

# Lactacyd

## Использование Лактацида во время менструаций

<u>Содержание</u>	<u>Страница</u>
1. Введение	1
2. Изменения в организме женщины во время менструального цикла	1
3. Обоснование использования Lactacyd во время менструации	3
4. Библиография	4

### 1. Введение

Менструальный цикл - это циклические изменения, происходящие во всем организме в целом, наиболее выраженные в половых органах женщины, что обусловлено циклическим выделением половых гормонов (эстрогенов и прогестерона).

Проведенные исследования показали, что каждая четвертая женщина во время менструального цикла жалуется на зуд, жжение и патологические выделения из половых путей.

Во время менструации может нарушаться баланс экосистемы вагинальной микрофлоры, в которой доминирующее положение занимают лактобактерии (молочнокислые бактерии). Этот баланс очень важен для женщины, так как он обеспечивает здоровое состояние генитального тракта. Способность лактобактерий расщеплять гликоген с образованием молочной кислоты является критически важным фактором контроля этой экосистемы.

### 2. Изменения в организме женщины во время менструального цикла

Во время менструального цикла многие факторы оказывают влияние кислотность (рН) и микрофлору влагалища. Наиболее известным изменением является колебание значений рН влагалища, что обусловлено воздействием эстрогенов на метаболизм гликогена и пролиферацию клеток [2]. Среднее значение рН влагалища в пролиферативную и секреторную фазы значительно ниже (рН 4,2-4,4), чем во время менструации (рН 6,6). В начале менструального цикла ( во время менструации ) уровни эстрогенов понижаются, а значение рН возрастает (Рисунок 1): пики рН (рН 7,0) наступают во время максимального выделения менструальной крови на второй и третий день цикла. Затем значение рН снижается до 4,0 – 4,5 в течение последующих трех дней и остается на этом уровне до 21-го дня цикла, при этом возможно дополнительное небольшое снижение кислотности во время овуляции. После овуляции рН влагалищной среды или постепенно повышается до 21-го дня цикла [2], или остается неизменным до начала менструации. И с наступлением менструации резко возрастает [3]. По данным некоторых авторов, оральные контрацептивы, содержащие стероиды не оказывают влияния на рН влагалища [4, 5].

Figure 1: Phases of the Menstrual Cycle

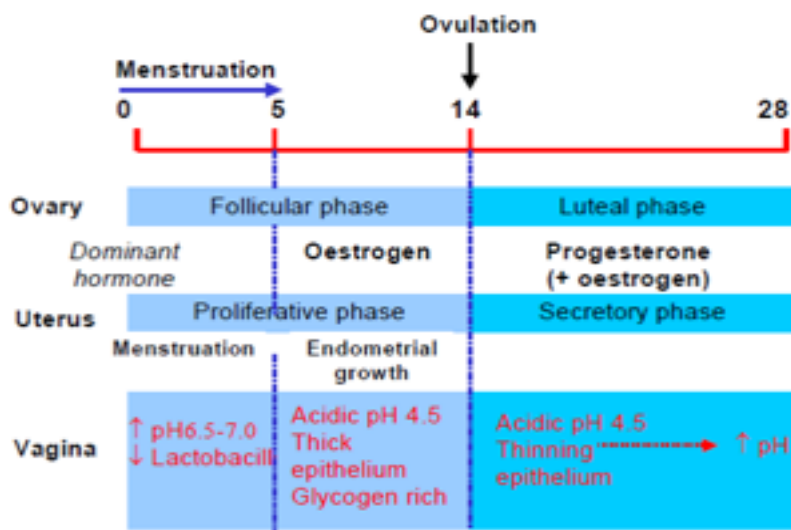


Рисунок 1: Фазы менструального цикла

В оригинале	Перевод
Ovulation	Овуляция
Menstruation	Менструация
Ovary	Яичник
Follicular phase	Фолликулярная фаза
Luteal phase	Лютеиновая фаза
<i>Dominant hormone</i>	<i>Доминантный гормон</i>
Oestrogen	Эстроген
Progesterone (+ oestrogen)	Прогестерон (+ эстроген)
Uterus	Матка
Proliferative phase	Фаза пролиферации
Secretory phase	Секреторная фаза
Menstruation	Менструация
Endometrial growth	Эндометриальный рост
Vagina	Влагалище
pH6.5-7.0	pH 6,5-7,0
Lactobacill	Лактобактерии

Acidic pH 4.5	Кислый pH 4,5
Thick epithelium	Рост эпителия
Glycogen rich	Большое количество гликогена
Acidic pH 4.5	Кислый pH 4,5
Thinning epithelium	Уменьшение эпителия

Транзиторные изменения вагинальной микрофлоры наступают в основном в первой фазе менструального цикла [6]. Сравнение женщин в предменструальный, менструальный и постменструальный периоды показывают, что концентрация аэробных микроорганизмов остается относительно постоянной по сравнению с анаэробными, среди которых особенно заметны изменения в количестве лактобактерий. Наибольшее их количество отмечено в предменструальной фазе, а наименьшее - во время менструации [7]. Отмечено так же уменьшение количества бактерий во время менструации по сравнению с межменструальной фазой, что еще раз доказывает наличие изменений в микрофлоре влагалища во время менструального цикла [8].

