

ПОКАЗАТЕЛИ ИММУНИТЕТА У БОЛЬНЫХ С ПОЗДНИМИ ЛОКАЛИЗОВАННЫМИ ФОРМАМИ ПОСЛЕРОДОВОЙ ИНФЕКЦИИ

В. С. Горин, Н. Н. Семеньков, Н. Н. Ясинская, Л. В. Ренге, С. Г. Жабин

Кафедра акушерства и гинекологии № 1 (зав. — проф. И. Е. Роткина)
Новокузнецкого института усовершенствования врачей, муниципальная
городская больница № 1 (главврач — В. С. Юрченко), г. Сургут

Разработка и совершенствование методов диагностики, лечения и профилактики гнойно-воспалительных заболеваний (ГВЗ) в акушерстве привели к уменьшению частоты тяжелых клинических форм послеродовой инфекции, снижению ее удельного веса в структуре материнской смертности, за исключением одной из наиболее распространенных форм послеродовой инфекции — послеродового эндометрита [1, 4]. Его частота составляет от 2,6 до 7,0% в общей популяции родивших, а среди больных с послеродовыми ГВЗ — более 40%. После патологических родов он встречается в 18—20% случаев, а после кесарева сечения — в 25—30% [3]. Появление атипичных, стертых форм клинического течения, наличие тяжелых форм и осложнений послеродового эндометрита создают значительные трудности в диагностике и лечении. Это связано с изменениями иммунной системы в периоде беременности и в послеродовом периоде. Поэтому изучение иммунного статуса больных с послеродовыми ГВЗ имеет важное значение.

Цель нашей работы — оценка клеточного и гуморального компонентов иммунной системы, фагоцитарной активности нейтрофилов периферической

крови у больных послеродовым эндометритом.

Обследованы 76 женщин в возрасте от 19 до 36 лет на 14—17-е сутки послеродового периода. Выделены 4 группы. В 1-ю группу вошли 20 родильниц с послеродовым эндометритом, родоразрешенных через естественные родовые пути, во 2-ю, контрольную (18), — с неосложненным течением послеродового периода, в 3-ю (20) — с эндометритом после кесарева сечения, в 4-ю, контрольную (18), — с неосложненным течением послеоперационного периода после кесарева сечения.

Для оценки иммунного статуса учитывали число Т- и В-лимфоцитов в периферической крови, определенных методом розеткообразования с эритроцитами барана и мыши, концентрацию сывороточных иммуноглобулинов классов А, М и G (радиальная иммунодиффузия в агаровом геле), фагоцитарную активность нейтрофилов периферической крови (индекс завершенности фагоцитоза — ИЗФ). Статистический анализ данных выполняли с помощью критерия Вилкоксона—Манна—Уитни. Различия считали достоверными при $P < 0,05$. Результаты исследования представлены в таблице.

Показатели иммунитета у родильниц с неосложненным и осложненным течением послеродового периода

Показатели	Группы родильниц				P
	1-я	2-я	3-я	4-я	
Е-РОК, 10/л	0,97±0,14	1,28±0,16	1,30±0,16	0,90±0,14	*, **, ***, ****
ЕАС-РОК, 10/л	0,12±0,05	0,28±0,09	0,22±0,07	0,23±0,07	*, ****
Ig A, г/л	1,51±0,21	0,90±0,12	1,95±0,31	1,30±0,18	*, **, ***, ****
Ig G, г/л	9,42±1,04	11,47±1,08	9,30±1,04	10,05±1,06	
Ig M, г/л	1,90±0,33	1,66±0,27	1,66±0,25	1,58±0,18	
ИЗФ	0,80±0,12	0,95±0,14	0,72±0,10	1,09±0,17	**

Примечание: * достоверность различий ($P < 0,05$) между 1 и 2-й группами, ** между 3 и 4-й группами, *** между 2 и 4-й группами, **** между 1 и 3-й группами. Т-лимфоциты — Е-РОК, В-лимфоциты — ЕАС-РОК.

