

Вагінальний гель PAPILOCARE® – запитання та відповіді

(Продовження. Початок у попередньому номері журналу
«РЕПРОДУКТИВНЕ ЗДОРОВ'Я ЖІНКИ» №4 (67)/2023)

ЯКІ ОСНОВНІ КОМПОНЕНТИ ВХОДЯТЬ ДО СКЛАДУ ВАГІНАЛЬНОГО ГЕЛЮ PAPILOCARE®?

Основними інгредієнтами препарату є [1]:

- Компоненти, що забезпечують формування мукоадгезивного гелю на цервіковагінальній слизовій оболонці, у результаті чого на ній утворюється захисна плівка, що сприяє реалізації захисної функції продукту.
- Гіалуронова кислота і ніосоми кемферолу зі зволожувальною дією для забезпечення еластичності тканин.
- Ніосоми β-глюкану та магнололу, антиоксидантні властивості яких підтримують структуру та природну функціональність шкіри та слизових оболонок.
- Фітосоми *Centella asiatica*, що усувають ураження слизової оболонки.
- Екстракт *Coriolus versicolor* з ефектом реепітелізації та відновлення стосовно цервіковагінальних уражень та мікропошкоджень.
- Екстракт німу з пом'якшувальними властивостями, що сприяють природному процесу загоєння.
- BioEcolia®, пребіотик, що стимулює ріст корисної бактеріальної флори та відновлює баланс мікробіоти у цервіковагінальній зоні.
- Екстракт алое вера з ефектом зволоження, реепітелізації та відновлення стосовно цервіковагінальної зони.

Посилання

1. Instructions for use of Papilocare® [Internet]. 2022. Available from: <https://pharmedio.pl/wp-content/uploads/2022/04/Ulotka-zbiorcza.pdf>.

ЩО ТАКЕ НІСОМА?

Ніосоми – це сферична система доставки ліків, що передбачає інкапсуляцію ліків у везикулі пластинчастої структури, утвореній двома шарами неіонних сурфактантів та холестерину, що забезпечує більш високі можливості щодо проникнення та більш тривалу біодоступність, ніж в інших емульсії, що використовувались раніше [1].

Структурно ніосоми подібні до ліпосом, оскільки і ті і інші утворюються двома шарами ліпідів, однак ні-

осоми більш стабільні за рахунок матеріалів, що використовуються під час їхнього виробництва [1].

Тому ніосоми краще проникають у тканини та забезпечують більш тривалий час вивільнення для різних ліків та інгредієнтів. Їх можна поділити на мономіцелярні та мультиміцелярні. Вони відрізняються за розміром, кількістю подвійних шарів та методами приготування [1].

Посилання

1. Rajera R, Nagpal K, Singh SK, Mishra DN. Niosomes: a controlled and novel drug delivery system. *Biol Pharm Bull.* 2011;34(7):945-53. doi: 10.1248/bpb.34.945.

ЩО ТАКЕ ФІТОСОМИ?

Як і ніосоми, фітосоми – це сферична система доставки речовин, з тією різницею, що вони створені для доставки рослинних екстрактів з терапевтичним ефектом [1].

Стандартизовані рослинні екстракти, їхні фракції та компоненти зв'язуються з фосфоліпідами (переважно з фосфатидилхоліном, основним фосфоліпідом

у живих тканинах) для отримання молекулярноліпідного комплексу, який виглядає як фосфатидилхолін, що огортає рослинний екстракт або компонент. Цей комплекс демонструє краще проникнення у слизову оболонку та профіль біодоступності у випадках, коли його створено для введення у кров [1].

Посилання

1. Kidd PM. Bioavailability and activity of phytosome complexes from botanical polyphenols: the silymarin, curcumin, green tea, and grape seed extracts. *Altern Med Rev.* 2009;14(3):226-46.

ЯКІ ІНГРЕДІЄНТИ ВАГІНАЛЬНОГО ГЕЛЮ PAPILOCARE® МАЮТЬ НІОСОМНУ ТА ФІТОСОМНУ РЕЦЕПТУРУ?

