

Иммунологические аспекты синдрома хронической тазовой боли у пациенток с воспалительными заболеваниями органов малого таза

Дубоссарская З.М., Грек Л.П.

*Государственное учреждение
Днепропетровская медицинская академия
Министерства здравоохранения
Украины, Днепропетровск, Украина*

Актуальность. Боль занимает особое место среди многообразия клинических проявлений воспалительных заболеваний органов малого таза (ВЗОМТ) у женщин, и рассматривается большинством исследователей как ведущий симптом хронического сальпингита оофорита. Хроническая патологическая боль дезорганизует центральные механизмы регуляции важнейших функций женского организма, изменяет психику и поведение, истощает защитные силы организма, приводит к резкому снижению трудоспособности. Ведущая роль в патогенезе ВЗОМТ принадлежит нарушению иммунной системы. В настоящее время до конца не изучены иммунологические аспекты патогенеза синдрома хронической тазовой (СХТБ) боли при хроническом сальпингите, оофорите с позиций новых данных, а именно механизмов межклеточных взаимодействий цитокинов в иммунной системе.

Цель исследования: изучить влияние про- и противовоспалительных цитокинов на процесс хронизации тазовой боли у пациенток с ВЗОМТ для профилактики рецидивов и психологических нарушений.

Материалы и методы. Обследовано 70 женщин с ВЗОМТ. Больные были разделены на 2 группы. Основную группу (1 клиническая) составили 35 женщин с СХТБ, 2-ю группу – 35 пациенток с безболевым течением (группа сравнения). С целью объективизации болевого синдрома использовалась 10-бальная визуальная аналоговая шкала (ВАШ). Для измерения сенсорной, эмоциональной и количественной составляющих болевого синдрома использовалась специальная анкета – болевой опросник Мак-Гилла. Для определения уровня личностной тревожности использовали шкалу Дж. Тейлора, уровень депрессии определяли с помощью шкалы Гамильтона. Содержание цитокинов в сыворотке крови TNF- α , IL-10 определяли посредством ИФА с использованием наборов готовых реактивов «Альфа-ФНО-ИФА-Бест» (ЗАТ «Вектор-Бест»,

Россия). Статистическую обработку результатов проводили с использованием программы Statistica v.6.1® (Stat Soft, США). корреляционный анализ с расчетом коэффициентов ранговой корреляции Спирмена (r). Различия считали статистически значимыми при $p < 0,05$.

Результаты обследования и их обсуждение. По данным корреляционного анализа степень выраженности личностной тревожности и депрессии у больных с ВЗОМТ коррелировала с наличием спайчного процесса органов малого таза – коэффициенты корреляции $r=0,384$ и $r=0,441$ ($p < 0,001$), выраженностью болевого синдрома по шкале ВАШ ($r=0,552$ и $r=0,466$; $p < 0,001$) и РИБ (MPQ) ($r=0,540$ и $r=0,424$; $p < 0,001$). Низкие уровни IL-10 в 1-ой группе в сравнении с группой 2 ($p < 0,001$) коррелировали с длительностью болевого анамнеза ($r=-0,362$; $p < 0,01$), и выраженностью болевого синдрома по ВАШ ($r=-0,370$; $p < 0,01$). Достоверно повышенный уровень TNF- α отмечался в 1-ой группе по сравнению со 2-ой ($p < 0,001$), который прямо коррелировал с длительностью СХТБ ($r=0,422$; $p < 0,001$), интенсивностью тазовой боли по ВАШ ($r=0,469$; $p < 0,001$), а также с тяжелой и среднетяжелой степенью проявления депрессивных расстройств ($r=0,333$; $p < 0,05$).

Выводы. Низкий уровень IL-10, достоверно повышенный уровень TNF- α положительно коррелировали с интенсивностью и длительностью тазовой боли, а также с проявлением тревожно-депрессивных расстройств у тематических больных, что может стать ключом к пониманию хронической тазовой боли при ВЗОМТ и повышению эффективности реабилитации этого контингента гинекологических больных.

