

РІВЕНЬ ІНТЕРЛЕЙКІНУ-6 У ЖІНОК ІЗ ЗАГРОЗОЮ ПЕРЕДЧАСНИХ ПОЛОГІВ НА ФОНІ МІКОУРЕАПЛАЗМОВОЇ ІНФЕКЦІЇ

Луб'яна С.С., Макагонова В.В., Литкін Р.О.

ДЗ «Луганський державний медичний університет»

Вступ. Проблема невиношування вагітності завжди залишається актуальною як у клінічному, так і в соціальному аспектах. Частота цієї патології не має тенденції до зниження, і в різних регіонах України вона коливається від 15 до 23% від загального числа вагітностей [1, 4]. Усе частіше з'являються повідомлення про етіологічну роль умовно-патогенних мікроорганізмів у розвитку загрози передчасних пологів, у тому числі *Mycoplasma* та *Ureaplasma* [1, 2]. Також не можна не відзначити, що й до цього часу остаточно не вирішене питання про патогенність урогенітальних мікоплазм. *M.hominis*, яка найчастіше виявляється в матеріалі з урогенітального тракту, належить до представників нормальної мікрофлори [3]. Проте частота виявлення *M.hominis* у здорових носіїв складає 8-12%, тоді як у випадках ускладненого перебігу вагітності вона зростає до 50%. При цьому *U.urealiticum* зустрічається в 20 і 60% відповідно [3, 5, 6].

У світлі вивчення проблеми невиношування велику увагу привертають прозапальні цитокіни і їх потенційна роль у продукуванні простагландинів, скороченні міометрію і розкритті шийки матки. Є дані, що вагітні, які мають високу концентрацію інтерлейкіну-6 (ІЛ-6) в амніотичній рідині та цервіковагінальному секреті мають підвищений ризик розвитку передчасних пологів [6, 7]. Враховуючи інвазивність, технічну складність і низьку доступність методики амніоцентезу забір цервікального слизу являє собою альтернативу цій методиці, яка є доступною і технічно більш простою у виконанні. Нами вивчено рівень ІЛ-6 цервіковагінального слизу жінок із загрозою передчасних пологів, яка виникла на фоні мікоуреаплазмової інфекції.

Зв'язок роботи з науковими програмами, планами, темами. Це дослідження є фрагментом комплексної науково-дослідної роботи кафедри акушерства, гінекології і перинатології Луганського державного медичного університету за темами: "Профілактика і лікування інфекційно-запальних захворювань матері, плоду і новонародженого при акушерській і екстрагенітальній патології" (номер державної реєстрації-0103U001821) і "Проблема вагітності високого ризику: шляхи профілактики перинатальної патології" (номер державної реєстрації-0103U002218).

Мета дослідження – вивчити рівень ІЛ-6 у

цервіковагінальному секреті жінок із загрозою передчасних пологів, яка виникла на фоні мікоуреаплазмової інфекції.

Матеріали та методи дослідження. Проведено обстеження 42 вагітних жінок у термінах 22-36 тижнів, які мали клінічні ознаки загрози передчасних пологів (основна група). Крім загальноприйнятого клініко-лабораторного дослідження проводили визначення рівня ІЛ-6 у цервіковагінальному секреті та встановлювали наявність мікоуреаплазм у генітальному тракті. Дослідження проведено на базі Луганської діагностичної лабораторії (ЧП Бойченко, свідоцтво №2376201019). При виділенні мікоуреаплазмової інфекції був використаний культуральний метод діагностики. Досліджуваним матеріалом був вміст цервікального каналу. За цією методикою додатково був визначений етіологічний поріг виділених *M.hominis* та *U.urealiticum* (більш або менше 1×10^4 КУО/мл) (тест-система *Mycoplasma* IST 2 виробництва "BioMerieux", Франція). Рівень ІЛ-6 визначався в секреті цервікального каналу шийки матки за допомогою тест-системи для ІФА (НВО "Протеїновий контур", Росія). Облік результатів проводили на спектрофотометрі "Ефос-9305" (ВАТ "Сапфир", Росія). За норму брали дані, отримані при обстеженні 40 жінок в аналогічних термінах гестації та неускладненим перебігом вагітності (контрольна група). Статистична обробка даних проводилася із застосуванням прикладної програми і електронних таблиць Statistica for Windows v.6.0 та Microsoft Excel.

Отримані результати та їхнє обговорення. Аналіз культурального дослідження показав, що з 82 випадків обстеження на мікоуреаплазмову інфекцію у 42 (51,2%) вагітних виявлені *M.hominis* та *U.urealiticum* (основна група). З цього числа у 20 пацієнток виявлена концентрація збудників не перевищила 10^4 КУО/мл, що склало 47,6%.

При аналізі отриманих результатів встановлено, що рівень ІЛ-6 у жінок з неускладненим перебігом вагітності склав $116,8 \pm 31,1$ нг/мл. Щодо рівня ІЛ-6 у жінок із загрозою передчасних пологів та мікоуреаплазмовою інфекцією, то він склав $270,3 \pm 31,6$ нг/мл, що у 2,3 рази було вище, ніж в групі контролю ($p < 0,05$). Дані, що характеризують рівень вмісту ІЛ-6 у цервікальному слизі у досліджуваних пацієнток наведено в табл.1.

