

ДИАГНОСТИКА ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ НЕКОТОРЫХ ИНТЕГРАЛЬНЫХ ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПЕРИТОНЕАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ

© А. Е. Костяхин, М. В. Кажина, А. Л. Гурин, Е. В. Гончар, Н. К. Косенюк, О. Г. Сидорчук, И. А. Давидович

УЗ «Гродненская клиническая больница № 4», УО «Гродненский государственный медицинский университет», Гродно, Беларусь

Актуальность проблемы

Воспалительные заболевания органов малого таза (ВЗОМТ) являются ведущей патологией в структуре гинекологической заболеваемости женщин репродуктивного возраста (60–65%). Несвоевременное и/или неадекватное лечение ВЗОМТ способствует персистенции патогенной и условно-патогенной микрофлоры, что реализуется в хроническое течение заболевания, является причиной бесплодия, внематочной беременности, тазовых болей, причиняющих страдания и даже инвалидизирующих женщин в возрасте социальной активности. В связи со схожестью симптоматики овуляторного периода с воспалительными процессами органов малого таза, большинство женщин необоснованно получают антибактериальную терапию, что неизбежно ведет к развитию дисбактериоза и устойчивости микроорганизмов к антибиотикам.

Материал и методы

Ретроспективно исследовано 35 историй болезни женщин возрасте 18–45 лет, находившихся на лечении в гинекологических отделениях ЛПУ г. Гродно с диагнозом ВЗОМТ. В первые сутки всем было проведено рутинное лабораторное обследование и выполнен кульдоцентез. Анализ результатов проведен по основным качественным и количественным характеристикам перитонеальной жидкости (ПЖ).

Результаты

При оценке транссудата выявлены следующие закономерности: наличие гнойного воспаления отрицательно коррелирует с возрастом начала половой жизни (коэффициент корреляции — 0,87). Раннее начало половой жизни достоверно свидетельствует или сопровождается большей частотой гнойно-воспалительных заболеваний, подтвержденных

клинически и лабораторно (проба Ривольта, нейтрофильный лейкоцитоз и содержание лимфоцитов). Корреляция между количеством койко-дней и количеством лимфоцитов в мазке (–0,88) достоверно отрицательна, а нейтрофилов положительная (0,88), т. е. количество лимфоцитов в мазках у больных с гнойно-воспалительными заболеваниями может рассматривать как фактор прогноза длительности лечения или течения активной фазы воспаления.

Количество аборт положительно коррелирует с цитозом в ПЖ (1,0) и отрицательно коррелирует с количеством лимфоцитов в мазке из ПЖ (–0,87), и положительно с количеством нейтрофилов в нем (0,87). Количество ПЖ положительно коррелирует с количеством в ней лейкоцитов (0,84) и отрицательно коррелирует с количеством лимфоцитов (–0,91); положительно — с количеством нейтрофилов (0,91), т. е. гнойный аспект воспаления положительно коррелирует с количеством ПЖ.

Количество общего белка в ПЖ положительно коррелирует с тромбоцитами крови (0,87) и положительно коррелирует с уровнем креатинина крови (0,83). Что касается экссудата, то возраст начала половой жизни положительно коррелирует с наличием перенесенных заболеваний органов брюшной полости (0,79), т. е. чем старше — тем менее определена связь с исходно генитальными локализациями воспаления. Количество аборт отрицательно коррелирует с количеством тромбоцитов (–0,76) и положительно с количеством лейкоцитов в крови (0,77) и палочкоядерных лейкоцитов (0,78).

Количество ПЖ отрицательно коррелирует с эозинофилами (–0,76), положительно с лимфоцитами крови (0,82), положительно — с активностью АСТ (0,79). Общий белок в ПЖ отрицательно коррелирует с количеством эритроцитов в крови (–0,83) и тромбоцитов (–0,83).

ОПТИМИЗАЦИЯ ДИАГНОСТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ШЕЙКИ МАТКИ У БЕРЕМЕННЫХ

© И. О. Макаров, Т. В. Овсянникова, И. А. Куликов, Н. А. Шешукова

ГОУ ВПО ММА имени И. М. Сеченова, кафедра акушерства и гинекологии ФППОВ, Москва, Россия

Актуальность проблемы

В связи с необходимостью выбора оптимальных способов выявления заболеваний шейки

матки у беременных требуется разработка универсальных и достоверных методов диагностики путем оптимизации, усовершенствования и