

БИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ВЛАГАЛИЩНЫХ ТРИХОМОНАД, ВЫДЕЛЕННЫХ ОТ БОЛЬНЫХ С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА

Морева Ж.Г.^{*1},
Сащенко В.П.²,
Васильев М.М.³, доктор медицинских наук

¹ Кафедра микробиологии и вирусологии ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава, 153012, Иваново, Ф. Энгельса, 8

² НУЗ "Отделенческая больница на ст. Иваново ОАО "РЖД", 153043, Иваново, Нормандии-Неман, 106

³ ФГУ ГНЦ дерматовенерологии Росмедтехнологий, 107076, Москва, Короленко, д. 3, стр. 6

* Ответственный за переписку (corresponding author): тел.: 8-909-246-26-18

Наличие значительного количества атипичных форм трихомонад в клиническом материале создает трудности при лабораторной диагностике трихомониаза.

Для изучения биологических особенностей влагалищных трихомонад, выделенных от больных с воспалительными заболеваниями органов малого таза (ВЗОМТ) при трихомониазе определена распространенность трихомониаза среди больных с ВЗОМТ; проанализирована структура паразитоценоза половых органов; проведен морфометрический анализ форм трихомонад, выделенных из клинического материала у больных женщин; изучена возможность распространения трихомонад за пределы слизистых оболочек гениталий и проникновения в периферическую кровь; описаны культуральные свойства различных форм *Trichomonas vaginalis*; установлены морфоидентификационные признаки форм трихомонад и устойчивость их к антибиотикам и антисептикам.

В результате обследования бактериоскопическим методом 85 женщин с ВЗОМТ выявлено, что у 22,50% больных при осмотре окрашенных мазков найдены типичные трихомонады – 3–4 в поле зрения, при просмотре мазков в большом количестве (более 10) – в 62,50% случаев. Путем темнопольной микроскопии нативных препаратов трихомонады выявлены у 68,70% больных. В 91,80% случаев *T. vaginalis* была определена культурально, при использовании среды Тераса. С помощью метода ПЦР обнаружено, что в 90,50% случаев трихомониаз протекал как смешанная инфекция, сочетаясь с *Gardnerella vaginalis*, *Ureaplasma urealyticum*, *Mycoplasma hominis*, грибами рода *Candida*, *Chlamydia trachomatis*.

Морфометрический анализ более 3000 клеток трихомонад указал на преобладание форм средних и достаточно крупных размеров (64,45%), к которым относились клетки амёбовидной формы без ядер, средним размером 16,2 на 24,3 мкм, амёбовидные клетки с ядрами, размером 18,9 на

29,7 мкм, 21,6 на 35,1 мкм, а также округлые клетки с ядром, диаметром 27,0 мкм. В 32,52% случаев встречались почкующиеся формы без ядер (средний размер – 5,4 мкм), а также типичные округлые и овальные клетки с ядром, средним размером 10,8 на 15,2 мкм. Трихомонады крупных размеров (24,3 на 48,6 мкм) ланцетовидной и амёбовидной формы встречались в количестве 3,03%.

При обследовании 52 женщин с трихомониазом и ВЗОМТ на фоне онкогинекологии и рака молочных желез урогенитальные трихомонады с помощью метода РИФ найдены в периферической крови, в 30% случаев наблюдалось состояние трихомонадемии, что было подтверждено электронной микроскопией, культуральным методом, ПЦР по разработанной нами методике с применением протеолитических ферментов. При культивировании клинического материала, взятого со слизистых оболочек гениталий, наряду с типичными формами трихомонад, в культурах обнаруживаются атипичные клетки трихомонад. При изучении морфологии таких форм *T. vaginalis* были описаны их морфоидентификационные признаки: округлая, амёбовидная или другая форма клетки, наличие выраженной оболочки, обладающей оптическими свойствами, что проявляется в виде интерференционных колец и дифракционных линий вокруг нее, отсутствие ядра и жгутиков, слабые тинкториальные свойства.

Проведенные исследования зафиксировали высокий процент выделения урогенитальных трихомонад у больных с ВЗОМТ (культуральным способом с использованием обогащенных питательных сред). У пациентов с ВЗОМТ на фоне онкопатологии при трихомониазе возможно состояние трихомонадемии. У женщин с ВЗОМТ при трихомониазе наряду с типичными формами обнаруживаются в большом количестве атипичные клетки возбудителя, обладающие повышенной устойчивостью к протистостатическим препаратам и антисептикам, в частности, к мирамистину.