

Источник: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15733882> Low-dose secnidazole in the treatment of bacterial vaginosis. (Núñez JT1, Gómez G.)

[Author information](#) : Faculty of Medicine, University of Zulia, Hospital Manuel Noruega Trigo, Maracaibo, Venezuela. jnunez@ncifcrf.gov

Низкие дозы секнидазола при лечении бактериального вагиноза.

Low-dose secnidazole in the treatment of bacterial vaginosis

J.T.Núñez, G.Gómez

Obstetrics and Gynaecology 01. 2005 Pages 281-285

Задача:

Определить, можно ли вылечить бактериальный вагиноз с помощью однократной пероральной дозы секнидазола в 1 г.

Материал и методы

В общей сложности 80 женщин были исследованы в амбулаторной гинекологической клинике больницы Мануэля Норвеги, Маракайбо, Венесуэла. Диагноз и регистрация пациентов были основаны на критериях Амсея. Участники были рандомизированы на 2 группы. В группе 1 (n = 44) участники получали однократную пероральную дозу 1 г, а в группе 2 (n = 32) участники получали одну 2-граммовую пероральную дозу секнидазола. Клиническое излечение определяли по отсутствию характерных симптомов (плохой запах и грубо ненормальный разряд) данного заболевания, и, по меньшей мере, 2-х из следующих показателей: вагинальный pH менее 4,5, отсутствие запаха рыбы при добавлении 10%-го раствора гидроксида калия (KOH) и отсутствие *Gardnerella vaginalis* при посевах на мокрых средах. Цитологическое лечение определяли как отсутствие *G. vaginalis* на мазке Папаниколау (Pap).

Результаты

Клиническое излечение наблюдалось у **95,5%** женщин, получавших пероральную дозу **1 г**, и **97,4%** женщин, которые получали **2-граммовую** пероральную дозу секнидазола. Не было существенной разницы между группами в клиническом разрешении бактериального вагиноза. После лечения результаты были отрицательными для *G. vaginalis* у 94,7% женщин. В первой группе 41 женщина (93,2%), а в группе 2 женщины (96,9%) имели цитологическое излечение. Мазок Папаниколау выявил *G. vaginalis* у 3 женщин в группе 1 и 1 женщин в группе 2 (P = 0,47). Двадцать семь женщин (35,5%) сообщили о слабых побочных эффектах. Больше женщин имели неблагоприятные последствия в группе 1 (n = 16), чем в группе 2 (n = 11), но эта разница не была статистически значимой.

Вывод

Это клиническое исследование показало, что однократная пероральная доза секнидазола даже в 1 г эффективна для лечения бактериального вагиноза, связанного с *G. vaginalis*.