

## КЛИНИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ЭПИДЕРМАЛЬНОГО ФАКТОРА РОСТА У ЖЕНЩИН С МИОМОЙ МАТКИ

Мальшикина А.И.,

Посисеева Л.В., Красильникова А.К.,

Сотникова Н.Ю., Анциферова Ю.С.

*ФГУ «Ивановский НИИ материнства  
и детства им. В.Н. Городкова Росздрава»,  
Иваново*

Поиск новых патогенетических механизмов быстрого роста миомы матки является актуальным. Особый интерес представляет исследование факторов роста в эндометрии женщин с миомой матки, поскольку показано, что клетки эндометрия способны к активному синтезу самих ростовых факторов, а также содержат их рецепторы, регулируя таким образом активность цитокинов.

**ЦЕЛЬ РАБОТЫ:** на основании определения особенностей локальной продукции эпидермального фактора роста (ЭФР) у женщин с миомой матки и выявления взаимосвязи синтеза ростового фактора с клиническими проявлениями заболевания разработать новые диагностические критерии характера роста опухоли.

**МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ.** В исследование включены 84 женщины: 33 женщины с миомой матки стабильно малых размеров - первая клиническая группа; 31 женщина с быстрорастущей миомой матки - вторая клиническая группа; 20 здоровых фертильных женщин - контрольная группа. Материалом для исследования служили биоптаты эндометрия, полученные на 4-5 день менструального цикла при проведении гистероскопии и разделного диагностического выскабливания. Содержание ЭФР в супернатантах мононуклеарных клеток (МНК) эндометрия определяли методом иммуноферментного анализа с использованием аппарата «Multiscan».

**РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ.** Женщины 1 и 2 клинических групп были сопоставимы с женщинами группы контроля по среднему возрасту, характеру становления менструальной функции, среднему возрасту менархе и начала половой жизни, паритету. Средний показатель ЭФР в эндометрии у женщин с миомой матки стабильно малых размеров не отличался от такового у здоровых женщин, а у больных с быстрорастущей миомой матки почти в два раза превышал его. На основании анализа особенностей течения заболевания и результатов морфологического исследования удаленной матки пациентки с быстрорастущей миомой матки были разделены на две подгруппы: с «истинным» и «ложным» ростом опухоли. Первую подгруппу составили 16 женщин с признаками «истинного» роста опухоли (явлениями пролиферации). Вторую подгруппу составили 12 пациенток с быстрорастущей миомой матки, у которых увеличение матки происходило за счет отека и некроза миоматозных узлов, т.е. имелись признаки «ложного» роста опухоли. Средний показатель ЭФР у женщин с «истинным» характером роста миомы матки составил  $11,87 \pm 1,72$  нг/мл и был достоверно выше такового у женщин с «ложным» характером роста миомы матки ( $6,65 \pm 0,9$  нг/мл,  $p < 0,02$ ). На основании полученных

данных нами был разработан способ дифференциальной диагностики быстрорастущей миомы матки. Способ заключается в том, что в супернатантах МНК эндометрия женщин с быстрорастущей миомой матки определяют содержание ЭФР и при значениях этого показателя равном 6 нг/мл и менее диагностируют «ложный» рост миомы матки, а при значениях более 6 нг/мл - «истинный» с точностью 75,8%. Предлагаемый способ может использоваться в качестве скринингового метода дооперационной дифференциальной диагностики типа быстрого роста миомы матки.

Определение показателя ЭФР в эндометрии у женщин с быстрорастущей миомой матки позволяет установить характер роста опухоли, прогнозировать эффективность различных методов лечения, что может привести к снижению частоты радикальных оперативных вмешательств, особенно среди женщин с нереализованной репродуктивной функцией.

Работа представлена на IV научную конференцию с международным участием «Гомеостаз и эндоэкология», 21-28 февраля 2006г. Хургада (Египет). Поступила в редакцию 12.01.2006г.

## ПРОБЛЕМА СОЧЕТАННЫХ ИНФЕКЦИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА И ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ

Сафронов А.Е.

*Приморская детская краевая  
клиническая туберкулезная больница,  
Владивосток*

Актуальность проблемы в целом связана с неуклонным повышением во всем мире изолированной и сочетанной заболеваемости туберкулезом и вирусными гепатитами. Эти инфекционные заболевания приобрели в последнее время всепланетарное значение. Нами была поставлена цель изучить характер течения и отягощающих факторов у больных с туберкулезом в сочетании с вирусными гепатитами на основе анализа литературы.

При изучении литературы, касающейся данной патологии, выявлены следующие факты: при сочетанном поражении больных туберкулезом и вирусными гепатитами (HBV, HCV) врачам фтизиатрам слишком часто приходится сталкиваться с разнообразными формами этого вирусного заболевания и слишком тяжелыми могут быть последствия данного сочетания. Также остаются малоизвестными данные о различном характере течения туберкулеза в зависимости от формы вирусного поражения, о соответствии различных сывороточных маркеров вируса этим формам.

Специфические маркеры гепатитов в сыворотке крови больных туберкулезом определяются в 10 – 25 раз чаще, чем у населения в целом. Отмечается повсеместный рост сочетанного течения туберкулезной и вирусной инфекции как в туберкулезных стационарах, так и вне их. Также сохраняется высокий риск заражения вирусными гепатитами медицинских работников, что подчеркивает их большую потенциальную роль в качестве источника инфекции. Длительный срок лечения больных туберкулезом в стационаре с множественными парентеральными вмешательствами