Інгредієнти з ніосомною рецептурою – гіалуронова кислота, кемферол, бета-глюкан та магнолол. Інгредієнт з фітосомною рецептурою – *Centella asiatica* [1]. Інноваційні технології покращують біодоступність зазначених

інгредієнтів на слизовій оболонці шийки матки за рахунок більш глибокого проникнення на базальному рівні та більш повільного вивільнення, що у цілому забезпечує більш тривалий ефект вагінального гелю Papilocare® [2].

Посилання

1. Instructions for use of Papilocare® [Internet]. 2022. Available from: <https://pharmedio.pl/wp-content/uploads/2022/04/Ulotka-zbiorcza.pdf>.
2. Papilocare® vaginal gel. Niosomes and phytosomes. [Internet] 2022. Available from: <https://www.papilocare.com/copia-de-neem>.

У ЧОМУ РІЗНИЦЯ МІЖ ЛІПОСОМОЮ, ФІТОСОМОЮ ТА НІОСОМОЮ?

Принципова відмінність між цими трьома везикулярними системами доставки полягає у тому, що ніосоми та фітосоми зазвичай набагато більш стабільні (оскільки фосфоліпиди у складі ліпосом схильні до окиснювальної деградації), їх простіше готувати та зберігати. Вони також можуть глибше доставляти речовини та мають більш тривалий час вивільнення [1].

Ліпосоми та фітосоми відрізняються за структурою. Активний інгредієнт ліпосом розчиняється у середовищі, що міститься у порожнині везикули, тоді як у фітосомах він є важливою частиною мембрани, при

цьому молекули активного інгредієнта прикріплюються до полярної голови фосфоліпідів за допомогою хімічних зв'язків [1, 2].

Відмінність між ніосомами та ліпосомами полягає в тому, що ніосоми виготовляються з неіонних сурфактантів та холестерину. Більшість сурфактантів мають один гідрофобний хвіст (наприклад додецилсульфат натрію). Ліпосоми складаються з фосфоліпідів, що можуть містити холестерин. Фосфоліпиди мають два гідрофобні хвости [1, 3]. У цілому ніосоми менші, більш стабільні та простіші у приготуванні та зберіганні [3].

Посилання

1. Santos AC, Rodrigues D, Sequeira JAD, Pereira I, Sim es A, Costa D, et al. Nanotechnological breakthroughs in the development of topical phytocompounds-based formulations. *Int J Pharm.* 2019;15(572):118787. doi: 10.1016/j.ijpharm.2019.118787.
2. Deshpande PK, Anupam P, Gothalwal R. Phytosomes: A Novel Drug Delivery System for Phytoconstituents. *J New Biol Reports.* 2014;3(3):212-20.
3. Rajera R, Nagpal K, Singh SK, Mishra DN. Niosomes: a controlled and novel drug delivery system. *Biol Pharm Bull.* 2011;34(7):945-53. doi: 10.1248/bpb.34.945.

ЧИ МІСТИТЬ ВАГІНАЛЬНИЙ ГЕЛЬ PAPILOCARE® КОНСЕРВАНТИ (ЗОКРЕМА ТІОМЕРСАЛ АБО ЙОГО ПОХІДНІ)?

Вагінальний гель Papilocare® не містить тіомерсалу або його похідних. Він містить сорбат калію та бензоат натрію у якості консервантів. Окрім того, він не містить парабенів або ароматизаторів [1].

Посилання: 1. Data in the file.

ЧИ ВХОДИТЬ ГЛЮТЕН ДО СКЛАДУ ВАГІНАЛЬНОГО ГЕЛЮ PAPILOCARE®?

Відповідно до звітів щодо його компонентів, включених до технічного досьє, та результатів аналізу продукту, проведеного нашою лабораторією, до формули вагінального гелю Papilocare® не входить глютен [1].

Посилання: 1. Data in the file.

ДЕ ПУБЛІКУЮТЬСЯ РЕЗУЛЬТАТИ ВИПРОБУВАННЯ PALOMA?

