

## До питання оптимізації терапії мікоплазмозу у вагітних

В.Ю.ПРОКОПЮК<sup>1</sup>, І.Б. МУСАТОВА<sup>2</sup>, В.Є. ЧАДАЄВ<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Харківський національний медичний університет

<sup>2</sup>Інститут проблем криобіології і кріомедицини НАН України, м.Харків

## To the Question of Optimizing Micoplasmosis Therapy in Pregnants

V.YU. PROKOPYUK<sup>1</sup>, I.B. MUSATOVA<sup>2</sup>, V.E. CHADAYEV<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Kharkiv National Medical University, Ukraine

<sup>2</sup>Institute for Problems of Cryobiology and Cryomedicine  
of the National Academy of Sciences of Ukraine, Kharkiv, Ukraine

Розповсюдженість мікоплазмозу у вагітних жінок вкрай негативно впливає на демографічні показники. Погіршення екологічної ситуації, збільшення частоти та важкості інтеркурентних захворювань, обтяжений фармакоалергічний анамнез обумовлює необхідність пошуку принципово нових ефективних лікувальних засобів. Стрімкий розвиток наукових біотехнологічних розробок призвів до створення в останні роки препаратів і методів терапії нового покоління.

Найбільш виправданим, на нашу думку, є патогенетично обгрунтоване лікування мікоплазмозу вагітних із включенням флавоноїдів чи імплантацій хоріальних фрагментів. Дані препарати мають імуномодулюючу, антиоксидантну, бактерицидну та стимулюючу регенеративні процеси дію.

Мета дослідження – обгрунтування терапії мікоплазмозу вагітних з використанням фрагментів кріоконсервованого хоріона і флавоноїдів та верифікація клінічної ефективності цих засобів.

В експериментальній частині роботи використано 48 лабораторних тварин (вагітні самки щурів), що склали 4 групи спостереження: 1 група (12 тварин) – інтактні вагітні самці; 2-4 групи (36 тварин) – з моделлю фетоплацентарної недостатності гіпоксично-інфекційного генезу: 10 тварин 2 групи не отримували лікування, 14 тварин 3 групи лікували ровамціном, 12 тваринам 4 групи підшкірно вводили кріоконсервовані фрагменти хоріона. Спостерігали перебіг вагітності, оцінювали кількість і вагу новонароджених щурят, перинатальні втрати.

Клінічні спостереження проводили за 90 вагітними жінками, що склали 3 клінічні групи: 1 група – жінки з фізіологічним перебігом вагітності, 2 група – вагітні з мікоплазмозом, які лікувалися ровамціном. В схему терапії вагітних з мікоплазмозом (3 група) додавали флавоноїди (протезфлазид). Вивчали систему „мати–плацента–плід” під час вагітності, пологів, стан новонароджених та породіль.

Експериментальні дослідження на щурах продемонстрували підвищення ефективності терапії мікоплазмозу при вагітності при застосуванні хоріальної імплантації у вигляді збільшення відсотка живих новонароджених щурят, їх ваги та адаптованості.

Клінічні спостереження виявили імунокорегуючий, антигіпоксичний, антиоксидантний ефекти та стимуляцію регенеративних процесів при застосуванні флавоноїдів у лікуванні мікоплазмозу вагітних, що призвело до покращення перебігу вагітності, пологів, стану матерів та немовлят.

The micoplasmosis propagation among the pregnant women affects very negatively the demographic indices. The aggravation of ecological situation, increase in frequency and severity of intercurrent disease, aggravated by pharmacological and allergic anamneses stipulate the search for principally new efficient therapeutic means. Precipitated progress of scientific biotechnological developments resulted in a recent creating of preparations and therapeutic methods of new generation.

We believe that the most justified and pathogenetically substantiated micoplasmosis treatment in pregnant women is either flavonoid administration, or chorion fragment implantation. These preparations have the immune-modulating, antioxidative, bactericidal and stimulating the regenerative process effects.

The research was aimed to substantiate the therapy of pregnant women with micoplasmosis using cryopreserved chorion fragments and flavonoids, as well as to verify clinical efficiency of these means.

In experimental part of the research we used 48 laboratory animals (pregnant female rats), divided in 4 observation groups: 1<sup>st</sup> group of intact pregnant females (12 animals); 2<sup>nd</sup>-4<sup>th</sup> ones (36 animals): those with the model of fetoplacental insufficiency of hypoxic and infectious genesis: 10 animals of the 2<sup>nd</sup> group were untreated, 14 animals of the 3<sup>rd</sup> one were treated with rovamycin, 12 animals of the 4<sup>th</sup> one received subcutaneously the cryopreserved chorion fragments. The pregnancy proceeding was observed, the amount and weight of newborn rats, as well as perinatal losses were estimated.

Clinical observations were carried-out in 90 pregnant women, divided into 3 clinical groups: 1<sup>st</sup> one comprised women with physiological pregnancy course, rovamycin-treated pregnant women with micoplasmosis were in the 2<sup>nd</sup> one. Flavonoids (proteflazidum) were added to the therapeutic protocol of pregnant women with micoplasmosis (3<sup>rd</sup> group). The “mother-placenta-fetus” system during pregnancy, labour, as well as the state of newborns and puerperas have been studied.

Experimental research in rats has demonstrated an increase in the efficiency of micoplasmosis therapy during pregnancy with using chorion implantation in the form of an increased percentage of living newborn rats, their weight and adaptation ability.

Clinical observations have revealed an immune correcting, antihypoxic, antioxidative effects and stimulation of regenerative processes when applying flavonoids in treating micoplasmosis of pregnant women, resulted in improvement of pregnancy course, labour, mother and newborn state.