

лять спектр чувствительности выделенных грибов.

**ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ
АНЕМИЧЕСКОГО СИНДРОМА У
ЖЕНЩИН С БЕСПЛОДИЕМ
ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ГЕНЕЗА**

Ким Д.М., Айзикович Б.И., Айзикович И.В.,
Верба О.Ю., Цыцорина И.А.
*Медицинский Центр «Авиценна»
Новосибирск, Россия*

Известно, что анемия, сопровождающая инфекционные, воспалительные, онкологические заболевания, хроническую почечную недостаточность и т.д., получила название анемия при хронических заболеваниях. Она занимает второе место по распространенности после железодефицитной анемии и характеризуется чаще нормальными или увеличенными запасами железа. Такая анемия чаще встречается при заболеваниях, сопровождающихся активацией иммунной системы и повышением концентрации провоспалительных цитокинов. При этом страдает выработка эритропоэтина, и его концентрация оказывается недостаточной для поддержания нормального уровня гемоглобина.

В последние годы в России отмечен выраженный рост воспалительных заболеваний органов малого таза у женщин. Значение воспалительных заболеваний женских половых органов определяется не только высокой частотой этой патологии, но и риском возникновения нарушения репродуктивной функции женского организма.

Цель исследования: проанализировать состояние периферического звена эритрона и клеточного иммунитета у женщин с вторичным бесплодием на фоне анемического синдрома.

При проведении работы было обследовано 110 женщин (ср. возраст $33,1 \pm 0,5$ лет), у которых продолжительность бесплодия варьировала от 2 до 16 лет. У 78,4% пациенток регистрировались нарушения проходимости маточных труб. Анализ состояния периферического звена эритрона проводился с помощью гематологического анализатора «HEMA-Screen13» (Швейцария-Италия). Оценивали средний объем эритроцита (MCV), ширину распределения эритроцитов по объему – степень анизоцитоза (RDW), среднее содержание гемоглобина в эритроците (MCH), среднюю корпускулярную концентрацию гемоглобина в эритроците (MCHC), а также количество эритро-

цитов (Eг), уровень гемоглобина (Hb), цветовой показатель и гематокрит (Ht). Иммунологическое исследование включало определение субпопуляций лимфоцитов (CD3+, CD4+, CD8+, CD16+, CD19+) периферической крови на лазерном клеточном сортире-анализаторе «FACSCalibur» (Becton Dickinson, США).

Проведенный анализ состояния показателей периферического звена эритрона показал, что у пациенток с бесплодием в 32% случаев (35 женщин) отмечается наличие анемического синдрома, который характеризуется достоверным снижением уровня Hb и Ht по сравнению не только с нормативными величинами, но и показателями в группе пациенток без анемии ($p < 0,05$). Аналогичная закономерность наблюдалась для общего содержания Eг и MCHC ($p < 0,05$).

При анализе состояния клеточного звена иммунитета было обнаружено, что у пациенток с анемией уровень CD4+ Т-лимфоцитов и величина CD4+/CD8+ значительно превышали подобные показатели в группе пациенток с бесплодием, но без признаков анемии ($p < 0,05$). Это может являться следствием более выраженного влияния патогенных агентов из очагов хронической инфекции мочеполовой системы у пациенток с анемическим синдромом.

Таким образом, полученные данные свидетельствуют о значимой роли инфекционно-воспалительного процесса не только в патогенезе вторичного бесплодия, но и в патогенезе анемического синдрома.

**АНЕМИЧЕСКИЙ СИНДРОМ
КАК ПРОЯВЛЕНИЕ ВТОРИЧНОГО
БЕСПЛОДИЯ ИНФЕКЦИОННО-
ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ГЕНЕЗА**

Ким Д.М., Айзикович Б.И., Айзикович И.В.,
Верба О.Ю., Цыцорина И.А.
*Медицинский Центр «Авиценна»
Новосибирск, Россия*

Современные научные достижения свидетельствуют, что система эритрона вовлекается в патологический процесс не только при гематологических заболеваниях, но и претерпевают серьезные изменения при болезнях воспалительного генеза.

В последние годы в нашей стране отмечен значительный рост частоты воспалительных заболеваний органов малого таза у женщин. Медико-социальное значение этих заболеваний определяется не только высокой распространенностью, но и сравнительно частым возникновением на фоне воспалительно-