Выявлено, что у рожениц 1-й группы средние значения абсолютных показателей Т- и В-лимфоцитов ниже, а концентрация IgA выше, чем у рожениц 2-й группы. Средние концентрации IgG и ИЗФ нейтрофилов периферической крови были ниже, а уровень IgM выше в 1-й группе, чем аналогичные показатели во 2-й группе. У больных 3-й группы средние значения абсолютных показателей Т-лимфоцитов и содержание IgA выше, а ИЗФ нейтрофилов ниже, чем в 4-й, контрольной, группе. Существенных различий между средними показателями В-лимфоцитов и содержанием IgM не выявлено. Содержание IgG в 3-й группе было ниже, чем в 4-й. У рожениц 3-й группы число Т-лимфоцитов было ниже, а содержание IgA выше, чем у рожениц 1-й группы. У больных 3-й группы число Т- и В-лимфоцитов, а также содержание IgA было выше, чем в аналогичной группе (1-я).

Таким образом, в зависимости от метода родоразрешения были выявлены конкретные различия в показателях иммунитета в группах рожениц с несложным и осложненным течением послеродового периода.

Реакция иммунной системы в группах обследованных рожениц в зависимости от метода родоразрешения, наличия или отсутствия послеродового осложнения в виде эндометрита неоднозначна. Оперативное родоразрешение приводит к уменьшению числа Т-лимфоцитов, повышению концентрации IgA, незначительному снижению концентрации IgG у рожениц 2-й группы. Характерные изменения показателей иммунитета для острой фазы воспалительного процесса наблюдались у больных 1-й группы. Уменьшение числа Т- и В-лимфоцитов обусловлено тем, что к воспалительному очагу из циркулирующей крови вместе с гранулоцитами устремляются наиболее активные в функциональном отношении Т- и В-лимфоциты. Некоторое снижение концентрации IgG опосредовано его сорбцией на клет-

ках поврежденных тканей. Повышение уровней концентрации IgA и IgM отражает общую воспалительную реакцию организма [2]. Отсутствие снижения Т-лимфоцитов, высокий уровень концентрации IgA, низкий ИЗФ у больных эндометритом после кесарева сечения можно рассматривать как проявление вторичного иммунодефицита. У больных данной категории эндометрит клинически протекал более тяжело: имели место выраженные гнойно-некротические изменения эндометрия, признаки несостоятельности шва на матке (инфильтрат, частичное расхождение шва), несоответствие тяжести патоморфологических изменений местного очага общим клиническим проявлением, более длительные сроки стационарного лечения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Гуртовой Б.Л. // Вестн. Рос. ассоц. акуш.-гинекол. — 1994. — № 1. — С. 16—20.
2. Лебедев К.А., Полякина И.Д. Иммунограмма в клинической практике. — М., 1990.
3. Никонов А.П. Послеродовой эндометрит как проявление раневой инфекции: Автореф. дисс. ...докт. мед. наук. — М., 1993.
4. Cherru S.H., Merkatz I.R. Complication of Pregnancy: Medical, Surgical, Gynaecologic, Psychosocial and Perinatal. — Philadelphia, 1991.

Поступила 16.02.98.

IMMUNITY INDICES IN PATIENTS WITH LATE LOCALIZED FORMS OF POSTNATAL INFECTION

V.S. Gorin, N.N. Semenov, N.N. Yasinskaya,
L.V. Renge, S.G. Zhabin

S u m m a r y

The state of cellular and humoral components of the immune system, phagocytic activity of peripheral blood neutrophils in 76 puerperas in late postnatal period is studied. The changes in the immune system response depending on the delivery method, the presence of postnatal complication as endometritis are revealed in puerperas with the complicated course of postnatal period. The pronounced changes in immune status confirming the developed second immunodeficiency accompanied by the gravest course of postnatal endometritis are revealed in puerperas with the complicated course of postoperative period.