

УДК 618.15-008.87-078

ПОПУЛЯЦИОННЫЕ АСПЕКТЫ РАЗВИТИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА В Г. ТАМБОВЕ, ИССЛЕДУЕМЫХ ПО ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИМ МАЗКАМ

© О.Е. Булгакова, Л.Ф. Яндовка, А.А. Иванова

Ключевые слова: репродуктивное здоровье; вагинальные инфекции.

Представлена статистика заболеваемости вагинальной инфекцией у женщин репродуктивного возраста в г. Тамбове. Установлено, что наиболее часто встречаются трихомонадный кольпит, кандидоз и бактериальный вагиноз.

Последние годы характеризуются увеличением случаев заражения инфекциями урогенитального тракта, частично или полностью передаваемыми половым путем, особенно у молодежи. Особую опасность представляют такие заболевания, как трихомонадный кольпит, кандидоз, бактериальный вагиноз, воспаление, отсутствие флоры и др. Актуальность их своевременной диагностики не вызывает сомнения в связи с осложнениями, возникающими у женщин репродуктивного возраста.

Микрофлора влагалища имеет сложный, многокомпонентный и изменяющийся состав. В норме центральная и верхняя часть цервикального отдела считается стерильной. В микрофлоре влагалища преобладают палочковые формы бактерий – лактобациллы. Влагалище и начальная часть цервикального канала содержат одинаковое количество микрофлоры. Основное значение в диагностике женских заболеваний придается бактерицидному действию слизи. При воспалениях женских половых путей происходят морфологические изменения микрофлоры: определяется обилие распадающихся форм нейтрофилов, кокковая и бациллярная флора. При культуральном бактериологическом исследовании наблюдаются кишечная палочка, стрептококки и стафилококки. Хронические формы неспецифических вагинитов напоминают по клинике бактериальный вагиноз.

Для оценки состояния половой сферы у женщин репродуктивного периода наиболее информативным является изучение влагалищных мазков, которое позволяет получать комплексную характеристику микрофлоры, а также косвенных признаков гормонального фона. С целью выявления наиболее часто встречающейся инфекционной патологии у женщин репродуктивного возраста нами с помощью популяционно-статистического метода были обработаны результаты исследования женщин репродуктивного периода г. Тамбова, госпитализированных на стационарное лечение в ТОГБУЗ «Городская клиническая больница № 3 г. Тамбова» (2010 г.). В работе была использована статистика заболеваемости вагинальной инфекцией у 642 женщин, обратившихся с жалобами на нарушение в половой сфере. Цитологический материал был получен из зад-

него свода влагалища при гинекологическом осмотре в зеркалах. Мазки фиксировали по Май–Грюнвальду и окрашивали по Романовскому–Гимзе. Исследования проводили под микроскопом Nicon E 100. При микроскопии использовали морфологический метод диагностики инфекционных заболеваний репродуктивной сферы.

Результаты показали, что наиболее часто у женщин репродуктивного возраста встречаются такие вагинальные инфекции, как трихомонадный кольпит, кандидоз и бактериальный вагиноз.

Трихомонадный кольпит. Возбудитель трихомонадного кольпита (*Trichomonas vag.*) имеет полиморфное строение: овоидную, грушевидную или неправильную форму, вариабелен по размерам (рис. 1а). Для трихомонад типично наличие в цитоплазме кокковой микрофлоры, обилие нейтрофилов. Трихомонады размножаются в слабощелочной среде.

Кандидоз. Одна из разновидностей грибковой инфекции, вызываемая микроскопическими дрожжеподобными грибами рода *Candida* (рис. 1б). Микроорганизмы рода кандиды входят в состав нормальной микрофлоры влагалища. Заболевание обусловлено не наличием грибов *Candida*, а их размножением в большом количестве. Чаще всего кандидоз возникает при снижении общего и местного иммунитета.

Таблица 1

Микрофлора влагалищных мазков
у женщин репродуктивного периода

Характеристика цитогрaмм	Число наблюдений	% от общего числа обследованных
Трихомонадный кольпит	5	0,8
Кандидоз	56	9
Бактериальный вагиноз	22	4
Воспаление	172	27
Отсутствие микрофлоры	48	8

