

УДК 618.3-008.6 (584.5)

М.Б.Давлатова, Н.Ф.Одинаева, Ш.М.Курбонов

**ОПОРТУНИСТИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИЯ У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА – ЖИТЕЛЬНИЦ Г.ДУШАНБЕ***Таджикский научно-исследовательский институт акушерства, гинекологии и перинатологии  
Министерства здравоохранения Республики Таджикистан**(Представлено членом-корреспондентом АН Республики Таджикистан М.Ф.Додхоевой 16.03.2011 г.)*

*Исследование 1009 женщин репродуктивного возраста - жительниц г.Душанбе на наличие антител IgG, IgM к герпетической инфекции методом иммуноферментного анализа выявило значительную распространенность герпесвирусной инфекции, особенно у женщин групп высокого риска – женщин с угрозой прерывания беременности и женщин с отягощенным акушерским анамнезом. Изложенное необходимо иметь в виду при проведении профилактических мероприятий в период диспансерного наблюдения.*

**Ключевые слова:** *герпетическая инфекция у женщин – репродуктивный возраст.*

Оппортунистические инфекции широко распространены в человеческой популяции и способны поражать многие органы и системы, вызывая острую, латентную и хронические формы инфекций, которые развиваются на фоне ослабленной иммунной системы. Герпетическая инфекция является одним из самых распространенных вирусных заболеваний человека. По данным ВОЗ, заболевания, вызываемые вирусом простого герпеса (ВПГ), занимают второе место после гриппа как причина смертности от вирусных инфекций, и около 90% населения планеты инфицированы одними или несколькими серотипами этого вируса [1,2].

Представляя важную медико-социальную проблему, герпетическая инфекция обуславливает у мужчин и женщин заболевания различных органов, в том числе экстрагенитальные поражения внутренних органов, и может быть причиной патологии у женщин репродуктивного возраста с патологией плода и новорожденного [3,4]. Важна роль герпесвируса в этиологии рака шейки матки, папилломы человека. Доказано неблагоприятное, иногда фатальное влияние герпесвирусов на течение беременности и родов, патологии плода и новорожденных [2]. Недостаточно изученной проблемой является роль герпесвирусов в заболеваниях, передаваемых половым путем, в генезе мужского и женского бесплодия.

Считают, что инфицированность вирусами герпеса может служить причиной неразвивающейся беременности в 20% случаев, вторичного бесплодия – 60%, невынашивания беременности – 20%, преждевременных родов – в 68% случаев [2]. Бессимптомная герпетическая инфекция в 48-50% случаев является причиной ранних выкидышей, неразвивающихся беременностей [5-7].

**Адрес для корреспонденции:** *Давлатова Мукаддас Бегиджановна. 734002, Республика Таджикистан, г. Душанбе, ул. Турсун-заде, 31, Таджикский научно-исследовательский институт акушерства, гинекологии и перинатологии. E-mail: gulru-1976@mail.ru*

К герпесвирусам относят вирусы простого герпеса 1-го и 2-го типов, вирус опоясывающего герпеса, ветряной оспы, вирус Эпштейна-Барр, цитомегаловирус, а также вирус герпеса человека 6-го, 7-го и 8-го типов. Имеются единичные исследования, посвященные эпидемиологии герпетической инфекции у населения Республики Таджикистан [4, 7-9], что делает весьма актуальным изучение распространенности герпетической инфекции у женщин репродуктивного возраста.

Целью данной работы явилось изучение распространенности герпетической инфекции у женщин репродуктивного возраста жительниц г.Душанбе.

### **Методы исследования**

Для характеристики распространенности герпетической инфекции у женщин репродуктивного возраста нами обследовано 1009 женщин, проживающих в г.Душанбе, в том числе беременных женщин – 376, женщин с угрозой прерывания беременности – 187, женщин с отягощенным акушерским анамнезом – 292. В качестве контрольной группы обследованы женщины-доноры - 154 человека.

Состояние иммунореактивности к ВПГ-1 и ВПГ-2 оценивалось по результатам иммуноферментного анализа с использованием тест-систем фирмы «ORGENICS» (Израиль). Определяли титры антител IgM, IgG, IgA, а также выявляли антиген вирусом простого герпеса в соскобах уретры с использованием моноклональных антител на базе лаборатории вирусологии Таджикского НИИ профилактической медицины (зав. лабораторией, д.б.н., проф. Ф.Х.Тишкова). Полученные данные статистически обработаны с помощью пакета программ «Statistica» 5,0, Microsoft, 1998.

### **Результаты исследования**

Нами была выделена группа женщин репродуктивного возраста от 15 до 45 лет с урогенитальным герпесом – 69 человек. Герпетическая природа заболевания была подтверждена как клиническими, так и лабораторными исследованиями.

Результаты исследования показали, что генитальный герпес встречается у женщин сексуально-активного возраста (18- 40 лет) в 75% наблюдений. Наибольшее количество больных имели давность заболевания до одного года – 93 женщины. Среди больных женщин замужними были 42%, разведенными - 22%, не замужем - 36%.

Анализ полученных результатов позволил установить высокий уровень инфицирования вирусом простого герпеса женщин репродуктивного возраста, который составил  $82.9 \pm 0.9\%$ . Результаты изучения иммуноструктуры отдельных групп женщин показали, что среди беременных вирусом простого герпеса антитела IgG выявлялись у 80.3% (таблица). Обследование беременных с угрозой прерывания беременности и женщин с отягощенным акушерским анамнезом установлено, что показатели IgG не превышали таковые у доноров и беременных женщин, тогда как женщины с IgM встречались в 2.7 и 2.4 раза чаще по сравнению с контрольной группой.

