

Аннотация к проекту : Совершенствование методов диагностики инфекций передаваемых половым путём как одна из приоритетных задач в сохранении репродуктивного потенциала женщин.

Научный руководитель – д.м.н., проф. Пестрикова Татьяна Юрьевна

Исполнитель – аспирант Горовой Никита Сергеевич

В структуре гинекологической патологии воспалительные заболевания влагалища и шейки матки неизменно занимают лидирующую позицию и встречаются более чем у 30-70% гинекологических больных [Захарова Т.Г., Волков В.Г., 2010, Hainer B.L., Gibson M.V., 2011].

Большую проблему для практического врача представляют собой острые и хронические цервициты и вагиниты. В зарубежной литературе существует особый термин, который объединяет различную патологию, сопровождающуюся основной жалобой – синдром вагинальных выделений. Практически при любой вагинальной инфекции в воспалительный процесс вовлекается шейка матки, поэтому под термином «вагинит» нередко подразумевают воспаление влагалища в сочетании с экзоцервицитом и эндоцервицитом, хотя в ряде ситуаций встречаются их локальные поражения. Эндоцервицитом принято считать воспаление слизистой оболочки цервикального канала, экзоцервицитом – наружной порции шейки матки, они нередко являются следствием деформации шейки матки, послеродовых разрывов, вагинита, эндометрита, сальпингоофорита. Симптоматика их даже в острой стадии бывает слабо выраженной [Прилепская В.Н., Роговская С.И., 2008].

Состав микробиома урогенитального тракта женщин зависит от возраста, эндокринного статуса и характеризуется многообразием видов облигатных и факультативных анаэробов и аэробов. Изменения количественно-качественных взаимоотношений резидентных микроорганизмов приводит к возникновению дисбаланса, сопровождающегося метаболическими, иммунными нарушениями и, в ряде случаев, клиническими проявлениями, степень выраженности которых варьируется от бессимптомного носительства до выраженной клинической манифестации [М. Б. Хамошина, В. Е. Радзинский, А. С. Календжян, А. Ю. Рубцова, 2009 г, S. Boisnic, M. C. Branchet, 2012].

Условно патогенные микроорганизмы, выделяясь в диагностических титрах более 10^4 - 10^5 КОЕ/мл, могут являться возбудителями воспалительных заболеваний верхних и нижних отделов половых путей,

причиной дисбиотических состояний, осложнений беременности и послеродового периода, послеоперационного и послеабортного периодов и др. [Kovachev S. 2013, I. M. Linhares, P. C. Giraldo, E. C. Baracat, 2010].

Согласно современным представлениям, бактериальный вагиноз - это инфекционный невоспалительный процесс, связанный с дисбиозом вагинального биотопа, который характеризуется количественным снижением или полным исчезновением лактобактерий, особенно перекись-продуцирующих, и увеличением облигатно- и факультативно-анаэробных условно патогенных микроорганизмов. Пациентки с бактериальным вагинозом составляют группу риска возникновения заболеваний шейки матки, осложнений беременности, родов, послеродового и послеоперационного периодов [Kovachev S. 2013, I. Mylonas, K. Friese 2007].

Неспецифический вагинит (НВ) – это инфекционно-воспалительное заболевание слизистой оболочки влагалища, вызванное условно-патогенными микроорганизмами различных групп, такими как стафилококки, стрептококки, энтеробактерии, кишечная палочка и другими, а также их ассоциациями [Кира Е.Ф. 2008)

По данным исследователей, кандидоз вагины наблюдается в 24-36% случаев и является одной из основных причин обращения женщин репродуктивного возраста за гинекологической помощью [M. Romanik, A. Wojciechowska-Wieja, G. Martirosian 2007].

Клинические проявления воспалительного процесса зависят от количественного и видового состава вагинального микробиома. Характерной особенностью воспалительных заболеваний нижнего отдела гениталий в последние годы является превалирование микст-инфекций [B. E. Esim, B. Kars, A. Y. Karsidag, B. I. Karadeniz [et al.] 2010].

Смешанные инфекции характеризуются более тяжелым и длительным течением, частым рецидивированием процесса, развитием восходящей инфекции, трудностями при диагностике при выборе терапии [J. D. Sobel, C. Subramanian, B. Foxman, M. Fairfax [et al.] 2013].

Исходя из вышесказанного, разработка и оценка эффективности новых методов диагностики воспалительных процессов нижних отделов гениталий у женщин является одной из приоритетных задач в современном акушерстве и гинекологии.

Цель проекта: усовершенствовать алгоритм дифференцированного подхода к проведению диагностических и лечебных мероприятий у женщин с вагинитами и цервицитами, на основании характеристики микробного пейзажа, а также чувствительности микробных агентов к антибиотикам. Планируется разработать новую схему диагностики вагинальных инфекций с использованием тест-систем «ПЦР в режиме реального времени» (Фемофлор и Флороценоз) и выработать схему рациональной антибиотикотерапии данной группы заболеваний.