Результати дослідження PALOMA публікувалися у «Журналі захворювань нижніх статевих шляхів» [1], офіційному журналі Американського товариства кольпоскопії та патології шийки матки (ASCCP). «Журнал захворювань нижніх статевих шляхів» є джерелом останніх наукових даних стосовно доброякісних і злоякісних станів шийки матки, піхви, вульви та ануса.

Завданням журналу є сприяння досконалості у сфері охорони здоров'я людей з аногенітальними захворюваннями та захворюваннями, пов'язаними з HPV, створення можливостей для належного інформування медичних працівників, сприяння обміну ідеями, впровадженню стандартів щодо проведення медичних досліджень та публікації їхніх результатів, а також покращенню здоров'я людей в усьому світі.

Посилання

1. Serrano L, López AC, González SP, Palacios S, Dexeus D, Centeno-Mediavilla et al. Efficacy of a *Corioli* versicolor-Based Vaginal Gel in Women With Human Papillomavirus-Dependent Cervical Lesions: The PALOMA Study. *J Low Genit Tract Dis.* 2021;1;25(2):130-6. doi: 10.1097/LGT.0000000000000596.

ЯКІ Є ПЕРСПЕКТИВИ ЩОДО ІНШИХ ВИПРОБУВАНЬ/ДОСЛІДЖЕНЬ, ЩО ТРИВАЮТЬ?

Три випробування/дослідження з найбільшим рівнем прогресу:

1. PAPILOBS (NCT04199260) [1]. Обсерваційне дослідження закінчено. Триває підготовка статті. Публікація очікується у 2022 р.

2. PALOMA 2 (NCT:04199078) [2]. Рандомізоване контрольоване дослідження Фази II, випробування

знаходиться на етапі набору пацієнтів. Закінчення очікується у кінці 2023 р.

3. PAPILOCAN (NCT04210336) [3]. Подвійне сліпе рандомізоване контрольоване дослідження, процес набору закінчено, дослідження триває. Закінчення очікується у кінці 2023 р.

Посилання

1. ClinicalTrials.gov. A study aimed at evaluating the effect of PAPILOCARE® vaginal gel on the normalization of cervical cytological changes caused by HPV. (PAPILOBS) NCT 04199260 [Internet]. 2019. Available from: <https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT04199260>.

2. ClinicalTrials.gov. A clinical trial to investigate the efficacy of Papilocare gel in the repair of cervical-vaginal mucosa with high-risk lesions caused by HPV [Internet]. (PALOMA2) NCT NCT04199078. 2019. Available from: <https://clinicaltrials.gov/ct2/show/record/NCT04199078>.

3. ClinicalTrials.gov. Clinical Testing and Evaluation of the Efficacy of Papilocare® Vaginal Gel against Cervical Injury Caused by HPV (PAPILOCAN) NCT04210336 [Internet]. 2019. Available courtesy of: <https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT04210336>.

ДЛЯ ЧОГО ЗАСТОСОВУЄТЬСЯ ВАГІНАЛЬНИЙ ГЕЛЬ PAPILOCARE®?

Вагінальний гель Papilocare® показаний для [1]:

- Контролю та сприяння реепітелізації зони трансформації шийки матки з метою запобігання ризику пошкоджень, пов'язаних з HPV (LSIL).
- Додаткового лікування інтраепітеліальних уражень, спричинених HPV.
- Усунення та сприяння реепітелізації уражень цервіковагінальної слизової оболонки.
- Лікування сухості цервіковагінальної слизової оболонки.

- Перебалансування вагінальної мікробіоти.
- Покращання вагінального здоров'я.
- Створення умов для швидкого загоєння уражень, спричинених розчісуванням, пов'язаним з печінням або свербінням.
- Формування захисної плівки, що швидко зменшує подразнення, створюючи сприятливі умови для природного процесу загоєння.

Посилання: 1. Instructions for use of Papilocare® [Internet]. 2022. Available from: <https://pharmedio.pl/wp-content/uploads/2022/04/Ulotka-zbiorcza.pdf>.