У женщин репродуктивного возраста с клиническими проявлениями вируса простого герпеса IgM определялся лишь в 52.2% случаев; детекция IgM-антител не всегда отображала заболевание. Так, у 218 женщин с обнаруженными антителами к герпетической инфекции в 32.6% случаев клинические симптомы отсутствовали. У 62.5% женщин с ВПГ из анамнеза выяснено, что первичным бесплодием страдали 12.5%, вторичным бесплодием 50% и при обследовании на содержание иммуног-

лобулинов G (в норме – 7,20-16.32 г/л) их количество было повышено в 2-3 раза, иммуноглобулины M (в норме 0.61-1.82 г/л) были повышены в 3 раза. У 12.5% женщин с первичным бесплодием из анамнеза выяснено, что у них отмечались гормональные нарушения с клиническими проявлениями олигоменореи (5%), отсутствие овуляции (5%), с персистенцией фолликулов (2.5%). У 50% женщин причиной вторичного бесплодия явилась непроходимость маточных труб до интерстициального отдела (12.5%), до истмического отдела (12.5%) и до ампулярного отдела (25%). Наряду с вышеперечисленным, у всех пациенток был хронический метроэндометрит и сальпингоофарит, по поводу чего проводилась неоднократная специфическая терапия. Больным с герпесом просле проведенного специфического лечения была назначена поливалентная противогерпетическая вакцина (по 0.2 мл один раз в три дня в/к №5 инъекций). После применения иммунотерапии наблюдалось уменьшение числа рецидивов и увеличилась длительность ремиссии.

Таким образом, полученные данные свидетельствуют о широком инфицировании женщин репродуктивного возраста вирусом простого герпеса и необходимости более углубленных исследований авидности антител для выявления лиц с первичной инфекцией или реактивацией вирусом простого герпеса с целью прогноза и целенаправленного лечения.

Таблица

Результаты исследований на герпетическую инфекцию женщин репродуктивного возраста, проживающих в г.Душанбе

Обследованные группы	n	IgG	n	IgM
Беременные женщины	376	302(80.3±2.8%)	376	52(13.8±1.9%)
Женщины с угрозой прерывания беременности	187	176(94.1±1.1%)	187	61(32.6±1.7%)
Женщины с отягощенным акушерским анамнезом	292	238(81.5±2.1%)	292	86(29.4±1.5%)
Итого	855	716	855	199
Доноры	154	124(80.5±1.8%)	151	19(12.3±2.1%)
Всего	1009	840(83.8±2.2%)	1006	218(21.5±2.0%)

Поступило 17.03.2011 г.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Баринский И.Ф. и др. Герпес – М.: Медицина, 1986, 206 с.
2. Исаков В.А., Рыбалкин С.Б., Романцов М.К. Герпесвирусная инфекция. Рекомендации для врачей. – СПб., 2006, 95 с.
3. Ярославский В.К. и др. Герпетическая инфекция и беременность: Методич.реком. – СПб., 1996, 32 с.
4. Полтанков О.В. и др. Герпетические поражения глаз: Методические рекомендации. – Душанбе, 2002, 28 с.
5. Краснопольский В.И. - Российский вестник акушера-гинеколога, 2006, №6, с. 64-74.
6. Серов В.Н. и др. Значение генитальных инфекций в формировании распространенных гинекологических заболеваний и их современное лечение. – М., 1997, 18 с.
7. Сухих Г.Т. с соавт. Иммуитет и генитальный герпес. – Н.Новгород, 1997, 221 с.
8. Хахалин Л.Н. Неизвестная эпидемия: герпес. – Смоленск: Фазмаграфик, 1997, 162 с.

9. Мастулов А.Ш. Совершенствование генитального герпеса с учетом иммунного статуса: Автореф. дисс... к.м.н. – Душанбе, 2006.
10. Полтангов О.В. Герпетические поражения глаз. Методические рекомендации. – Душанбе, 2002, 28 с.

**М.Б.Давлатова, Н.Ф.Одинаева, Ш.М.Қурбонов,  
СИРОЯТИ ОППОРТУНИКӢ ДАР ЗАНҲОИ СИННИ  
РЕПРОДУКТИВӢ – СОКИНОНИ Ш.ДУШАНБЕ**

*Пажӯҳишгоҳи илмию тадқиқотии акушерӣ, гинекологӣ ва перинатологии Тоҷикистон,  
Вазорати тандурустии Ҷумҳурии Тоҷикистон*

Муоинаи 1009 занҳои синну солашон репродуктиви шаҳри Душанбе бо усули иммуноферментивӣ нишон доданд, ки ин бемориҳо хусусан дар занҳои гуруҳи хавфи баланд ба монанди занони бо хавфи исқоти ҳамл ва занони анамнези аворисноки акушерӣ дошта зиёдтар мавҷуд аст. Хулосаҳои зикр шуда дар марҳилаи назорати диспансерӣ бояд ба назар гирифта шаванд.

**Калимаҳои калидӣ:** *сирояти герпес дар занҳо – синни репродуктивӣ.*

**M.B.Davlatova, N.F.Odinaeva , Sh.M.Kurbanov  
OPPORTUNISTIC INFECTION BESIDE WOMAN’S REPRODUCTIVE AGE  
TOWN DUSHANBE**

*Tajik Research Institute of Obstetrics, Gynecology and Perinatology,  
Ministry of Health of the Republic of Tajikistan*

The research of 1009 women in reproductive age in Dushanbe with the method of immunoferrmentis analysis of existence antibody IgG, IgM to herpes infections has revealed of spreading herpes virus infections especially the group of women with high risk-the women who have the threat of the interruption to pregnancy and with burdened obstetric anamnesis. The stated is necessary to bear in mind during preventive measures in regular medical check-up.

**Key words:** *herpes infections – woman’s reproductive age .*