

Интимный гель ВАГИСТАТИЛ/ВАГИСТАТИЛ МЕНО

«ВАГИСТАТИЛ» («VAGISTATIL») представляет собой серию средств с активными компонентами в своем составе, комбинация которых способствует комфортному восстановлению микробиома влагалища.

«Интимный гель ВАГИСТАТИЛ (VAGISTATIL INTIMATE GEL)» предназначен для девушек и женщин в репродуктивном возрасте, столкнувшихся с нарушением микрофлоры влагалища ввиду различных причин (бактериальный вагиноз, прием антибиотиков, лечение кандидоза, беременность и т.д.).

«Интимный гель ВАГИСТАТИЛ МЕНО (VAGISTATIL MENO INTIMATE GEL)» предназначен для женщин с нарушениями микрофлоры влагалища и с местным дефицитом эстрогенов ввиду пременопаузы, менопаузы, удаления органов женской репродуктивной системы и т.д.

Область применения: в качестве профилактического ухода при дискомфорте и раздражении, возникающих при бактериальном вагинозе, дисбиозе влагалища.

Активные компоненты серии средств ВАГИСТАТИЛ: гиалуроновая кислота, экстракт сои*, содержащий фитоэстрогены, молочная кислота, инулин, лактобактерии (*Lactobacillus Crispatus*, *Lactobacillus Rhamnosus*, *Limosilactobacillus Fermentum*).

*В составе геля Вагистатил МЕНО.

Содержание лактобактерий в средстве Вагистатил: $3 \cdot 10^9$ КОЕ/мл.

Содержание лактобактерий в средстве Вагистатил Мено: $3 \cdot 10^9$ КОЕ/мл.

Рекомендации по применению: нанести необходимое количество геля на наружные половые органы. Для деликатного ухода за слизистой нанесите небольшое количество геля на вход во влагалище 1-2 раза в день (утром и вечером/на ночь) после гигиенических процедур. При необходимости воспользуйтесь аппликатором, заполнив его гелем на $\frac{1}{3}$. Аппликатор после использования промыть и просушить.

Форма выпуска: туба 50 мл. В комплект входит аппликатор.

Условия хранения: хранить в сухом, защищенном от попадания прямых солнечных лучей, недоступном для детей месте, при температуре не ниже $+5^{\circ}\text{C}$ не выше $+25^{\circ}\text{C}$.

Срок годности: 24 месяца с даты изготовления.

Изготовитель/организация, уполномоченная принимать претензии от потребителей:

ООО «ЭСЭЙЧ ФАРМА», 109428, г. Москва, Вн.Тер.Г. Муниципальный округ Рязанский, пр-кт Рязанский, дом 10, строение 18, этаж 10, ком.6А, тел.: 8 (495) 178 08 23, e-mail: info@shpharma.ru

Адрес производства: Республика Беларусь, 223034, Минская обл., Минский р-н., д. Кирши, ул. Центральная, 17Б, корп. 2.

Свидетельства о государственной регистрации:

Интимный гель Вагистатил ВУ 70.06.01.001.R.002772.12.24

Интимный гель Вагистатил МЕНО ВУ 70.06.01.001.R.002967.12.24

ГОСТ 31695-2012.

Продукты не тестируются на животных. Не содержат парабенов, SLS, силиконов, ГМО, отдушек, красителей, пропиленгликоля, этилового спирта, глицерина.

Меры предосторожности: индивидуальная непереносимость компонентов продуктов.

Перед применением рекомендуется проконсультироваться с врачом.

Лактобактерии (*Lactobacillus Crispatus*, *Lactobacillus Rhamnosus*, *Limosilactobacillus Fermentum*)

Лактобактерии — преобладающий вид бактерий в вагинальной микрофлоре. Лактобактерии вырабатывают молочную кислоту, необходимую для поддержания оптимального низкого (кислого) показателя pH во влагалище и препятствующую росту нежелательных микроорганизмов. Плацебо-контролируемые исследования показали, что интравагинальное применение средств, содержащих лактобактерии при бактериальном вагинозе способствует устранению симптомов в период обострения заболевания [1] и восстановлению нормальной микрофлоры влагалища после этого [2]. Более того, регулярное применение интравагинальных пробиотиков предотвращает развитие обострений бактериального вагиноза на протяжении длительного периода [3].

Инулин

Инулин — это природный полисахарид, который может оказывать положительное влияние на микрофлору влагалища. Исследования показывают, что инулин стимулирует рост и активность лактобактерий [4]. Это происходит за счёт того, что инулин служит питательной средой для лактобактерий, способствуя их размножению и колонизации во влагалище. Доказано, интравагинальное применение инулина улучшает эффективность лечения бактериального вагиноза другими препаратами [5].