ХТО МОЖЕ ЗАСТОСОВУВАТИ ВАГІНАЛЬНИЙ ГЕЛЬ PAPILOCARE®?

Застосування вагінального гелю Papilocare® рекомендується для жінок (вік понад 18 років), інфікованих вірусом папіломи людини (HPV), незалежно від наявності уражень, спричинених вірусом (ASCUS або LSIL) [1].

Посилання: 1. Instructions for use of Papilocare® [Internet]. 2022. Available from: <https://pharmedio.pl/wp-content/uploads/2022/04/Ulotka-zbiorcza.pdf>.

ЯК ЗАСТОСОВУВАТИ ВАГІНАЛЬНИЙ ГЕЛЬ PAPILOCARE®? ЯКА ТРИВАЛІСТЬ ЛІКУВАННЯ HPV-ПОЗИТИВНИХ ПАЦІЄНТОК БЕЗ УРАЖЕНЬ?

Як застосовувати [1]:

- Перший місяць: пацієнтки мають застосовувати вагінальний гель Papilocare® 21 день поспіль. Потім застосування припиняється на 7 днів (або протягом менструального періоду).
- З 2-го до 6-го місяця (наступні 5 місяців) рекомендується використовувати 1 канюлю кожні два дні до закінчення 6-місячного періоду лікування (за винятком менструального періоду).
- Рекомендується починати лікування негайно після менструального періоду.

- Вагінальний гель Papilocare® Vaginal Gel бажано застосовувати перед сном.
- Незастосування вагінального гелю Papilocare® під час менструації рекомендується для зручності пацієнток. Клінічної несумісності не виявлено.

Тривалість лікування [1]:

Звичайна тривалість лікування становить 6 місяців.

Дотримання тривалості лікування має важливе значення для досягнення очікуваних результатів. У разі, якщо елімінації HPV не підтверджено, рекомендується провести ще один шестимісячний цикл лікування, залежно від критеріїв лікаря.

Посилання: 1. Instructions for use of Papilocare® [Internet]. 2022. Available from: <https://pharmedio.pl/wp-content/uploads/2022/04/Ulotka-zbiorcza.pdf>.

ЯКЩО ПАЦІЄНТКА НРВ-ПОЗИТИВНА, АЛЕ УРАЖЕННЯ ВІДСУТНІ, СКІЛЬКИ ЦИКЛІВ ЛІКУВАННЯ ВАГІНАЛЬНИМ ГЕЛЕМ PAPILOCARE® СЛІД ПРОВЕСТИ ДЛЯ ПРОФІЛАКТИКИ УРАЖЕНЬ ВІД ІНШИХ ТИПІВ НРВ? ЦЕ РАЗОВИЙ ЦИКЛ ЛІКУВАННЯ ЧИ ЙОГО СЛІД ПЕРІОДИЧНО ПОВТОРЮВАТИ (ЩОРОКУ ТА ІН.)?

Уповноважена організація дозволила використовувати препарат для профілактики уражень шийки матки у НРВ-позитивних пацієнок без уражень. Режим і тривалість лікування такі самі, як при лікуванні уражень (6 місяців) [1].

Якщо після першого разу вірус зберігається, можна провести ще один повний шестимісячний цикл аналогічно до першого (перший місяць – щодня, наступні місяці – кожні два дні).

Схема обсерваційного дослідження PAPILOBS (clinicaltrials.gov NCT04199260) [2] передбачає другий шестимісячний курс лікування відразу після першого циклу для пацієнок, у яких не досягнуто терапевтичної мети за перші 6 місяців. На сьогоднішні остаточно попередні результати підтверджують результати такого режиму [3].

Посилання

1. Data in the file.
2. Clinicaltrials.gov. A study to evaluate the effect of PAPILOCARE® vaginal gel on the normalization of cervical cytological changes caused by HPV (PAPILOBS) NCT04199260 [Internet]. 2019. Available at: <https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT04199260>
3. Gaslain Y, Cort s J, De Santiago J, et al. 698 Real-world efficacy of a multicomponent vaginal gel based on Coriolus versicolor in the treatment of high-risk patients with HPV: results of the PAPILOBS study. International J Gynecol Cancer. 2021;31:A314.

