

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
им. И.И. МЕЧНИКОВА

ПРОБЛЕМЫ ТЕОРИИ И ПРАКТИКИ
УКРЕПЛЕНИЯ ОБЩЕСТВЕННОГО И
ИНДИВИДУАЛЬНОГО ЗДОРОВЬЯ В
СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ

Сборник научных трудов

под редакцией проф. А.В. Шаброва, проф В.Г. Маймулова

Санкт-Петербург
1999

РОЛЬ MYCOPLASMA HOMINIS В ФОРМИРОВАНИИ БАКТЕРИАЛЬНОГО ВАГИНОЗА

С. В. Рищук, Д.Ф. Костючек, А.Г. Бойцов, Е.В. Белоусова, А.А. Порин

Бактериальный вагиноз - широко распространенная в настоящее время форма дисбиоза влагалища. Вопрос о возможной роли *Mycoplasma hominis* этиологии бактериального вагиноза в настоящее время является спорным. Одни авторы считают этот микроорганизм причастным к патогенезу указанного заболевания [Кубанова А.А. и др., 1996], другие считают, что частота

находок микоплазм у больных вагинозом не отличается от таковой у пациенток с другими диагнозами [Муравьева В.В., Анкирская А.С. и др., 1996]. Нами с помощью полимеразной цепной реакции (ПЦР) проведено обследование 67 женщин на присутствие в цервикальном канале и уретре *M. hominis* и *U. urealyticum*. Диагностику вагиноза осуществляли на основании наличия характерных выделений из влагалища, аминного теста, определения pH влагалищного секрета и наличия "ключевых" клеток в мазках. Диагноз вагиноза ставился при выявлении не менее 3 из 4 указанных признаков [R. Amsel et al., 1983].

Наличие вагиноза было установлено у 31 из обследованных женщин, у части из них вагиноз сочетался с эндоцервицитом. У 35 женщин констатировали эндоцервициты и/или вагиниты различной этиологии. Микоплазмы были обнаружены у 31 пациентки (*M. hominis* - у 6 *U. urealyticum* - у 18, одновременно оба вида микоплазм - у 7).

M. hominis были обнаружены у 11 больных с вагинозом (35%) и только у 2 с эндоцервицитами и/или вагинитами (6%). Различия достоверны при $p=0,05$. *U. urealyticum* были обнаружены у 14 больных с вагинозом (45%) и у 11 женщин с эндоцервицитами и/или вагинитами (31%). Различия статистически не достоверны.

Таким образом, частота обнаружения *M. hominis* у больных с проявлениями бактериального вагиноза оказалась почти в 6 раз большей, чем у больных с другими воспалительными заболеваниями цервикального канала и влагалища. Это заставляет думать о возможной роли этих микроорганизмов, наряду с *Gardnerella vaginalis* *Mobiluncus* spp., в патогенезе бактериального вагиноза и необходимости включения в комплексную терапию заболевания препаратов эффективных в отношении микоплазм. Имеющиеся в литературе расхождения в частоте находок *M. hominis* на фоне симптомов вагиноза, на наш взгляд могут быть связаны с различиями в использованных авторами методических подходах.

ССЫЛКА:

Рищук С.В. Роль *Mycoplasma hominis* в формировании бактериального вагиноза / С.В. Рищук, Д.Ф. Костючек, А.Г. Бойцов [и др.] // Проблемы теории и практики укрепления общественного и индивидуального здоровья в современных условиях: сборник научных трудов СПбГМА им. И.И.Мечникова. – СПб., 1999. – С. 241-242.