

ОПРЕДЕЛЕНИЕ АКТИВНОСТИ ТУБЕРКУЛЕЗА ГЕНИТАЛИЙ У ЖЕНЩИН

Нефедова Л.Н.^{1,2}, Байкеев Р.Ф.²

¹ Филиал ГУЗ РКПД Казанская туберкулезная больница, г. Казань, ² Казанский государственный медицинский университет, кафедра биохимии, г. Казань

В структуре заболеваемости туберкулезом доля внелёгочного туберкулеза (ВЛТ) составляет 4% [2]. Среди больных ВЛТ туберкулез гениталий у женщин (ТГЖ) регистрируют в 12,2% [1]. Основным проявлением ТГЖ является трубное бесплодие (в 63,6%). Отсутствуют четкие критерии для определения активности ТГЖ. Определение активности туберкулезного процесса занимает 2-3 месяца.

Цель: разработка технологии по определению активности ТГЖ.

Объект исследования: женщины, состоящие на ДН с активным ТГЖ (А18.1) – 121, с клиническим излечением туберкулеза ТГЖ – 73 женщины. Клинически здоровые доноры (добровольцы) – 5 женщин. Возраст 18 - 40 лет. Материал: послеоперационные ткани, периферическая кровь, вагинальный лаваж.

Методы исследования и результаты (число клинических случаев, человек):

1. Гистеросальпингография (42). Определялись сактосальпинксы (38), законтурные тени (8), деформация полости матки (6), гипоплазия (3).

2. Ультразвуковое исследование (6). Определялось увеличение размера яичников (6); утолщение стенки маточной трубы (3); жидкостные включения в стенке маточной трубы (3); отсутствие визуализации маточных труб (3).

3. Рентгеновская компьютерная томография (6). Определялось утолщение маточных труб (3), веретенообразная их форма (2), признаки тубоовариальных образований кистозно-солидной структуры с утолщенной стенкой капсулы (3).

4. Магнитно-резонансная компьютерная томография (6). Определялось увеличение яичников (5), множественные жидкостные включения в них (5), жидкостные образования овальной или неправильной формы между маткой и яичниками (6).

5. Электронно-парамагнитная резонансная спектроскопия: содержание церулоплазмينا, трансферрина, соотношения церулоплазмин/трансферрин в сыворотке крови (19). В результате статистической обработки ($y(0 \leq 1)$ – активность туберкулеза) методом множественной нелинейной регрессии (МНР) получена формула с коэффициент детерминации (R^2) равным=0,93, уравнение вида: $y=6,206-2,189 \cdot T_{\text{ф}}+302,571 \cdot C_{\text{п}}-211,652 \cdot C_{\text{р}}+2,328 \cdot C_{\text{п}}/T_{\text{ф}}$.

6. Ядерно-магнитная резонансная спектроскопия: времена ^1H - релаксации (20) в плазме крови и вагинальном лаваже. В плазме крови $R^2=0,6$; уравнение: $y= -10,906+ 2,5546 \cdot P_{\text{а}}(\%) - 3,813 \cdot T_{2\text{а},\text{мс}} - 0,058 \cdot T_{2\text{б},\text{мс}} + 0,0095 \cdot T_{1\text{а},\text{мс}} + 0,0354 \cdot T_{1\text{б},\text{мс}}$. В вагинальном лаваже – $R^2=0,6$, уравнение: $y= -220,942 - 0,043 \cdot T_2 + 0,157 \cdot T_1$.

7. Полимеразная цепная реакция (8). Положительный результат у 3 (42,5%) пациенток (группа с активным ТПОЖ); в 1 случае результат был ложно-положительным.

8. Лейкоформула (65). Показатели зависят от выраженности воспаления. $R^2=0,89$, формула: $y=0,009+0,014 \cdot (CD4^+ \text{–клетки}) + 0,54 \cdot (B \text{–лимфоциты}) - 10,76 \cdot (\text{индекс активации нейтрофилов}) - 7,48 \cdot (\text{иммунорегуляторный индекс } CD4/CD8)$.

9. Энзимодиагностика: определение 5'нуклеотидазы (5'НК) (КФ 3.1.5.5) в плазме крови (20). Превышение показателя нормы было в 100% случаев в 8 раз. У больных с клиническим излечением – в 2 раза.

10. Иммуногистохимический анализ показал преобладание Т-клеточного иммунного ответа, характерного для гиперчувствительности IV типа (R. Gell, R. Coombs).

Вывод: адекватный комплексный подход позволяет диагностировать активность ТГЖ (А18.1) в 93% случаев.

ЛИТЕРАТУРА

1. Картавых А.А., Борисов С.Е., Матвеева М.В. и др. Туберкулез внелёгочных локализаций по данным персональных регистров впервые выявленных больных. //Туберкулез и болезни лёгких. - 2009. - №10. - С.17-26.
2. Пунга В.В., Скачкова Е.И., Якимова М.А. и др. Динамика возрастно-половой структуры заболеваемости туберкулезом за 10 лет в территориях Российской Федерации, курируемых ГУ ЦНИИТ РАМН.//Проблемы туберкулеза и болезней легких. - 2006. - №7. - С.16-22.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 4.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 4.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 4.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 4.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 4.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 4.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 4.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 4.

11. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 4.
12. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 1999. Т. 1. № 4.
13. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 12.
14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 12.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 12.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 12.
17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 12.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 12.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 12.
20. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 1.
21. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1.