



TORCH – ИНФЕКЦИЯ И ЕЁ РЕШЕНИЕ В СОВРЕМЕННОМ АСПЕКТЕ

Каримова Н.Н., Халимова Э.М.

Бухарский государственный медицинский институт

✓ Резюме

Целью исследования явилось изучение эффективности иммуномодуляторов при комплексном лечении у женщин с TORCH – инфекцией на иммуноферментный анализ крови. Клинические наблюдения включали 30 пациенток в возрасте от 20 до 33 лет с указанием на 2 и более самопроизвольных выкидыша, преждевременные роды, антенатальной смертностью и уродствами внутриутробного плода. В комплексной терапии наряду с противовирусной, антибактериальной витаминотерапией и иммуномодуляторов назначаются одновременно половым партнерам по 15 капель 2 раза в сутки ежедневно в течение 10 дней. Эффективность препарата оценивалась по клиническим проявлениям, жалобам, данные лабораторного обследования в процессе лечения, через один месяц, после курса лечения.

Ключевые слова: инфекция, иммунитет, вирус, TORCH – инфекция, ИФА анализ, комбинация, невынашивание, уродства плода, обострение.

TORCH ИНФЕКЦИЯСИ ВА УНИНГ ЗАМОНАВИЙ ЖИҲАТДАГИ ЕЧИМИ

Каримова Н. Н., Халимова Э.М.

Бухоро давлат тиббиёт институти

✓ Резюме

Клиник кузатувлар 30 ёшдан 20 ёшгача бўлган 33 та беморни ўз ичига олган бўлиб, бу 2 ёки ундан ортиқ спонтан тушиши, эрта тугилиши, ҳомиланинг антенатал ўлими ва ҳомила аномалиялари каби анамнезга эга бўлган ва инфекция титрлари юкори бўлган. Вирусга қарши терапия комбинация билан витаминотерапия, антибактериал терапия билан бирга берилди. Иммуномодулятор бир вақтнинг ўзида жинсий шерикларга кунига 15 томчи 2 мартаа 10 кун давомида буюрилади. Даво воситасининг самарадорлиги даволаш давомида, даволаш курсидан бир ой ўтгач, клиник кўринишлар, шикоятлар, лаборатория текшируви маълумотлари билан баҳоланди.

Калит сўзлар: инфекция, иммунитет, вирус, TORCH инфекцияси, ИФА анализ, комбинация, ҳомила ташилаш, ҳомила аномалиялари, инфекциянинг кузиши.

TORCH INFECTION AND ITS SOLUTION IN THE MODERN ASPECT

Karimova N.N., Halimova E.M.

Buxara State Medical Institute

✓ Resume

The aim of the study was to study the effectiveness of the drug immunomodulators in the complex treatment of women with TORCH infection for an enzyme immunoassay. Clinical observations included 30 patients aged 20 to 33 years, indicating 2 or more spontaneous miscarriages, premature birth, antenatal mortality and fetal deformities. In complex therapy, along with antiviral, antibacterial vitamin therapy, immunomodulators is prescribed simultaneously to sexual partners for 15 drops 2 times a day daily for 10 days. The effectiveness of the drug was evaluated by clinical manifestations, complaints, laboratory examination data during treatment, one month after the course of treatment.

Keywords: infection, immunity, virus, TORCH infection, ELISA analysis, combination, miscarriage, fetal deformities, exacerbation.

