

КОНОВАЛОВ В.И.,
ЗЫЧАЙНЫЙ М.А., ВОРОНЦОВА А.В.,
ГОРЛЕНКО А.В., КИСЕЛЕВА М.К.,
ПРИСТОЛЕНКО С.Ю.
УГМА,
Екатеринбург, Россия

ПРОТОЧНАЯ ЦИТОФЛУОРОМЕТРИЯ ЦЕРВИКО- ВАГИНАЛЬНЫХ СМЫВОВ КАК ОБЪЕКТИВНЫЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ УРОГЕНИТАЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ У ЖЕНЩИН, ПЕРЕНЕСШИХ ДВУХСТОРОННЮЮ ОВАРИЭКТОМИЮ

С целью изучения возможностей применения метода проточнной цитофлуорометрии (ПЦ) цервико-вагинальных смывов для объективизации урогенитальных расстройств (УГР) у женщин после хирургического удаления яичников, нами было обследовано 111 пациенток репродуктивного возраста (25-35 лет), перенесших хирургическую кастрацию и имеющих клинические проявления синдрома урогенитальной недостаточности эстрогенов различной степени выраженности. Всем женщинам одновременно проводились: исследование цервико-вагинальных смывов методом трехпараметрической ПЦ (цитометр "ГОИ-92", г. Санкт-Петербург) и традиционное микроскопическое исследование влагалищного мазка.

При ПЦ цервико-вагинальных смывов обнаружено: значительное увеличение количества нейтрофилов (у 77,5%); повышенное содержание некротизированных клеток (у 100%); реактивные воспалительные изменения плоского эпителия (у 86,5%); преобладание базальных и парабазальных клеток у большинства обследованных (у 92,8%); при этом влагалищную микрофлору преимущественно составили кокки (у 57,7%) и короткие палочки (у 27,0%). Тогда как

по данным микроскопического исследования влагалищного мазка повышенное содержание лейкоцитов выявлено лишь у 28,8%, а преимущественную микрофлору более чем у трети (у 38,7%) обследованных составили палочки.

Таким образом, метод ПЦ цервико-вагинальных смывов по сравнению с традиционным микроскопическим исследованием обладает большей информативностью для объективизации УГР у женщин, перенесших двухстороннюю овариэктомию, и позволяет комплексно оценить состояние их урогенитального тракта.

КУЛАВСКИЙ В.А.
Башкирский Государственный
Медицинский Университет,
Уфа, Россия

УРОГЕНИТАЛЬНЫЕ РАССТРОЙСТВА У ЖЕНЩИН СТАРШИХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП

Урогенитальные расстройства являются одним из патологических состояний, возникающих у женщин в постменопаузе, и представляющих важную проблему для их здоровья. Несмотря на широкую распространность и высокую социальную значимость этих заболеваний, большинство женщин не обращаются за медицинской помощью.

В работе представлена цель – изучить бактериологические характеристики урогенитального тракта у женщин в постменопаузе. Для достижения поставленной цели было обследовано 89 женщин в постменопаузе (средний возраст 54,1±2,3), страдающих урогенитальными расстройствами (цистит, колпит, дисбиоз влагалища).

В результате проведенных исследований установлено, что у изучаемого контингента женщин отмечается значительный полиморфизм клинической симптома-

тики урогенитальных расстройств (дизурия, цисталгия, диспареуния, зуд, жжение во влагалище, недержание мочи в виде ургентного, стрессового и смешанного характера), боли в малом тазу различной локализации.

У 91,5% больных в постменопаузе клинико-морфологическим субстратом урогенитальных расстройств является хронический асептический атрофический колпит, цистит, дисбиоз влагалища, развивающийся без участия облитерантной патогенной микрофлоры. Тяжесть урогенитальных нарушений прямо пропорциональна степени атрофии эпителия урогенитального тракта.

Микрооценоз урогенитального тракта в постменопаузе характеризуется резким подавлением молочно-кислых бактерий и доминантной колонизацией представителями условно-патогенной микрофлоры.

При урогенитальных расстройствах у женщин старших возрастных групп терапией выбора является гормональная заместительная терапия с направленным кольпотропным действием, оказывающим также положительное общесистемное влияние.