

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 являлось изучение эффективности разработанного комплекса профилактических мероприятий послеродового эндометрита.

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

Результаты. Среди 27 пациенток, получавших традиционную профилактическую терапию (II гр.), имели место повышение температуры тела свыше 38°C (44,44%), патологические выделения из половых путей (33,3%), дизурические расстройства (14,81%), субинволюция 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 литина 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.

БРАГИНА Л.Б.
ИГМА,
Иваново, Россия

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 цитофлюорометрии, оценку НСТ-активности нейтрофилов (спонтанная и с нагрузкой зимозаном), определение фагоцитарной активности нейтрофи-

лов, продукции 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 постигмической 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 иммуннокомпетентных 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.