**Коновал А.О.**

**Комплексна терапія порушення імунітету при запальних захворюваннях органів малого тазу**

**Кафедра акушерства та гінекології №2**

**Харківський національний медичний університет**

**м. Харків, Україна**

**Науковий керівник: завідувач кафедри акушерства та гінекології №2, професор Паращук Ю.С.**

Актуальність теми: затяжний перебіг запальних процесів, що пов’язаний зі зниженням захисних систем організму, а саме порушенням фагоцитарної ланки імунітету, призводить до розвитку злукового процесу та погіршення репродуктивного здоров’я. При цьому мікробіоценоз статевих шляхів впливає на тривалість та вираженість запального процесу, що дає підставу для впровадження схем комплексного лікування жінок з запальними захворюваннями органів малого тазу.

Мета дослідження: покращення терапії запальних захворювань органів малого тазу на підставі визначення стану фагоцитозу.

Матеріали та методи: проведено клініко-лабораторне обстеження 60 пацієнток віком від 25 до 39 років з запальними захворюваннями малого тазу. Групи пацієнток: 1-група – пацієнтки (n=20) з запальними захворюваннями в анамнезі до 10 років, 2-група – пацієнтки (n=20) - понад 10 років; 3-група – пацієнти (n=20) з запальними захворюваннями, яким проводилась консервативна терапія з включенням імуномоделюючих біологічних препаратів; 4-група - контрольна група (n=20). Стан фагоцитозу вивчали на підставі визначення циркулюючих імунних комплексів (ЦІК), фагоцитарного індексу (ФІ) та фагоцитарного числа (ФЧ) у цервікальному та вагінальному секретах.

Результати: ФЧ нейтрофілів цервікального та вагінального секретів 1 групи (2,2 ± 0,32 й 2,9±0,34 ум.од.) та 2 групи (2,3±0,31 й 2,5±0,28 ум.од. відповідно) та їх поглинальна здатність (ФІ) 1 групі - 48,1±2,3 й 50,1±2,1% та 2 групи – 42,6±2,5 й 46,5±2,1% відповідно, були нижче контрольних значень (6,9±0,5 й 7,7±0,4% ум.од. відповідно), р<0,05. При запальних захворюваннях виявлено достовірне збільшення титру ЦІК в основних групах (19,2+0,68 та 14,85+0,93ум.од. відповідно) порівняно з контрольною групою (11+0,51ум.од.), р<0,05. Ці показники вказують на неповноцінність клітин, що фагоцитують на фоні тривалої персистенції антигену в організмі, що підтверджується високою кількістю бактеріальних клітин в секреті піхви. При застосуванні імуномоделюючих біологічних препаратів пацієнтками 3 групи, була встановлена нормалізація показників фагоцитарної ланки імунітету в цервікальному та вагінальному секретах: ФІ склав 73,7±1,2 й 74,1±3,7% відповідно, ФЧ - 5,8±0,26 й 4,6±0,57 ум.од. відповідно, кількість ЦІК становила 12,48+0,95ум.од, р<0,05.

Висновок: після отримання консервативної терапії з включенням імуномоделюючих біологічних препаратів пацієнтам з порушенням стану фагоцитозу на тлі запальних захворювань малого тазу, визначається нормалізація показників фагоцитарної ланки імунітету, що свідчить про ефективність комплексної терапії.

**Заявка учасника**

Коновал Анжела Олександрівна

Аспірант кафедри акушерства та гінекології №2 ХНМУ

Публікація тез уМіжвузівській конференції молодих вчених та студентів «Медицина третього тисячоліття».

0501420280

anzhela-konoval@yandex.ru