Актуальность

Одной из современных тенденций клинической медицины является изменения спектра и характера инфекционных заболеваний, существенное увеличение доли оппортунистических инфекций, развитие которых возможно лишь при условии иммунодефицита (1,3). Значительная часть этих инфекций относятся к (2,4,5). Вирус простого герпеса (ВПГ), цитомегаловирус (ЦМВ), хламидия, проявления которых облегчаются вовремя иммуносупрессии, заслуживает особого внимания акушер-гинекологов. Длительная персистенция вируса обуславливает многообразие клинических форм хронического эндометрита, активацию и рецидив инфекции во время беременности, приводящей к серьёзным акушерским и перинатальным осложнениям, таким как угроза прерывания, спонтанный аборт, преждевременные роды, развитие врожденных уродств, внутриутробного инфицирования, гипоксии, гипотрофии, антенатальной гибели плода, что сказывается на показателях перинатальной заболеваемости и смертности. Во время лечения TORCH – инфекции особо характеризуется иммунно-защитные силы самого организма (1,5,9). При комплексном лечении урогенитальных инфекций в ряде противовирусных, противовоспалительных препаратов особое место имеют иммуномодулирующие средства (6,7,8). К таким препаратам в настоящее время относится препарат Протефлазид, который является иммуномодулятором, а также обладает противовирусным действием. Активное вещество препарата является комплексное соединение растительных протеинов и флавоноидов в гликолизированной форме, благодаря им отсутствует тератогенный эффект препарата.

Целью исследования явилось изучение эффективности иммуномодуляторов при комплексном лечении у женщин с TORCH – инфекцией на иммуноферментный анализ крови.

Материал и методы

Клинические наблюдения включали 30 пациенток в возрасте от 20 до 33 лет с указанием на 2 и более самопроизвольных выкидыша, преждевременные роды, антенатальной смертностью и уродствами внутриутробного плода. Обследование включало изучение анамнестических данных, общий и гинекологический осмотр, цитологическое исследование мазков из влагалища, выявление инфекций, передающихся половым путем, иммуноферментным анализом в сыворотке крови – вирус простого герпеса (ВПГ), цитомегаловирусы (ЦМВ), генитальный хламидиоз, уреаплазмоз. Для диагностики ВПГ, ЦМВ, токсоплазмоза применяли метод иммуноферментного анализа (ИФА) сывороток венозной крови пациенток. Для иммуноферментного анализа пользовались иммуноферментным анализатором «Humare ADED single» (Германия) (Ig M и Ig G).

В комплексной терапии наряду с противовирусной, антибактериальной, витаминотерапией и иммуномодулятор (Протефлазид) назначаются одновременно половым партнерам по 15 капель 2 раза в сутки ежедневно в течение 10 дней. Эффективность препарата оценивалась по клиническим проявлениям, жалобам, данные лабораторного обследования в процессе лечения, через один месяц, после курса лечения.

Результат и обсуждение

Средний возраст обследованных в среднем составил $27 \pm 0,6$ лет. В анамнезе пациентов были самопроизвольные выкидыши, неразвивающиеся беременность в сроке от 4 до 12-13 недель, обильные выделения из половых путей, эндоцервициты. При сборе акушерского анамнеза выявлено, что у 3(10%) женщин имеются дети с детским церебральным параличом (ДЦП), которые родились от преждевременных родов, и у 2 (6,6%) женщин умерли дети до года от гидроцефалии тяжелой степени (3,4). При изучении соматического анамнеза пациенток надо отметить, что 23 % женщин указывали на часто (2-3 раз в год) перенесенный грипп и ОРВИ, что, видимо, обусловлено дефектами иммунитета. Помимо этого, 45,2% женщин страдали железодефицитной анемией до наступления беременности, 3% - хроническим пиелонефритом. У 18,5 % женщин выявлено диффузное увеличение щитовидной железы 1 и 2 степени и на заболевания желудочно-кишечного тракта указывали 10,3% пациенток. При изучении гинекологического анамнеза женщин установлено, что нарушение менструальной функции имело место 6,7% случаев. Также выявлено, что до наступления беременности кольпитами страдали 9 (30%) женщин. Воспалительные заболевания шейки матки, в том числе эндоцервицитами и цервицитами страдали 15 (50%) женщин. Диагноз TORCH – инфекции был

