

## **КРИОГЕННЫЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ГЕНИТАЛЬНОГО ГЕРПЕСА**

К.м.н. О. А. Николаева, профессор Т.С. Качалина, д.м.н. В.И. Коченов  
Кафедра акушерства и гинекологии, Лаборатория медицинской криологии кафедры  
оперативной хирургии ГОУ ВПО Нижегородская  
государственная медицинская академия,

Научный клинический центр медицинской криологии «онКолор»  
Россия, 603104, Н.Новгород, ул. Медицинская, 1; ул. Бекетова, 4<sup>а</sup>  
Тел.: (8312) 65-59-04; 39-69-07; 106-166. E-mail:kriol.nnov@list.ru

Генитальный герпес относится к наиболее частым инфекциям человека. Более 10млн человек в мире являются носителями ВПГ-2 (Clayton E., 1988). Герпетические высыпания на половых органах, сопровождающиеся зудом, жжением или болезненностью, повторяющиеся в течение многих лет, часто препятствуют созданию семьи, нарушают нормальную половую жизнь, могут приводить к нервно-психическим расстройствам, неврастеническим и депрессивным состояниям (Баринский И. Ф. с соавт., 1986; Stanberry L., 1991). Известная в настоящее время медикаментозная терапия не всегда обеспечивает стойкую ремиссию заболевания.

Целью настоящего исследования явился поиск эффективного метода лечения генитального герпеса с применением криогенного метода.

Нами проведено обследование и лечение 20 женщин с ВПГ-2 различной локализации: шейка матки, вульва.

Комплексное обследование включало: гинекологический осмотр, определение возбудителей генитального герпеса в микроскопе цервикального канала методом ПЦР, уровня специфических антител в крови иммуноферментным анализом.

Примененная нами методика заключалась в следующем: пораженный участок подвергался аппликационной деструкции с адгезией с использованием аппарата «Ледок». Диаметр наконечника выбирался в зависимости от распространенности патологического процесса. Время экспозиции составляло 0,5-1 минуту. Повторные криовоздействия проводились дважды без интервала после самопроизвольного оттаивания. Поражения в области наружных половых органов и вульвы подвергались криовоздействию путем орошения концентрирующимся парожидкостным потоком азота до появления стойкой (10-15 секунд) замороженной зоны с 2-3 кратным повторением охлаждения. Пациенткам после лечения рекомендовался половой карантин в течение 6 недель. Контрольный осмотр проводился через 1 и 2 месяца.

Возраст обследованных женщин колебался от 18 до 25 лет. Продолжительность заболевания составила 2-4 года у всех пациенток. Частота манифестации ВПГ-2 была от 2 до 5 раз в год. Основными жалобами пациенток являлись зуд, жжение или болезненность в области гениталий. При осмотре выявлялось покраснение, небольшая отечность, характерные герпетические высыпания, как правило, на задней спайке (70%); иногда – на вульве (35%), шейке

матки (10%). В 15% случаев поражение было мультиочаговым. Данные объективного обследования всегда были подтверждены положительным результатом ПЦР-исследования на ВПГ, наличием специфического иммуноглобулина острой фазы.

Всем пациенткам рекомендовали в качестве общей иммуностимуляции курс общей экстремальной аэрокриотерапии (7-10 процедур), который полностью прошли 12 женщин.

При контрольном осмотре через 1 месяц восстановление нормального эпителиального пласта отмечено в 64,29% случаев у женщин с наличием патологического участка в области задней спайки, в 71,43% наблюдений – у пациенток с ВПГ-2 на вульве; на шейке матки у обеих женщин отмечена лишь частичная репарация. В микроскопе из цервикального канала методом ПЦР возбудителей генитального герпеса обнаружено не было, специфический IgM, определяемый иммуноферментным анализом в крови, также отсутствовал. Контрольный осмотр через 2 месяца выявил полное восстановление нормального эпителиального пласта у всех пациенток.

Однократная манифестация ВПГ-2 в течение года наблюдалась в 20% случаев, у одной пациентки рецидив заболевания возник дважды; причем, закономерности в локализации высыпаний выявлено не было. Обострение генитального герпеса связано, вероятно, с перманентным снижением иммунорезистентности у исследуемых женщин.

Таким образом, применение местной аппликационной криодеструкции с адгезией и криоорошения, дополненное курсом общей экстремальной аэрокриотерапии, обеспечивает качественную элиминацию вируса герпеса, снижение частоты рецидивов заболевания, имеет хороший косметический эффект.