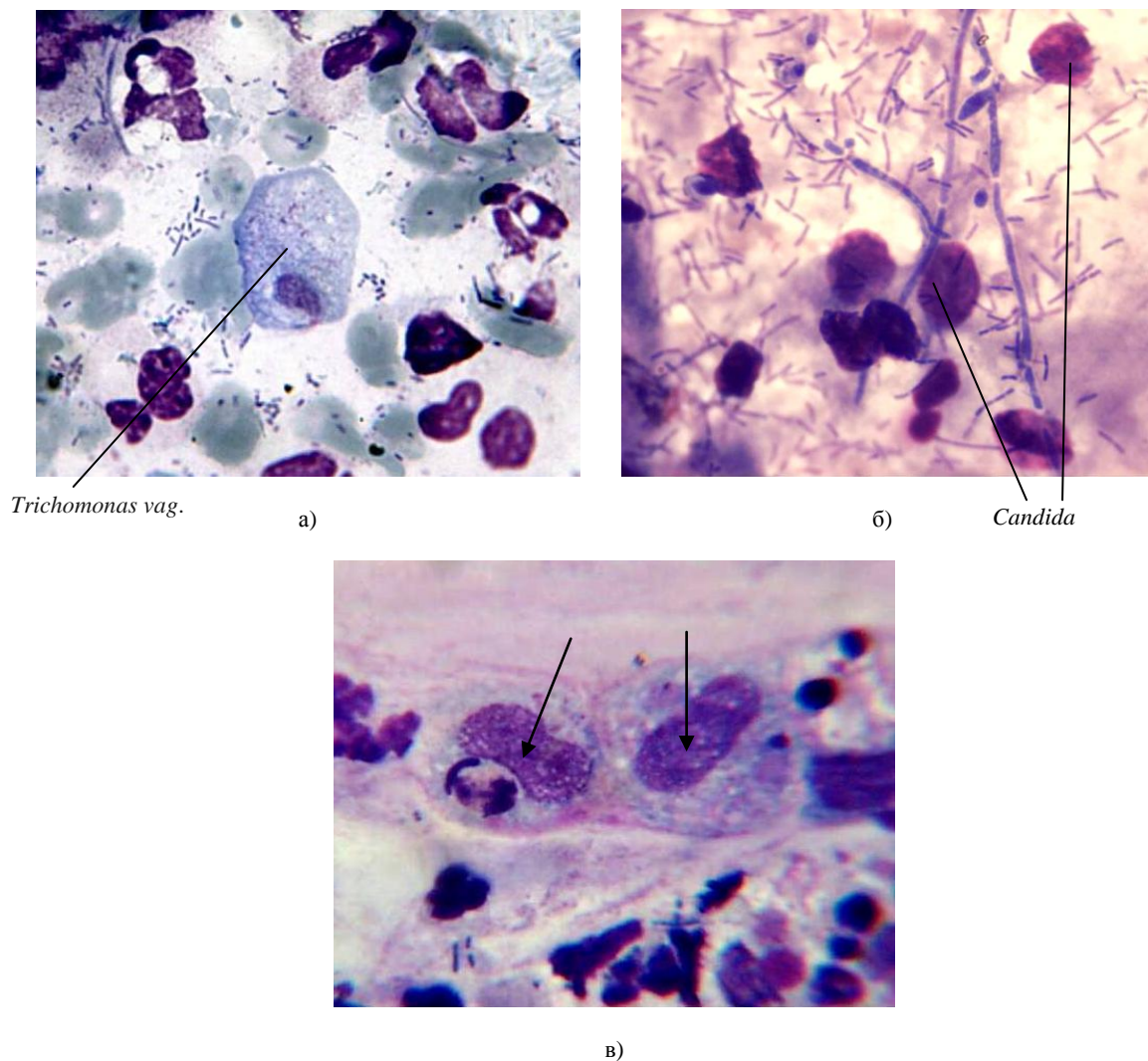


Рис. 1. Микрофлора влагалищных мазков у женщин репродуктивного периода: а) трихомонадный кольпит; б) кандидоз; в) хроническое воспаление

Бактериальный вагиноз. При использовании малых увеличений определяются т. н. «ключевые клетки». Ключевые клетки покрыты большим количеством коккобациллярной микрофлоры, которая наблюдается во всех полях зрения. Характерно повышенное pH до 5,0–5,5 (в норме pH 4,0–4,5) и положительный аминный тест.

Частота встречаемости вагинальных нарушений у женщин репродуктивного периода, определяемых по гинекологическим мазкам, представлена в табл. 1.

Из табл. 1 следует, что в 27 % случаев в мазках у обследуемых женщин обнаружено повышенное число лейкоцитов (>15 в поле зрения) – хроническое воспаление (рис. 1в). Кандидоз встречается у 9 % пациенток. В 4 % случаев у женщин выявлены ключевые клетки – маркеры бактериального вагиноза. Трихомонадный кольпит встречается в 0,8 % случаев. В ряде случаев (8 %) имеет место отсутствие микрофлоры.

Таким образом, у 48,8 % женщин репродуктивного периода обнаружены изменения микробиоценоза.

Исследование влагалищных мазков является высокоинформативным методом исследования половой сферы у женщин репродуктивного периода, т. к. позволяет получить характеристику состояния микрофлоры половой сферы, локальных факторов защиты, а также косвенных признаков гормонального фона. Дифференциальное исследование фоновых изменений в шейке матки помогает назначить правильное лечение.

Поступила в редакцию 14 октября 2012 г.

Bulgakova O.E., Yandovka L.F., Ivanova A.A. POPULATION ASPECTS OF INFECTIOUS DISEASES IN WOMEN OF REPRODUCTIVE AGE LIVING IN TAMBOV, STUDIED BY GYNECOLOGICAL SMEARS

Statistics of vaginal infection in women of reproductive age in Tambov is provided. It is found that the most common are trichomonas colpitis, candidiasis and bacterial vaginosis.

Key words: reproductive health; vaginal infections.