

СОСТОЯНИЕ ОРГАНОВ РЕПРОДУКТИВНОЙ СФЕРЫ У ЖЕНЩИН – РАБОТНИЦ АГРОПРОМЫШЛЕННОГО КОМПЛЕКСА, БОЛЬНЫХ БРУЦЕЛЛЕЗОМ.

Фомина Л.Э., Ляпина Е.П., Линькова Ю.Н.

ФГУН Саратовский НИИСГ Роспотребнадзора, г. Саратов

Одной из часто страдающих при бруцеллезе систем является урогенитальная. По данным разных авторов у 20-50% мужчин и женщин выявляют воспалительные процессы в половых органах - орхиты, орхоэпидидимиты, простатиты, сальпингиты, эндометриты, сопровождающиеся снижением половой функции, аменореей, бесплодием, частыми абортми. Значительный тропизм бруцелл к плаценте беременных животных объясняется присутствием в ней соединения эритритола. Эритритол как источник углерода повышает рост и размножение данных микроорганизмов, что повышает концентрацию эндотоксина бруцелл и ведет к развитию эндотоксического шока. В результате этого происходят выкидыши или мертворождения. S. Kim с соавт. (2005) обнаружили связь между избыточной продукцией γ -IFN при экспериментальной бруцеллезной инфекции и прерыванием беременности у мышей, в результате нарушения нормальной плацентации.

Необходимо отметить, что генез поражения репродуктивных органов у пациентов в возрасте более 40 лет и с большой давностью инфекционного процесса становится сложным и трудно дифференцированным. На частоту, характер и выраженность урогенитальной патологии оказывает влияние не только специфический возбудитель, но и образ жизни, род трудовой деятельности.

В задачи настоящего исследования входило выявление влияния вида трудовой деятельности на структуру поражения органов репродуктивной сферы женщин.

Комплексное обследование, включающее клинический осмотр и УЗИ гениталий, проведено 182 женщинам с установленным диагнозом «хронический бруцеллез». Средний возраст пациенток составил $39,2 \pm 2,1$ %, давность болезни – $7,3 \pm 1,5$ лет, трудовой стаж – $7,8 \pm 1,4$ лет. По роду трудовой деятельности все женщины были разделены на 2 группы: I гр. – животноводы (143 чел.), II гр. – работники ветеринарной службы (39 чел.).

Результаты проведенного исследования показали, что наиболее часто у женщин, больных бруцеллезом выявляются доброкачественные новообразования ($14,3 \pm 2,5$ % случаев). При этом, у животноводов они встречаются в 3,3 раза чаще, чем у ветеринарных работников ($P < 0,05$). Второе место по частоте как у пациентов I, так и II группы занимают воспалительные заболевания придатков матки ($11,0 \pm 2,3$ % случаев). Реже встречаются кольпиты, эрозии шейки матки, опущения половых органов, нарушения менструальной функции, без достоверной разницы в показателях между I и II группами.

Установлено, что в целом у больных бруцеллезом часто происходят выкидыши на ранних сроках беременности ($40,1 \pm 3,1\%$). При этом, у животноводов с трудовым стажем 1-9 лет они встречаются в 2,6 раза чаще, чем у ветеринарных работников (в $39,9 \pm 2,0\%$ и в $15,4 \pm 2,3\%$ соответственно) ($P < 0,05$).

Таким образом, показано, что при частоте выявления гинекологической патологии у больных бруцеллезом женщин в $52,6 \pm 3,6\%$ случаев, ряд состояний (доброкачественные новообразования и выкидыши на ранних сроках беременности) встречается чаще у женщин – животноводов, трудовая деятельность которых связана с большим физическим напряжением. Полученные данные необходимо учитывать как при диспансерном наблюдении и составлении плана реабилитационных мероприятий, так и при разработке нормативных документов, регламентирующих трудовую деятельность работниц агропромышленного комплекса, имеющих контакт с сельскохозяйственными животными и относящихся к группам риска по заболеванию бруцеллезом.

Работа представлена на заочную электронную научную конференцию «Фундаментальные и прикладные проблемы медицины и биологии, 15-20 сентября 2008г.». Поступила в редакцию 24.09.2008г.