Таблиця 1. Концентрація ІЛ-6 у цервікальному слизі у обстежених ($M \pm m$)

Показник	Група		p
	Основна (n=42)	Контрольна (n=40)	
ІЛ-6, нг/мл	$270,3 \pm 31,6$	$116,8 \pm 31,1$	$< 0,05$

Для виявлення ймовірної залежності рівня ІЛ-6 від строку гестації, проведено порівняння

показників ІЛ-6 всередині дослідних груп у різні гестаційні терміни (табл. 2).

Таблиця 2. Концентрація ІЛ-6 у цервікальному секреті у обстежених в різні терміни вагітності (нг/мл)

Строк гестації, тиж	Група		p
	Основна (n=42)	Контрольна (n=40)	
22-27	262,1±29,5	116,6±26,7	<0,05
28-33	273,2±26,2	121,9±35,9	<0,05
34-37	278,6±33,1	114,9±29,6	<0,05

У результаті проведеного аналізу концентрації досліджуваного ІЛ-6 у кожному із термінів гестації достовірно перевищував показник контрольної групи, тоді як аналогічних відмінностей всередині кожної із груп не встановлено. Це свідчить про відсутність залежності між рівнем ІЛ-6 і гестаційним строком.

Отже, за результатами проведеного дослідження, видно, що у жінок із загрозою передчасних пологів, що виникла на фоні мікоуреаплазмозної інфекції, відмічається більш високий рівень прозапального ІЛ-6 у цервікальному сли-

зу незалежно від терміну гестації.

Висновки:

- У жінок із загрозою передчасних пологів на фоні мікоуреаплазмозної інфекції відмічається збільшення рівня ІЛ-6 у цервікальному слизу.
- Ступінь зміни рівня ІЛ-6 у цервікальному слизу не має залежності від терміну гестації.
- У подальшому доцільно вивчити показники ІЛ-6 у цервікальному слизу в залежності від ступеня вираженості симптомів загрози передчасних пологів та чисельності виділених збудників мікоуреаплазмозної інфекції.

ЛІТЕРАТУРА:

1. Венцківська І.Б. Нові підходи до профілактики невиношування вагітності у жінок з урогенітальною інфекцією/І.Б. Венцківська, Л.А. Жабіцька // Здоровье женщины. - 2005. - №3. - С.55-57.
2. Дабіжа Л.П. Прогнозування та профілактика передчасних пологів/Л.П. Дабіжа // Здоровье женщины. - 2009. - № 7(43). - С.209-212.
3. Жук С.И. Невынашивание беременности: новый взгляд на старую проблему / С.И.Жук, Я.Калинка, В.М. Сидельникова//ПАГ. - №5/1. - 2007. - С.3-5.
4. Раковская И.В. Механизмы персистенции урогенитальных микоплазм и методы их выявления /И.В.Раковская, Л.Г.Горина // Журнал микробиологии. - 2000. - №4. - С.47-52.

5. Сидельникова В.М. Профилактика и лечение угрожающих преждевременных родов/В.М. Сидельникова//Акушерство и гинекология. -2008. - № 3.- С.43-47
6. Фофанова И.Ю. Урогенитальные микоплазмы и акушерско-гинекологическая патология И.Ю. Фофанова // Акушерство и гинекология. -2010. - № 3. - С.13-16.
7. Kurkinen-Raty M. Combination of cervical interleukin-6 and -8, phosphorylated insulin-like growth factor-binding protein-1 and transvaginal cervical ultrasonography in assessment of the risk of preterm birth / M.Kurkinen-Raty, A.Ruokonen, S.Vuopala [et al.] // BJOG. - 2001. - Vol.108, №8. - P.875-881.

Лубяная С.С., Макагонова В.В., Лыткин Р.А. Уровень интерлейкина-6 у женщин с угрозой преждевременных родов на фоне микoureаплазменной инфекции // Український медичний альманах. - 2011. - Том 14, № 5. - С. 116-117.

У 42 вагітних с угрозою преждевременных родов, возникшей на фоне микoureаплазменной инфекции, изучен уровень ИЛ-6 в цервикальной слизи. Установлено достоверное повышение уровня ИЛ-6 в 2,3 раза у этих пациенток в не зависимости от срока гестации в сравнении с показателем женщин при неосложненном течении беременности.

Ключевые слова: интерлейкин-6, беременные женщины, угроза преждевременных родов, микoureаплазменная инфекция

Луб'яна С.С., Макагонова В.В., Литкін Р.О. -Рівень інтерлейкіну-6 у жінок із загрозою передчасних пологів на фоні мікоуреаплазменної інфекції // Український медичний альманах. - 2011. - Том 14, № 5. - С. 116-117.

У 42 вагітних із загрозою передчасних пологів, що виникла на фоні мікоуреаплазменної інфекції, вивчений рівень ІЛ-6 в цервікальному слизі. Встановлено достовірне підвищення рівня ІЛ-6 в 2,3 рази у цих пацієнток в не залежності від терміну гестації порівняно з показником жінок при неускладненій течії вагітності.

Ключові слова: інтерлейкін-6, вагітні жінки, загроза передчасних пологів, мікоуреаплазменна інфекція

Lubiana S.S., Makagonova V.V., Lytkin R.A. Level of interleukin-6 for women with threatening of premature of mycoureaplasma infection // Український медичний альманах. - 2011. - Том 14, № 5. - С.116-117.

42 pregnant women with threat of premature labour observed the level of interleukin-6 in cervical mecos. Observed increase 2,3 times in women of premature labour these patients not deperding of gestitation period with compasiston with indactions of normal gestation period.

Key words: interleukin-6, pregnant women, threat of premature birth, Mycoureaplasma infection.

Надійшла 11.06.2011 р.
Рецензент: проф. В.В.Сімрок