ЯК СЛІД ЗАСТОСОВУВАТИ ВАГІНАЛЬНИЙ ГЕЛЬ PAPILOCARE® ЖІНКАМ, У ЯКИХ ТРИВАЛІСТЬ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛУ ПЕРЕВИЩУЄ 28 ДНІВ? СПОЧАТКУ 21 ДЕНЬ, А ЩО ПОТІМ?

Жінкам з тривалим менструальним циклом треба застосовувати вагінальний гель Papilocare® протягом 21 дня поспіль. Слід негайно (без перерви) починати застосування препарату і застосовувати його кожні два

дні до початку менструації, припиняти лікування у дні менструації, продовжувати лікування кожні два дні до наступної менструації і так далі, до закінчення періоду, визначеного лікарем [1].

Посилання

1. Papilocare® vaginal gel. Clinical experience and instructions for using Papilocare® vaginal gel [Internet]. 2022. Available from: <https://papilocare.com/en/papilocare-vaginal-gel/>.

ЯКІ ІНСТРУКЦІЇ ЩОДО ЗАСТОСУВАННЯ РЕКОМЕНДУЮТЬСЯ ДЛЯ ЖІНОК У ПЕРІОД ПОСТМЕНОПАУЗИ (БЕЗ МЕНСТРУАЦІЇ)?

Для жінок без менструації періоди відпочинку не потрібні. Після закінчення двадцятидоденного періоду слід починати застосування за альтернативною схемою (без паузи) та продовжувати (без перерви) до закінчення періоду, визначеного лікарем [1].

Рекомендація щодо призупинення лікування вагінальним гелем Papilocare® під час менструації пов'язана з комфортом пацієнтки, а не з наявністю будь-яких клінічних несумісностей [1].

Посилання

1. Instructions for use of Papilocare® [Internet]. 2022. Available from: <https://pharmedio.pl/wp-content/uploads/2022/04/Ulotka-zbiorcza.pdf>.

ЧИ ЗБЕРІГАЄ ВАГІНАЛЬНИЙ ГЕЛЬ PAPILOCARE® СВОЮ ЕФЕКТИВНІСТЬ, НЕЗВАЖАЮЧИ НА ВИТІКАННЯ, ЩО ІНОДІ СПОСТЕРІГАЄТЬСЯ?

Як правило, гель не витікає надмірно, хоча витікання певної кількості гелю є нормальним. Незважаючи на те що у деяких пацієнок може бути відчуття витікання, необхідна та відповідна кількість вагінального гелю Papilocare®, скоріш за все, досягає потрібного місця завдяки ніосомальній технології [1, 2].

Окрім того, ризик витікання нижчий у разі належного застосування продукту. Пам'ятайте, що слід застосовувати продукт перед сном, вводити канюлю у піхву та стискати її знизу вгору до виходу всього вміс-

ту. Після цього канюлю слід виїняти з піхви, стискаючи її для уникнення висмокування щойно уведеного продукту [2].

Нарешті, переваги вагінального гелю Papilocare® було продемонстровано у процесі клінічних випробувань з використанням канюль, аналогічних тим, що є у продажу, з дотриманням згаданих вище інструкцій із застосування. Отже, можна зробити висновок, що кількість гелю, що залишається усередині піхви, є достатньою для забезпечення активності [2].

Посилання

1. Instructions for use of Papilocare® [Internet]. 2022. Available from: <https://pharmedio.pl/wp-content/uploads/2022/04/Ulotka-zbiorcza.pdf>.
2. Data in the file.

ЧИ МОЖЕ ВАГІНАЛЬНИЙ ГЕЛЬ PAPILOCARE® ЗАМІНИТИ ВАКЦИНАЦІЮ У ЯКОСТІ МЕТОДУ ПРОФІЛАКТИКИ? У ЧОМУ ПЕРЕВАГА ВАГІНАЛЬНОГО ГЕЛЮ PAPILOCARE® ПОРІВНЯНО З ВАКЦИНАЦІЄЮ?

