

ID: 2013-03-257-T-2375

Тезис

Марзиева Т.А

Анализ факторов риска развития острого сальпингоофорита

*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И.Разумовского Минздрава России, кафедра акушерства и гинекологии ФПК ППС
Малгобекская центральная районная больница*

Научный руководитель: д.м.н., доцент Рогожина И.Е.

Проведено комплексное клинико-лабораторное обследование 120 женщин с проявлениями острого сальпингоофорита, находившихся на стационарном лечении в гинекологическом отделении Малгобекской центральной районной больницы (г.Малгобек) с 2009 по 2012 гг..

Следует отметить, что у больных с острым сальпингоофоритом высока частота обнаружения экстрагенитальной патологии воспалительного генеза - инфекции мочевыводящей системы выявлены в 36,9%, хронический колит - в 14,4% , холецистит - в 17,8%, хронический тонзиллит - 39,4%, хронический бронхит -у 19,7% пациенток. Все обследованные женщины перенесли в детском возрасте вирусные инфекции (корь, краснуха, эпидемический паротит, ветряная оспа). Учитывая массивную вирусную интервенцию еще в детстве, не исключено, что индуцированные ранее изменения в иммунитете женщины в определенной мере способствовали развитию воспалительных заболеваний придатков матки.

Остановливаясь на характере гинекологической патологии у беременных с герпетической инфекцией, следует отметить значительную частоту встречаемости неспецифического кольпита - в 39,4%, трихомонадный кольпит имел место у 14,4% больных. Псевдоэрозия шейки матки отмечена у 37,8% пациенток.

Выявленный нами факт наличия очагов острой или хронической инфекции у женщин с острым сальпингоофоритом свидетельствует о недостаточности специфических иммунологических механизмов защиты и неспецифических факторов резистентности у матери. Во всех этих случаях развитие инфекционно-воспалительного процесса может быть следствием иммунодефицитного состояния, что приводит к активации микрофлоры .

Безусловная, важная роль в развитии воспалительных процессов органов малого таза принадлежит и особенностям репродуктивного поведения женщин –наличию у них нескольких половых партнеров (на наличие 2-х и более половых партнеров указывали 49,7% пациенток), недостаточное использование мер профилактики инфекций, передающихся половым путем.

Ключевые слова

сальпингоофорит, факторы риска