

ОЦЕНКА РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ИППП У НАСЕЛЕНИЯ Г.ПЕНЗЫ.

Ледванов М.Ю., Полякова Т.Д., Егорова Е.В., Бардаш Е.Г.

ПГУ, г. Пенза

В настоящее время складывается неблагоприятная эпидемическая обстановка с инфекциями передающимися половым путем. В связи с этим все более необходимым становится внедрение в практику современных высокоинформативных методов диагностики заболеваний передающихся половым путем (ЗППП), которые могли бы позволить быстро и с большой вероятностью подтвердить наличие того или иного возбудителя в организме пациента. Одним из таких современных методов является метод полимеразной цепной реакции (ПЦР).

Лабораторией генетической диагностики Пензенского государственного университета за период с 2009 по 2011 было обследовано 988 человек (из них у 84,7% была обнаружена какая либо инфекция) на предмет выявления ДНК возбудителей ЗППП. Для проведения исследований использовались соскобы со слизистой уретры у мужчин и цервикального канала у женщин, в некоторых случаях материалом для выделения ДНК служила моча. Для постановки ПЦР использовались тест-системы производства ЦНИИ ЭПИДЕМИОЛОГИИ, постановка ПЦР осуществлялась в амплификаторе «Терцик». Обследовались больные, обратившиеся в диагностический центр областной больницы имени Н.Н. Бурденко, медицинские центры. Обращение в большинстве случаев было первичным. Пациенты предъявляли жалобы на расстройства урогенитальной системы, либо обследовались в целях профилактики.

Частота выявления разных возбудителей УГИ у мужчин и женщин оказалась неодинаковой. Хламидии (18,0%) и микопlasма гениталиум (16,3%) в общей выборке мужчин обнаруживались чаще, чем в группе женщин (15,1% и 13,8% соответственно). Другие микроорганизмы чаще выявлялись в женской когорте. Вероятно, эта особенность, прежде всего, обусловлена различиями клинической проблемы в выборках. Наиболее распространены среди населения уреapлазма и гарднерелла. Высокая частота встречаемости уреapлазмы (35%) отражает биологию возбудителя и патогенез уреapлазменной инфекции: отличная приспособленность к выживанию в УГТ, способность к образованию антибиотикорезистентных форм, слабо выраженный иммунный ответ макроорганизма,

сопровождающийся иммунодепрессией и т.д. Гарднереллу выявили у 50% пациентов, что предсказуемо, т.к. этот возбудитель обнаруживают у здоровых людей в 12 до 47% (по некоторым данным до 68%) случаев.

Настораживает распространенность среди горожан вирусной инфекции, в частности, вирусов папилломы (ВПЧ) высокого онкогенного риска - 39%. Этот факт позволяет предположить, либо пациенты не имели развернутого диагноза, либо являются носителями вируса вне манифестной формы заболевания, что позволяет прогнозировать возникновение новообразований в этой группе, и подтверждает необходимость профилактических мероприятий.

Анализ УГИ при репродуктивной патологии женщин проводили в трех группах: 1. - бесплодие у женщин, 2. - привычное невынашивание, 3. - беременные с угрозой прерывания беременности. Ввиду отсутствия данных о распространенности УГИ у здоровых горожан, сравнение проводили с общей выборкой женщин. В группе с диагнозом "бесплодие" частота выявления хламидий, микоплазмы гоминис, уреоплазмы, вирусов герпеса и цитомегаловируса (ЦМВ) значительна и достоверно отличается от общей выборки женщин. Так частота хламидиоза повышена в 2 раза, микоплазмы гоминис - в 1,5, уреоплазмы - в 1,4, ЦМВ - в 2,3, герпеса - 3,1. В выборке с привычными выкидышами достоверных отличий не обнаружено, что, вероятно, обусловлено малочисленностью исследованной группы - 39 чел. Однако налицо тенденция увеличения у пациентов с означенной патологией микоплазмы гениталиум и ЦМВ. В когорте беременных с угрозой прерывания достоверные различия наблюдали в отношении ЦМВ. Подобная тенденция обнаружена и в отношении микоплазмы гоминис.

При анализе воспалительных заболеваний органов малого таза у женщин в формировании данной проблемы статистически значима роль микоплазмы гоминис - в 1,2 раза. Такая же тенденция - в отношении хламидий и гарднерелл. В выборке фоновых и предраковых заболеваний УГТ выше выявление хламидий - в 1,2 раза, микоплазмы генитальной - 1,3, ЦМВ - 2,3 (достоверно), и ВПЧ высокого онкогенного риска - в 1,5 раза.

Таким образом, наше исследование показало, что распространенность УГИ среди горожан г.Пензы значительна. Существует достоверная зависимость проблемы репродукции, воспалительных и фоновых заболеваний УГТ от инфицирования. Использование современных технологий генодиагностики ИППП является хорошим потенциалом для решения проблемы новообразований, воспалительных заболеваний урогенитального тракта, репродукции - и, в конечном итоге, улучшения здоровья населения и демографической ситуации в городе.