

АНАЭРОБНАЯ МИКРОФЛОРА ВЛАГАЛИЩА ПРИ МИОМЕ МАТКИ У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА

Научный руководитель – Колеватых Екатерина Петровна

Фейзуллаева Д.Н.¹, Расулова П.Р.²

1 - Кировская государственная медицинская академия Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, Педиатрический факультет, Кировская область, Россия; 2 - Кировская государственная медицинская академия Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, Лечебный факультет, Кировская область, Россия

Причины и механизмы развития миомы матки остаются недостаточно изученными в настоящее время. Кроме гиперплазии и гипертрофии специальных гормонозависимых структур миометрия нельзя не учитывать другие факторы, участвующие в развитии данной опухоли. Одним из составляющих репродуктивного здоровья женщин является качественный и количественный состав микробиоты влагалища.

Цель исследования заключалась в оценке роли анаэробных неспорообразующих микроорганизмов при развитии миомы матки женщин детородного периода.

Задачи: изучить количественный и качественный состав микрофлоры влагалища женщин, страдающих фибромиомой матки; исследовать виды анаэробных неспорообразующих бактерий.

Обследовано 80 женщин в возрасте 30-35 лет. Первую группу обследованных составили пациенты с диагнозом «Миома матки», группой сравнения послужили относительно здоровые женщины в количестве 40 человек. Клинический материал брали из заднего свода влагалища стерильными зонд-тампонами в кабинете специалиста-гинеколога. В микробиологической лаборатории проводили ориентировочную микроскопию фиксированных препаратов с окраской по методу Грама. Затем высевали в асептических условиях на питательные среды для культивирования анаэробов в микроанаэроостате с применением газогенераторных пакетов. Инкубировали в термостате при температуре 37^[U+25CB]С в течение 72 часов. Идентифицировали в биохимическом тесте производства bioMerieux (Франция). Выделение дрожжевых грибов осуществляли при посеве на среду Сабуро, гарднерелл - колумбийский агар с факторами роста. Статистический анализ результатов исследования проводился с помощью программы Microsoft Excel.

Констатируя результаты анализа, необходимо отметить низкий диапазон видовой принадлежности лактобактерий, являющихся основной микрофлорой влагалища: *L. crispatus*, *gasseri*, *iners*, *acidophilus*, *fermentum*, *plantarum*, *brevis*, *casei*, *vaginalis*, *reuteri*, *rhamnosus*, *delbruekii* (вторая группа), *L. delbruekii*, *brevis*, *gasseri* (первая группа). Известно, что *L. fermentum* активизирует биохимические процессы слизистых оболочек урогенитального тракта женщин, *L. acidophilus* является антагонистом гнилостной микрофлоры. Частота обнаружения дрожжевых грибов рода *Candida* у данного контингента больных была достоверно ($p[U+02C2]0,05$) выше. Также зафиксировано увеличение количества бактерий *Gardnerella vaginalis* у 18 представителей первой группы обследованных (6×10^7 КОЕ/мл при допустимых значениях 5×10^4 КОЕ/мл). Логарифмические значения содержания бактерий влагалища также были ниже у пациентов первой группы по сравнению с женщинами второй группы: лактобациллы (5,6 и 8 lg КОЕ/мл), бифидобактерии (2 и 7 lg КОЕ/мл), пептострептококки (2 и 4 lg КОЕ/мл) на фоне резкого увеличения вегетации анаэробных микроорганизмов: *Fusobacterium varium* (4 и 0 lg КОЕ/мл), *Prevotella disiens* (5 и 0 lg КОЕ/мл), *Prevotella intermedius* (6 и 0 lg КОЕ/мл). Высокая частота обнаружения *Bacteroides fragilis* среди больных первой группы в количестве 6 lg КОЕ/мл свидетельствует о патологии репродуктивной системы.

При анализе итогов микроскопического и бактериологического методов диагностики выявлены дисбактериальные изменения и воспалительные процессы слизистой оболочки влагалища женщин с миомой матки, характеризующиеся снижением количества и видового состава лактобактерий, бифидобактерий и повышением частоты персистенции гарднерелл, превотелл, фузобактерий, бактероидов.