за пределы нормы. Итак, в результате лечения медицинскими пиявками наступает нормализация биохимических показателей крови, измененных в результате прогрессирования патологического процесса.

Поступила 05.10.97.

ANTIBACTERIAL TREATMENT AND HIRUDOTHERAPY IN HORMONO- DEPENDENT AND INFLAMMATORY DISEASES OF FEMALE GENITAL ORGANS

R.N. Zhivoglyad

S u m m a r y

The results of the influence of the *Hirudo medicinalis* leeches and antibacterial therapy on homeostasis indices in patients with hormone-dependent and inflammatory diseases of genital organs are analyzed. The positive effect of hirudotherapy courses on general and biochemical indices of blood changed as a result of the pathologic process progression is shown. The combined use of hirudotherapy and antibacterial treatment is recommended.