

"Утверждаю"

зав. кафедрой акушерства и гинекологии
факультета усовершенствования врачей
Московского медицинского стоматологического
института им. Н.А.Семашко
проф., д.м.н. И.Б.Манухин

" _____ " 1994 г.

ОТЧЕТ О КЛИНИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ

ДАТА: 15.10.94.

№ исследования: ГУ.93.05

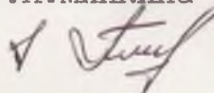
НАЗВАНИЕ: **Изучение эффективности ГМДП (гликопина)
у женщин с поражением шейки матки вирусом
папилломы человека**

ИСПОЛНИТЕЛИ:

Название: Московский медицинский стоматологический
институт им. Н.А.Семашко
факультет усовершенствования врачей
кафедра акушерства и гинекологии

Адрес: Москва, ул. Шкулева, д.4

Ф.И.О.: к.м.н. Г.Н.Минкина тел.: 178-59-71

Подпись  Дата

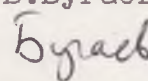
Название: Институт Иммунологии МЗ и МП РФ
лаборатория клинической иммунологии

Адрес: Москва, Каширское шоссе, д.24, к.2

Ф.И.О.: проф. Б.В.Пинегин тел.: 117-76-49

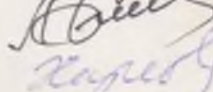
Подпись  Дата

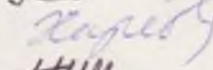
Супервайзер: к.м.н. Л.В.Бугаев тел.: 916-25-87

Подпись  Дата

Отчет

подготовлен: доцент, к.м.н. Г.Н.Минкина, 

аспирант Л.А.Агикова 

аспирант О.Г.Харлова 

профессор, д.м.н. Б.В.Пинегин 

7.0 Заключение

Анализ результатов клинико-иммунологического исследования ГМДП показал его выраженную клиническую эффективность у больных с поражением шейки матки вирусом папилломы человека. Препарат способствовал исчезновению или уменьшению койлоцитоза, уменьшал площадь поражения и степень выраженности рельефа патологического процесса. Положительный клинический эффект сопровождался улучшением местного иммунитета - увеличением уровней IgM IgG в цервикальной слизи. Достоверность положительных клинических изменений у больных, получавших ГМДП, по сравнению с больными, получившими Плацебо, превышала 95%.

Полное выздоровление наблюдалось у больных с незначительной площадью поражения шейки матки (до 25%), умеренно выраженной рельефностью, а так же легким койлоцитозом.

Иммуностимулирующая терапия была менее эффективна у курящих больных, имеющих сопутствующие заболевания, а так же в случаях сочетания кондиломатоза с эктопией шейки матки.

Учитывая положительную динамику (по клиническим и морфологическим показателям) больным с более тяжелыми формами кондиломатоза после иммунокоррекции, видимо, целесообразно проводить лазеродеструкцию.

Учитывая отсутствие побочных эффектов у больных, использованная схема применения ГМДП может считаться безопасной.