Молочная кислота

Молочная кислота является естественным продуктом жизнедеятельности молочнокислых бактерий влагалища, обеспечивает pH влагалищного секрета в диапазоне 3,5-4,5. Использование препаратов, содержащих молочную кислоту, приводит к созданию условий, неблагоприятных для жизнедеятельности условно-патогенных микроорганизмов, поддерживая защитные функции лактофлоры. Являясь естественным химическим веществом для влагалища, препараты, содержащие молочную кислоту и её соли, лактаты, практически не обладают побочными эффектами [6]. Молочная кислота активно применяется в терапии дисбиозов влагалища, возникающих вследствие снижения местного иммунитета в менопаузу [7].

Гиалуроновая кислота

Гиалуроновая кислота обеспечивает целостность и основные физико-химические свойства слизистой оболочки репродуктивной системы и мочевыводящих путей. Способствует гидратации (наполнению водой) слизистой оболочки влагалища и восстановлению водно-липидной мантии, препятствующей возникновению и прогрессированию сухости.

Метаанализ исследований о влиянии гиалуроновой кислоты на сухость влагалища показал, что местное нанесение гиалуроновой кислоты эффективно в улучшении симптомов (диспареуния, зуд, жжение, сухость) и признаков (кровотечение, атрофия, pH влагалища) постменопаузальной вульвовагинальной атрофии [8].

Изофлавоны из экстракта сои (в составе ВАГИСТАТИЛА МЕНО)

Изофлавоны, содержащиеся в экстракте соевых бобов, обладают наибольшей степенью сродства к эстрогенам, поэтому их часто называют «фитоэстрогенами». Местное нанесение изофлавонов сои на область половых органов оказывает выраженное положительное воздействие в отношении сухости влагалища, зуда вульвы, неприятных ощущений при половой активности, ассоциированных с менопаузой. Кроме того, происходит усиление кровоснабжения в тканях влагалища [9]. Ежедневное интравагинальное применение геля с изофлавонами сои, помимо улучшения симптоматики, приводит к улучшению созревания эпителия влагалища, увеличивает восприимчивость тканей к эстрогенам [10].

* Источники литературных медицинских данных:

1. Hallén A, Jarstrand C, Pålsson C. Treatment of bacterial vaginosis with lactobacilli. Sexually transmitted diseases. 19(3):146-148.
2. Vujic G, Jajac Knez A, Despot Stefanovic V, Kuzmic VV (2013) Efficacy of orally applied probiotic capsules for bacterial vaginosis and other vaginal infections: a double-blind, randomized, placebo-controlled study. Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol 168(1):75-79.
3. a W, Reifer C, Miller LE. Efficacy of vaginal probiotic capsules for recurrent bacterial vaginosis: a double-blind, randomized, placebo-controlled study. Am J Obstet Gynecol. 2010 Aug;203(2):120.e1-6.
4. Ahmed W, Rashid S. Functional and therapeutic potential of inulin: A comprehensive review. Crit Rev Food Sci Nutr. 2019;59(1):1-13.
5. Hughes RL, Alvarado DA, Swanson KS, Holscher HD. The Prebiotic Potential of Inulin-Type Fructans: A Systematic Review. Adv Nutr. 2022 Mar;13(2):492-529.
6. Andersch B. et al. Bacterial vaginosis and the effect of intermittent prophylactic treatment with an acid lactate gel // Gynecol Obstet Invest. Gynecol Obstet Invest, 1990. Vol. 30, № 2. P. 114-119.
7. Huang H., Song L., Zhao W. Effects of probiotics for the treatment of bacterial vaginosis in adult women: a meta-analysis of randomized clinical trials // Arch Gynecol Obstet. Arch Gynecol Obstet, 2014. Vol. 289, № 6. P. 1225-1234.
8. Buzzaccarini G. et al. Hyaluronic acid in vulvar and vaginal administration: evidence from a literature systematic review // Climacteric. Taylor & Francis, 2021. Vol. 24, № 6. P. 560-571.
9. Rolim Rosa Lima S.M. et al. Effective treatment of vaginal atrophy with isoflavone vaginal gel // Maturitas. Maturitas, 2013. Vol. 74, № 3. P. 252-258.
10. Rosa Lima S.M.R. et al. Effects of Glycine max (L.) Merr. soy isoflavone vaginal gel on epithelium morphology and estrogen receptor expression in postmenopausal women: a 12-week, randomized, double-blind, placebo-controlled trial // Maturitas. Maturitas, 2014. Vol. 78, № 3. P. 205-211.