

последние 20 лет выросла с 1,9 до 15,6%. Целью нашего исследования было изучение эффективности использования препарата АПО-Кетоконазол при лечении рецидивирующего влагалищного кандидоза у беременных (для профилактики внутриутробного инфицирования плода). Нами было обследовано 42 беременных с рецидивирующим вагинальным кандидозом (срок беременности 33-38 недель). С целью эрадикации возбудителя был применен АПО-Кето-коназол по 200 мг дважды в день на протяжении 7 дней. При бактериологическом исследовании выделений из влагалища обнаружено: высокие титры грибов рода *Candida* 105 КОЕ/мл – в 12 (28,6%), 106 КОЕ/мл – в 23 (54,8%), свыше 107 КОЕ/мл. – в 7 (16,7%) обследованных беременных. При анализе УЗИ исследований были выявлены признаки внутриутробного инфицирования плода в разных сроках беременности: маловодие – у 13 (30%), многоводие – у 8 (18%), расширение петель кишечника – у 14 (32%), кистозные и гиперэхогенные включения в плаценте – 9 (22%), гиперплазия плаценты – 4 (11%) женщин. В результате проведенного лечения полное клиническое выздоровление отмечалось у 37 (88%), у 5 (12%) обследованных – рецидив заболевания. При анализе карт новорожденных было отмечено отсутствие грибов рода *Candida*, допустимые концентрации условнопатогенной микрофлоры. Использование АПО-Кетоконазола в лечении рецидивирующего вагинального кандидоза у беременных группы риска внутриутробного инфицирования плода позволяет применять его в акушерской практике.

ПРЕПАРАТЫ АЛЛОМЕДИНА В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ПАПИЛЛОМАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ

М.Д.Иващенко, М.С.Тищенко
Петрозаводский государственный университет
Кафедра неврологии, курс инфекционных болезней
Зав. кафедрой – проф. Н.С.Субботина
Научный руководитель – проф. В.И.Петровский

В настоящее время заболеваемость инфекциями, передаваемыми половым путем (ИППП), остается на высоком уровне, представляя серьезную угрозу для населения репродуктивного возраста. Одной из наиболее распространенных ИППП является папилломовирусная инфекция (ПВИ). Клинически различают остроконечные, папиллярные (с экзофитным ростом), плоские, интраэпителиальные кондиломы (с эндофитным ростом) и опухолевидные разновидности (гигантские кондиломы Бушке-Левенштейна), вызываемые вирусом папилломы человека (ВПЧ) 16. Традиционные методы лечения ПВИ недостаточно эффективны. Недавно были разработаны новые отечественные препараты на основе

аллоферонов – аллокин-альфа и алломедин, которые обладают противовирусной и иммуностропной активностью. Целью данной работы явилось изучение клинического эффекта применения аллокина-альфа и алломедина в лечение больных ПВИ. Нами было обследовано 19 женщин с ПВИ, в возрасте от 21 до 33 лет. Диагноз ПВИ подтвержден выявлением в эпителии шейки матки онкогенных штаммов ВПЧ методом ПЦР. 12 пациенткам до этого проводили лечение ПВИ с использованием других методов лечения, однако при повторном обследовании у них повторно выявлялся ВПЧ. Лечение включало в себя назначение трех инъекций аллокина-альфа в дозе 1 мг/кг через день и местные аппликации алломедина 1–2 раза в сутки на протяжении 5–7 дней. Эффективность терапии оценивали по контрольному обследованию пациентов на наличие ВПЧ через 1–2 месяца. При контрольном обследовании у 18 из 19 женщин (94,7%) ВПЧ не выявлялся. Следует отметить, что все пациенты хорошо переносили лечение, побочных эффектов от применения аллокина-альфа и алломедина не отмечалось. Таким образом, препарат алломедин может быть рекомендован как альтернативная схема лечения ПВИ.

О РЯДЕ ФАКТОРОВ ФОРМИРОВАНИЯ СЕКСУАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ ДЕВОЧЕК-ПОДРОСТКОВ

Е.Н.Ильина, А.Н.Осиповская, И.К.Брушковская
Донецкий государственный медицинский университет им.М.Горького
Кафедра акушерства и гинекологии
Зав. кафедрой – проф. А.В.Чурилов
Научный руководитель – доц. Ю.Г.Друпп

Из-за функциональной неустойчивости нервно-психической деятельности, обусловленной недостаточно развитыми сознательно-волевыми поведенческими реакциями, подростки, особенно в наше время, подвержены воздействию факторов непланируемого репродуктивного поведения. Целью нашего исследования стала попытка изучения факторов формирования сексуального поведения девочек-подростков и его мотивационный фон. В акушерско-гинекологическом стационаре, в женской консультации и во время бесед в школах, с помощью разработанной анкеты, анонимно опрошено 150 девушек-подростков в возрасте от 12 до 17 лет. Анализ анкет показал, что на путь проституции вывели материальные проблемы семьи около 19% опрошенных. Трудности коллективных взаимоотношений уличных групп подростков, когда для самоутверждения, чтобы не быть изгоем, многие для подтверждения своей «взрослости и зрелости» начинают заниматься сексом, дабы занять свою нишу в этом мини-обществе (24%). Самая