

В.Н. Плотникова, Ф.В. Шикаева, Н.Ф. Ефименко

Состояние защитно-приспособительных механизмов у пациенток, перенесших острый сальпингоофорит

Запорожская медицинская академия последипломного обучения, кафедры акушерства и гинекологии, лабораторной диагностики и общей патологии

Ключевые слова: сальпингоофорит, защитные механизмы организма

Высокая частота хронического сальпингоофорита (82%) в структуре воспалительных заболеваний внутренних половых органов в значительной степени связана с недостаточной эффективностью общепринятой комплексной терапии, а также отсутствием четких критериев полного выздоровления.

С патофизиологических позиций полное выздоровление характеризуется тем, что скрытые структурно-функциональные изменения патологического процесса либо ликвидированы, либо от них сохраняется прочно "замурованный" пластическими процессами след. В этих условиях выздоровление переходит в устойчивое состояние здоровья, которое, согласно концепции С.М. Павленко о саногенезе, определяется достаточной функциональной активностью защитно-приспособительных механизмов и гармоничным сочетанием их комплексов.

Цель исследования – выяснение активности защитно-приспособительных механизмов для оценки состояния "здоровье" у пациенток, перенесших острый сальпингоофорит.

Материал и методы исследования. Обследовано 27 женщин репродуктивного возраста, перенесших острый сальпингоофорит, спустя 8-10 месяцев после окончания основного и реабилитационного курсов общепринятой комплексной противовоспалительной терапии. На основании существующих критериев у них констатировано наступление полного выздоровления. Для суждения о состоянии защитно-приспособительных механизмов у пациенток изучена активность симпатико-адреналовой системы (САС) по суточной экскреции катехоламинов с мочой (метод Э.Ш.Матлиной с соавт., 1965), ваго-инсулярной системы и глюкокортикоидной функции надпочечников по содержанию инсулина и кортизола в крови радиоиммунным методом с использованием стандартных наборов реактивов производства фирмы "Immuntotech" (Чехия). Контрольную группу составили 10 здоровых женщин репродуктивного возраста.

Результаты и их обсуждение. Результаты исследования функционального состояния САС у пациен-

ток выявили ее несостоятельность, которая проявляет себя высоким тонусом нервного звена при снижении активности гормонального и нарушениями в обмене катехоламинов, указывающими на тенденцию к снижению резервных возможностей системы.

Содержание кортизола и инсулина в крови у пациенток было выше, чем у здоровых (в 1,3 и 1,2 раза соответственно).

Полученные данные позволяют говорить о разной степени напряжения изучаемых регуляторных систем организма, что на уровне тканей проявляет себя некоторым преобладанием интенсивности катаболических процессов над анаболическими, о чем косвенно свидетельствует величина коэффициента кортизол/инсулин (1,09 у пациенток вместо 1,0 у здоровых).

Проведенный корреляционный анализ выявил у пациенток отсутствие острой стрессовой ситуации, наличие напряжения и относительной подвижности как нейрогенного, так и эндокринного механизмов адаптации, а также стабильного, сопряженного с гипофиз-адреналовым звеном эндокринной системы напряжения нервного звена САС.

Результаты корреляционного и количественного анализа дают основание утверждать, что изменения в регуляторных системах организма у пациенток носят адаптивный характер и являются отражением метаболических сдвигов в тканях половых органов, свидетельствующих о латентно протекающих в них деструктивных процессах. В связи с этим функциональное состояние организма у пациенток следует оценивать как "неудовлетворительная адаптация", что указывает на несостоятельность защитно-приспособительных механизмов у них.

Выводы

У пациенток, перенесших острый сальпингоофорит, отмечается несостоятельность защитно-приспособительных механизмов, обусловленная латентно протекающим патологическим процессом в бывшем очаге воспаления, в связи с чем констатировать у них наступление состояния "здоровье" не представляется возможным.