ПРЕПАРАТ «СЕКНИДОКС» У ЖЕНЩИН БОЛЬНЫХ ГЕНИТАЛЬНЫМ ТРИХОМОНИАЗОМ

Пакирдинов А.Б.[1], Кучкаров А.А.[2], Фозилов Ф.А.[3]
[1,2]Андижанский государственный медицинский институт
Кафедра дерматовенерологии

DOI: 10.67620/dermajournal.1730116

Генитальный трихомониаз широко распространен во всех странах. По данным ВОЗ, ежегодно в мире вновь заболевает трихомониазом более 180 млн. человек, преимущественно лица сексуально активного возраста. Вследствие особенностей течения болезни и диагностики трихомониаз значительно чаще диагностируется у женщин, чем у мужчин. Например, в Англии в 1982 г. было зарегистрировано 18 542 женщины и только 1620 мужчин, больных трихомониазом, причем в последнее десятилетие число больных остается постоянным. M.F. Rein и M. Muller (1984) утверждают, что в США ежегодно от 2 до 3 млн. женщин заражаются трихомониазом.

В последнее время в арсенал лечения больных поступили новые антибиотики широкого спектра, которые эффективно действуют при лечении больных генитальным трихомониазом. Однако, отсутствует региональный мониторинг чувствительности Trichomonas vaginalis к применяемым лекарственным средствам и выявление штаммовой устойчивости возбудителя. Это приводит к неконтролируемому накоплению резистентных штаммов, что может негативно сказаться на результатах лечения и способствовать росту заболеваемости и осложнений.

В связи с выше указанным необходимо для практических врачей иметь новые лекарственные препараты для лечения женщин больных генитальным трихомониазом, которые действует более эффективно, таким препаратом является препарат «секнидокс» отвечающий к вышеперечисленным требованиям. Секнидокс – (секнидазол) антибиотик второго поколения для энтерального применения. Действует бактерицидно, амебицидное, проникает через гематоэнцефалический барьер, не вызывает дисбактериоз кишечника, нарушает синтез клеточной стенки бактерий. Установлено устойчивость действию большинства беталактамаз.

Больным женщинам со свежей острой и хронической форме генитального трихомониаза препарат «Секнидокс» назначался по следующей схеме:

а) «Секнидокс» в дозе по 2г (каждая таблетка - 1г) однократно эффективен при лечение женщин больных со свежей острой формы трихомониаза.

б) «Секнидокс» в дозе по 2г (каждая таблетка - 1г) в день в течение 3 дней эффективен при лечение женщин больных хронической формой трихомониаза.

Таким образом, комплексный метод лечения, включающий препарат Секнидокс способствует достижению стойкого благоприятного эффекта, положительной динамике клинической картины у женщин больных генитальным трихомониазом, а также оказывает значительное влияние на лабораторные показатели. Учитывая эти данные, можно придти к заключению, что этот метод лечения может быть широко использован, у женщин больных со свежей острой и хронической гонореей как наиболее благоприятно влияющий на течение патологического процесса.