



ГУ «Республиканский научно-практический центр
радиационной медицины и экологии человека»

СОСТОЯНИЕ МИКРОБИОЦЕНОЗА ВЛАГАЛИЩА У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА

Врач клинической лабораторной диагностики ЛКТ Логинова О.П.

Актуальность

Несмотря на достижения в медицине, уровень заболеваемости различными инфекционно-воспалительными заболеваниями половой сферы не имеет тенденций к снижению. Учитывая существенную роль воспалительных заболеваний женских половых органов в структуре акушерско-гинекологической заболеваемости и осложнений, связанных с ними, изучение состояния влагалищной микробиоты представляет особый интерес, особенно у женщин репродуктивного возраста.



Цель исследования

изучить состояние микробиоценоза влагалища у женщин репродуктивного возраста.



Материал и методы



Объект исследования: женщины репродуктивного возраста (18-44 года).

1-я контрольная группа - 40 женщин без патологии шейки матки

2-я группа - 50 женщин с дисплазией шейки матки различной степени:

16 пациенток с ASC-US; 20 – с LSIL; 14 женщин с HSIL.

Материал: мазки из заднего свода влагалища и соскобы из цервикального канала.

Методы: Проводили полуколичественный посев на кровяной агар, MRS-агар, ЖСА, Эндо, Сабуро. Посевы инкубировали в термостате 72 часа при 37°C в условиях повышенной концентрации CO₂ (6%). По истечении времени инкубации выполняли качественную и количественную оценку микробиоты влагалища и видовую идентификацию выросших микроорганизмов с использованием микробиологического анализатора Vitek 2 Compact.

Результаты и их обсуждение

У 92,5% женщин контрольной группы состояние вагинальной микробиоты соответствовало критериям нормоценоза, дисбиоз установлен у 3 женщин.

У пациенток с LSIL, критериям нормоценоза соответствовал состав микробиоты у 2 (4%), а умеренного дисбиоза - у 6 (12%) обследованных. У 12 (24%) пациенток с LSIL выявлен выраженный дисбиоз. Структура микробиоценоза влагалища у пациенток с ASC-US значимо не отличалась от показателей пациенток с LSIL. Нормоценоз у них отмечен в одном случае (2%), умеренный дисбиоз – в 7(14%) случаях, а выраженный дисбиоз – в 8(16%) случаях.

У женщин с HSIL выраженный дисбиоз выявлен у 13(26%) обследованных, нормоценоз не был выявлен ни у одной пациентки.

Выводы

- Качественный и количественный состав микробиоценоза влагалища у пациенток с дисплазией шейки матки и у здоровых женщин значительно различается;
- Цервикальные неоплазии высокой степени сопровождаются развитием выраженных дисбиотических процессов во влагалище;
- Наличие высокой частоты встречаемости дисбиоза влагалища при дисплазиях шейки матки диктует необходимость комплексного исследования цервикального микробиоценоза у пациенток с предраковой патологией шейки матки для назначения индивидуальной персонализированной терапии.

Благодарю за внимание!



E-mail: gal301@mail.ru