подтвержден результатами лабораторных исследований. По характеру инфицирования пациентки распределились следующим образом: с герпесвирусной инфекцией – 5 (16,6%), с сочетанием герпесвирусной и цитомегаловирусной инфекций – 10 (33,3%), с сочетанием вирусно-хламидийной инфекций – 11 (36,63%), цитомегаловирусная и токсоплазмозная инфекция – 4 (13,3%). При исследовании чистоты влагалищного мазка 3 степень чистоты выявлено у 12 (40%), 4 степень – у 15 (50%), а 2 степень выявлено у 3 (10%) женщин. Практически у всех пациенток при осмотре шейки матки в зеркалах выявлены признаки диффузного воспалительного процесса, среди которых преобладали экзо- и эндоцервициты. Вирусная инфекция была представлена мелкими белесыми высыпаниями. Очень часто кольпоскопия сопровождалась локальным контактным кровотечением – 13 (43,3%) женщин.

На фоне комплексного лечения иммуномодуляторов около половины пациенток уже на первые сутки отмечали значительное уменьшение болей и выделений из половых путей, чувство жжения и зуда. К концу курса лечения 24 (80%) женщин отметили отсутствие каких-либо жалоб. Только четырех (13,3%) пациенток продолжали беспокоить бели, однако в значительно меньшем количестве, чем до лечения. По данным ИФА после комплексного лечения с иммуномодулятором через месяц спустя отмечено снижение титров токсоплазмы и хламидии до 90 %, а ВПГ и ЦМВ на 78,9 % соответственно, что и требуется второй курс терапии. Хотелось бы отметить, что во время лечения с иммуномодуляторами в течение 3-6 месяцев у пациенток не отмечалось заражение гриппом и ОРВИ. Критериями излеченности принято считать положительную динамику при кольпоскопии, снижение титра вирусов по данным ИФА.

Результаты наших исследований свидетельствуют о том, что назначения иммуномодулятора при комплексном лечении урогенитальных инфекций оказал положительное влияние на общее состояние пациенток и показатели кольпоскопии и ИФА.

Заключение

Таким образом включение иммуномодулятора в комплексное лечение у пар с TORCH – инфекцией повышает защитно-адаптационные процессы, способствующие выведению больных с TORCH – инфекцией из вторичного иммунодефицитного состояния.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Асадов Д.А., Яркулов А.Б., Ахмедова Д.И. Анализ причин младенческой смертности в Республике Узбекистан и пути ее снижения // Педиатрия. –Ташкент, 1999. -№1. - С. 10-15.
2. Балтуцкая О.И. XVII Всемирный конгресс по акушерству и гинекологии (Прага, 22-25 мая, 2002 г.) // Акуш. и гин. -2004.-№5. -С. 58-60.
3. Балтуцкая О. И. XV Европейский конгресс гинекологов и акушеров (Базель, 21-24 июня, 2000 г.) // Акуш. и гин. -2001. -№2. -С. 63-64.
4. Балтуцкая О.И. XVII Всемирный конгресс по акушерству и гинекологии (Чили, Сантьяго, 2-7 ноября, 2003 г.) // Акуш. и гин. -2005. -№1. -С. 63.
5. Кулаков В.И. Анестезиология и реанимация в акушерстве и гинекологии / В.И. Кулаков, В.Н. Серов, А.М. Абубакирова. – М., 2000.
6. Каримова Н.Н., Аюпова Ф.М. «Пути улучшения качества жизни женщин перенесших послеродовое кровотечение» //Вестник врача. - Самарканд, 2019. – №3- Стр. 62-68.
7. Михайлов М. И. Осторожно: опасно инфекция // Медицина для вас. -1998. -№1. -С. 2-5.
8. Руководство по охране репродуктивного здоровья. - /М: Триада-Х, 2001: 568с.
9. Нисвандер К., Эванс А. «Акушерство» Справочник Калифорнийского университета. (Перевод с англ.) // М., 1999.

Поступила 09.02.2022