

АСТАХОВ В.М., СВИРИДОВА В.В.,
БЫЛЫМ Г.В.
ДонГМУ, кафедра акушерства и
гинекологии,
Донецк, Украина

КОМПЛЕКСНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ПОСЛЕРОДОВЫХ ЭНДОМЕТРИТОВ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ВНУТРИВЕННОГО ЛАЗЕРНОГО ОБЛУЧЕНИЯ КРОВИ (ВЛОК) НА ФОНЕ ПРИРОДНЫХ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ (БАП)

Целью данного исследования явилось изучение эффективности разработанного комплекса профилактических мероприятий послеродового эндометрита.

Методы. Беременным группы риска (26 женщин) в комплексную схему профилактики включали "Расторимый водно-спиртовой экстракт эхинацеи пурпурной" (АО Лубныфарм), "Масло тыквенное" (фирма "Наша марка", г.Харьков), ВЛОК, антибиотик широкого спектра действия в комбинации с липином (I гр.). Контрольную группу составили 20 здоровых родильниц (III гр.). Эффективность профилактики оценивалась на основании клинико-лабораторных показателей.

БРАГИНА Л.Б.
ИГМА,
Иваново, Россия

Результаты. Среди 27 пациенток, получавших традиционную профилактическую терапию (II гр.), имели место повышение температуры тела выше 38°C (44,44%), патологические выделения из половых путей (33,3%), дизурические расстройства (14,81%), субинвазия матки (29,62%), лейкоцитоз с палочкоядерным сдвигом и повышение СОЭ (37,03%). В группе родильниц, получавших ВЛОК на фоне БАП (I гр.) отмечалось повышение температуры тела до 38°C в первые 2-3 суток послеродового периода (15,38%). Остальные клинико-лабораторные показатели пациенток (I гр.) достоверно не отличались от таковых женщин контрольной группы (III гр.). Длительность пребывания на койке со-

кратилась у пациенток I-ой гр. в $1,83 \pm 0,2$ раз, по сравнению с родильницами II-ой гр.

Обсуждение. Положительный клинический эффект профилактического комплекса с использованием ВЛОК на фоне природных БАП обусловлен, по-видимому, повышением защитно-приспособленных сил организма, а применение липина в комбинации с антибиотиком позволяет повысить концентрацию и биодоступность последнего в очаге предполагаемого воспаления.

Выводы. Сочетанное применение ВЛОК на фоне мощных антиоксидантных препаратов является перспективным и требует дальнейшего изучения.

ДИНАМИКА ИММУНОЛОГИЧЕСКИХ ПАРАМЕТРОВ ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПИЕЛОНЕФРИТА У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН

Хронический пиелонефрит является одним из наиболее частых инфекционно-воспалительных осложнений при беременности, приводящих к неблагоприятному исходу беременности и патологии плода.

Целью настоящего исследования было охарактеризовать изменения параметров иммунного статуса беременных женщин при развитии обострения хронического пиелонефрита.

1 Методы исследования. Обследовано 25 беременных женщин с обострением хронического пиелонефрита. Контрольную группу составили 25 здоровых на момент обследования женщин с соответствующим сроком беременности. Иммунный статус оценивали стандартными методами, включавшими определение популяций и субпопуляций лимфоцитов методом проточной цитофлюориметрии, оценку НСТ-активности нейтрофилов (спонтанная и с нагрузкой зимозаном), определение фагоцитарной активности нейтрофи-

лов, продукциии МИФ и уровня иммуноглобулинов G, A, M.

Результаты исследований показали, что при развитии обострения хронического пиелонефрита во время беременности иммунологические показатели достоверно изменяются до появления клинической симптоматики. Обострение хронического пиелонефрита во время гестационного процесса сопровождалось высокой частотой гестоза и постгипоксической энцефалопатии у новорожденных. Развитию пиелонефрита предшествовало увеличение содержания CD3+ и CD4+ лимфоцитов на фоне снижения количества CD19+ и CD16+ клеток. У этих женщин отмечалось усиление спонтанной НСТ-активности нейтрофилов, но при этом ответ на нагрузку зимозаном практически отсутствовал и снижалась миграционная активность нейтрофилов. Уровень иммуноглобулинов G и A достоверно падал, а концентрация

IgM, наоборот, возрастала.

Обсуждение. Можно предположить, что обострение хронического пиелонефрита во время беременности обусловлено с одной стороны более агрессивным характером персистирующей микробной инфекции и неадекватным ответом материнской иммунной системы с другой стороны. Длительная персистенция микроорганизмов в почках, вероятно, ведет к переактивации иммунокомпетентных клеток, но снижению их функциональных резервов.

Выводы: иммунологические параметры могут служить ранними достоверными критериями обострения хронического пиелонефрита при беременности. Наиболее характерными признаками обострения хронического пиелонефрита являются снижение уровня естественных киллеров и В-лимфоцитов на фоне изменения концентрации сывороточных иммуноглобулинов и функциональной активности нейтрофилов.