



**Міністерство охорони здоров'я України
Харківський національний медичний
університет**

ЕПІДЕМІОЛОГІЧНІ ДОСЛІДЖЕННЯ В КЛІНІЧНІЙ ТА ПРОФІЛАКТИЧНІЙ МЕДИЦИНІ: ДОСЯГНЕННЯ ТА ПЕРСПЕКТИВИ

**Матеріали науково-практичної конференції
з міжнародною участю,
(12-13 березня, 2015 р., Харків, Україна),
присвяченої 210-й річниці
Харківського національного медичного
університету та 85-річчю кафедри епідеміології**



Харків 2015

Міністерство охорони здоров'я України
Харківський національний медичний університет

**Епідеміологічні дослідження
в клінічній та профілактичній
медицині: досягнення
та перспективи**

Матеріали науково-практичної конференції
з міжнародною участю,
(12-13 березня, 2015 р., Харків, Україна),
присвяченої 210-й річниці
Харківського національного медичного університету
та 85-річчю кафедри епідеміології

За редакцією Т.О. Чумаченко

Харків 2015

тис. підл. нас.), а зниження цього показника відбулось на 6,5 %.

Висновки. Таким чином, епідеміологічна ситуація у Харківській області щодо туберкульозу залишається складною. Крім того ріст захворюваності на туберкульоз серед дітей є індикатором погіршення епідемічної ситуації щодо цього захворювання по області.

ХРОНИЧЕСКИЙ САЛЬПИНГООФОРИТ: ПУТИ РЕШЕНИЯ

Щербина Н.А., Бородай И.С., Капустник Н.В.
Харьковский национальный медицинский университет, кафедра
акушерства и гинекологии №1
г. Харьков, пр. Ленина, 4

Целью настоящего исследования явилось изучение особенностей продукции в цервикальной слизи (ЦС) воспалительных и противовоспалительных цитокинов – интерлейкина-1 (IL-1), интерлейкина-4 (IL-4) и фактора некроза опухоли-альфа (ФНО α) у женщин с хроническим сальпингитом в стадии ремиссии до и после проведения реабилитационной терапии.

Материалы и методы. Обследовано 60 женщин в возрасте от 18 до 36 лет. Основная группа – 30 пациенток с диагнозом хронический сальпингоофорит в стадии ремиссии, получавшие суппозитории экзогенного интерферона (ИФНа) в качестве иммуномодулирующей терапии (ИМТ), в дозировке 500000 МЕ по 1 свече два раза в сутки ежедневно в течение 10 дней. Контрольная группа – 30 практически здоровых женщин, проходивших профилактический медицинский осмотр.

Результаты и их обсуждение. Концентрации провоспалительных цитокинов в ЦС у пациенток основной группы: ФНО- α (до терапии – $214,5 \pm 4,2$ пкг/мл, после

терапии – $152,7 \pm 4,1$ пкг/мл), IL-1 (до терапии – $122,7 \pm 4,3$ пкг/мл, после терапии – $74,3 \pm 4,8$ пкг/мл), противовоспалительных – IL-4 (до терапии – $335,1 \pm 4,9$ пкг/мл, после терапии – $511,9 \pm 4,3$ пкг/мл). В контрольной группе: IL-1 – $48,4 \pm 2,2$ пкг/мл, ФНО- α – $122,4 \pm 4,7$ пкг/мл, IL-4 – $627,4 \pm 3,8$ пкг/мл ($p < 0,05$).

Выводы. Введение экзогенного ИФНа оказывает влияние на иммунопатогенез хронических воспалительных процессов путем восстановления нарушенного иммунологического гомеостаза цитокинов в ЦС у женщин с хроническими воспалительными заболеваниями органов малого таза.