### 3. Обоснование использования Lactacyd во время менструации

Изменение кислотности pH и гормональные изменения во время менструации делают женщин особенно уязвимыми с точки зрения возможности раздражения половых органов. Уровень pH во время менструации становится выше, чем во всех остальных фазах менструального цикла, что увеличивает риск активации условно-патогенных бактерий. Существует также дополнительное внешнее воздействие от менструальных выделений и средств женской гигиены. Продукты женской гигиены (прокладки, прикрепляемые к нижнему белью, гигиенические подушки (салфетки и тампоны), разработанные для абсорбции менструальной крови, тесно соприкасаются со слизистой оболочкой гениталий, кожей вульвы и областью промежности. Даже если предположить, что этим продуктам и не присущи свойства вызывать раздражение, они могут потенциально повлиять на наружные половые органы женщины из-за высушивания их вследствие абсорбции или из-за повышения уровня влажности вследствие эффекта окклюзии. Несмотря на немногочисленность научных публикаций о таких продуктах и возможности негативных последствий их применения для слизистых оболочек, имеющиеся данные позволяют предположить, что использование средств гигиены оказывает незначительное влияние на вагинальный pH или флору [4, 9]. Однако нельзя исключать возможность возникновения изменений в слизистой оболочке из-за эффекта окклюзии генитальной области [10].

Средства линии Lactacyd содержат натуральную молочную кислоту и разработаны специально для женской интимной гигиены наружных половых органов. Высокие значения pH влагалища во время менструации повышают вероятность появления раздражающих вульвовагинальных симптомов в этот период, когда женщины становятся особенно уязвимыми. Использование продуктов Lactacyd во время менструации поможет поддерживать pH на более низком уровне и обеспечивать здоровье урогенитального тракта. Использование средств средств линии Lactacyd поможет также содержать наружные половые органы в чистоте и предотвратить размножение инфекции. Тщательная гигиена вульвы также важна для удаления менструальных выделений и запахов, которые могут сопровождать эту фазу. Кроме оказания содействия в удалении

выделений и патогенных бактерий, повышение кислотности при использовании продуктов Lactacyd может способствовать устранению неприятных запахов благодаря закислению вызывающих запах аминов и уменьшению количества летучих агентов.

#### 4. Библиография

1. Jonssen M et al. The silent suffering women. A population based study on the association between reported symptoms and past and present infections of the lower genital tract. (Молчаливо страдающие женщины. Популяционное исследование ассоциации между заявляемыми симптомами и прошлыми/настоящими инфекциями нижних половых путей). Genitourin Med 1995; 71(3): 158-62.
2. Hunter CA and Long KR. Vaginal and cervical pH in normal women and in patients with vaginitis. (Вагинальный и цервикальный pH у здоровых женщин и у пациенток с вагинитом). Am J Obstet Gynecol 1958; 75: 872-874.
3. Redondo-Lopez V, Cook RL, and Sobel JD. Emerging role of lactobacilli in the control and maintenance of the vaginal bacterial microflora. (Возрастающая роль молочнокислых бактерий в контроле и поддержании вагинальной бактериальной микрофлоры). Reviews of Infectious Diseases 1990;12 (5): 856-871.
4. Hanke-Baier P, Johannigmann J, Levin RJ, and Wagne G. Evaluation of vaginal and perineal area during the use of external sanitary protection throughout the menstrual cycle. (Оценка вагинальной и перинеальной зоны во время использования женских средств гигиены наружных половых органов в ходе менструального цикла). Acta Obstet Gynecol Scand 1994; 73: 486- 491.
5. Wagner G and Ottesen B. Vaginal physiology during menstruation. (Вагинальная философия во время менструации). Annals of Internal Medicine 1982; 96 (6 Pt 2): 921-923.
6. Keane FE, Ison CA, and Taylor Robinson D. A longitudinal study of the vaginal flora over a menstrual cycle. (Долгосрочное исследование вагинальной флоры во время менструального цикла). International.Journal of STD & AIDs 1997; 8 (8): 489-494.
7. Brown W. Variations in the vaginal bacterial flora: a preliminary report. (Вариации вагинальной бактериальной флоры: предварительный отчет). Ann Intern Med 1982; 96: 931-4.
8. Johnson SR, Petzold CR, and Galask RP. Qualitative and quantitative changes of the vaginal microbial flora during the menstrual cycle. (Качественные и количественные изменения вагинальной микрофлоры во время менструального цикла). Am J Reprod Immunol 1985; 1-5, 1985.
9. Onderdonk AB, Zamarchi GR, Rodriguez ML, and et al. Qualitative assessment of vaginal microflora during use of tampons of various compositions. (Качественная оценка вагинальной микрофлоры во время использования тампонов разного состава). Applied and Environmental Microbiology 53 (12):2779-2784, 1987.
10. Freidrich EG. Tampon Effects on Vaginal Health. (Влияние тампонов на вагинальное здоровье). Clinical Obstetrics and Gynecology 24 (No. 2):395-406, 1981.