Ні, вагінальний гель Papilocare® не є заміною вакцинації, вони мають різні функції та показання. Вакцинація застосовується для первинної профілактики [1], яка не належить до показань для застосування вагінального гелю Papilocare®. Дійсно, вагінальний гель Papilocare® показаний для застосування у HPV-позитивних пацієнток без уражень та для HPV-позитивних пацієнток з ASCUS або LSIL для запобігання та усунення уражень відповідно. Вагінальний гель Papilocare® рекомендується для вакцинованих та невакцинованих жінок [2]. Вони є ідеально сумісними видами лікування [1], оскільки наявні вакцини проти HPV не є терапевтичними.

енток без уражень та для HPV-позитивних пацієнток з ASCUS або LSIL для запобігання та усунення уражень відповідно. Вагінальний гель Papilocare® рекомендується для вакцинованих та невакцинованих жінок [2]. Вони є ідеально сумісними видами лікування [1], оскільки наявні вакцини проти HPV не є терапевтичними.

Посилання

1. World Health Organization. Human papillomavirus (HPV) and cervical cancer [Internet]. Geneva: WHO; 2022. Available from: [https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-\(hpv\)-and-cervical-cancer](https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-(hpv)-and-cervical-cancer).
2. Instructions for use of Papilocare® [Internet]. 2022. Available from: <https://pharmedio.pl/wp-content/uploads/2022/04/Ulotka-zbiorcza.pdf>.

ЧИ МОЖНА ЗАСТОСОВУВАТИ ВАГІНАЛЬНИЙ ГЕЛЬ PAPILOCARE® ПІСЛЯ КОНІЗАЦІЇ?

На сьогодні дослідження щодо застосування вагінального гелю Papilocare® після конізації відсутні. Однак ми маємо свідчення щодо позитивних результатів клінічної практики від лікарів, які призначали його на індивідуальній підставі у декількох клінічних випадках. Нам відомо, що вони призначають його безпосередньо після конізації, оскільки, урахувавши властивості його компонентів, вагінальний гель Papilocare® сприяє загоєнню слизової оболонки та відновленню вагінальної мікробіоти, забезпечуючи захист від виникнення нових уражень шляхом створення середовища, не придатного для закріплення HPV [1].

посередньо після конізації, оскільки, урахувавши властивості його компонентів, вагінальний гель Papilocare® сприяє загоєнню слизової оболонки та відновленню вагінальної мікробіоти, забезпечуючи захист від виникнення нових уражень шляхом створення середовища, не придатного для закріплення HPV [1].

Посилання: 1. Data in the file.

КОЛИ РЕКОМЕНДУЄТЬСЯ ПОЧИНАТИ ЗАСТОСУВАННЯ ВАГІНАЛЬНОГО ГЕЛЮ PAPILOCARE® ПІСЛЯ ЛАЗЕРНОЇ ТЕРАПІЇ?

Дослідження щодо застосування вагінального гелю Papilocare® після лазерної терапії відсутні. Однак ми маємо свідчення лікарів щодо можливості його призначення після спинення кровотечі [1].

Посилання: 1. Data in the file.

ЧИ МОЖНА ЗАСТОСОВУВАТИ ВАГІНАЛЬНИЙ ГЕЛЬ PAPILOCARE® ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ГЕНІТАЛЬНИХ КОНДИЛОМ?

Вагінальний гель Papilocare® призначений для інтравагінального застосування та для застосування у разі змін у слизовій оболонці. Для лікування кондилом у чоловіків та жінок у деяких країнах доступний гель для зовнішніх статевих органів Papilocare® [1].

Посилання: 1. Data in the file.

ЧИ МОЖНА ЗАСТОСОВУВАТИ ВАГІНАЛЬНИЙ ГЕЛЬ PAPILOCARE® ПІД ЧАС ВАГІТНОСТІ ТА ГРУДНОГО ВИГОДОВУВАННЯ?

