

Лечение хронического сальпингоофорита (воспаления придатков матки): плазмаферез и УФО крови

По данным отечественной литературы, воспалительные заболевания внутренних половых органов поражают от 60% до 90% женщин, обращающихся в женские консультации, и до 40% пациенток, госпитализированных в гинекологические стационары. За последние годы во всем мире наблюдается рост числа таких заболеваний, что особенно тревожно, так как они значительно «помолодели».

Во второй половине XX века фармацевтическая индустрия сделала огромный шаг вперед, предложив множество новых препаратов — антибиотиков, противовоспалительных и иммуномодулирующих средств. Однако эти лекарства часто дороги и имеют побочные эффекты. Такие недостатки стимулировали интерес к альтернативным методам лечения, таким как **плазмаферез, ультрафиолетовое облучение крови (УФОК) и озонотерапия**. Эти методики активно влияют на различные звенья патогенеза хронического воспаления и поэтому широко применяются, в частности, для лечения **хронического сальпингоофорита**.

Опыт и результаты применения

В отделе трансфузиологии и экстракорпоральной детоксикации Центра накоплен обширный опыт применения этих методик. После использования плазмафереза в сочетании с УФОК и озонированием крови длительность ремиссии заболевания у пациенток с хроническим воспалением матки и придатков увеличивается **в два раза**.

Результаты лечения показывают значительное улучшение:

- Жалобы на боли внизу живота и в пояснице уменьшаются у 65% пациенток.
- У 90% женщин исчезают быстрая утомляемость, слабость, раздражительность, головные боли и нарушения сна.
- Каждая третья пациентка отмечает улучшение сексуальной функции и отношений в семье.
- У 75% женщин нормализуется менструальный цикл.
- У 30 из 100 женщин с трубно-перитонеальным бесплодием в течение года наступает самостоятельная беременность.
- Эффективность программ ЭКО повышается до 51%.

Анализ течения сопутствующих заболеваний показал значительное улучшение, особенно у пациенток с инфекционно-аллергическими заболеваниями (бронхиальная астма, псориаз, нейродермит, поллиноз). После курса лечения сокращается частота приступов, уменьшается их выраженность и удлиняется стадия ремиссии. Клиническое выздоровление наблюдается у 70% пациенток.

Таким образом, применение этих методов является целесообразным, так как способствует уменьшению клинических проявлений заболевания, увеличению сроков ремиссии, повышению частоты наступления беременности и, в целом, улучшению качества жизни пациенток.