Хоча протипоказання щодо застосування вагінального гелю Papilocare® під час вагітності та грудного вигодовування відсутні, ми не маємо клінічних даних стосовно цієї групи населення [1].

У разі вагітності перед застосуванням вагінального гелю Papilocare® необхідно проконсультуватися з лікарем, а використовувати його слід лише під суворим контролем лікаря [1].

Посилання

1. Instructions for use of Papilocare® [Internet]. 2022. Available from: <https://pharmedio.pl/wp-content/uploads/2022/04/Ulotka-zbiorcza.pdf>.

ЧИ МАЄ ВАГІНАЛЬНИЙ ГЕЛЬ РАРІЛОСАР® ПОБІЧНІ ЕФЕКТИ, НАПРИКЛАД, НЕПРИЄМНИЙ ЗАПАХ, ПОДРАЗНЕННЯ, АЛЕРГІЯ, НУДОТА, МІГРЕНЬ, БІЛЬ У РАЗІ ЗАСТОСУВАННЯ ГЕЛЮ ПІД ЧАС СТАТЕВИХ СТОСУНКІВ?

На сьогодні єдиним побічним ефектом вагінального гелю Рарілосар®, виявленим під час клінічних випробувань та протягом періоду післяреєстраційного нагляду у деяких європейських країнах, є відчуття подразнення після застосування продукту, що проявляється як печіння або свербіння. Більше того, під час випробувань пацієнти заявляли про дуже високий рівень задоволеності у разі застосування продукту [1].

Посилання: 1. Data in the file.

ЧИ МОЖЕ ВАГІНАЛЬНИЙ ГЕЛЬ РАРІЛОСАР® СПРИЧИНЯТИ ВАГІНАЛЬНИЙ КАНДИДОЗ?

Вагінальний гель Рарілосар® – це дуже безпечний продукт, який зазвичай добре переноситься. Однією з переваг вагінального гелю Рарілосар® є сприяння балансу вагінальної мікробіоти [1]: У зв'язку з цим важко заперечувати його причинно-наслідковий зв'язок з вагінальним кандидозом.

З іншого боку, після лікування часто виникають рецидиви вагінальних дріжджових інфекцій. Слід перевіряти наявність факторів ризику (застосування антибіотиків широкого спектра дії, недостатній контроль цукрового діабету, тимчасовий імунodefіцит у зв'язку з хворобою, стресом або вживанням ліків, встановлення ВМС, недостатня або надмірна інтимна гігієна

(спринцювання), надмірна вологість у періанальній зоні та ін.) [2].

Приблизно у 5% жінок, що страждають на кандидоз, діагностують «рецидивний кандидозний вульвовагініт» (більше ніж 4 епізоди за 1 рік). Це особливо чутливі жінки, і походження такого захворювання невідоме [3].

Відповідно у першу чергу слід розглядати можливість наявності інтеркурентної інфекції, яка не залежить від застосування вагінального гелю Рарілосар®.

У будь-якому разі ми рекомендуємо звернутися до вашого гінеколога. У разі відсутності інших проблем ви можете відновити лікування вагінальним гелем Рарілосар® після лікування дріжджової інфекції.

Посилання

1. González SP, Serrano L, Cortés J, Vezza T, Garrido Mesa J, Algieri F et al. Effect of a Coriolus versicolor-based vaginal gel on cervical epithelization and vaginal microbiota in HPV-positive women: EPICERVIX pilot study. Academic J Health Sciences. 2022;37(2):139-45.
2. Data in the file.
3. Tur MC, Delgado RC, Armengol ED, García EM, Escoriza JCM, Gil-Antuñano SP et al. La vulvovaginitis candidiásica recurrente. Progresos de obstetricia y ginecología. 2013;56(2):108-116. doi: 0.1016/j.pog.2012.05.014.

*Інформацію надано компанією Procure Health Iberia S.L. (Іспанія)
Адаптовано Л.В. Пахаренко*