

бесплодие. Микробиоту соответствующих биотопов изучали традиционными методами. Уровень эстрадиола, лютеинизирующего и фолликулостимулирующего гормонов, пролактина и прогестерона определяли, используя наборы для иммуноферментного анализа российского производства.

Результаты. Установлено, что в группе infertильных женщин наблюдается увеличение концентрации фолликулостимулирующего гормона до $16,9 \pm 8,7$ мЕД/л, пролактина — $30,5 \pm 9,9$ нг/мл и прогестерона — $25,5 \pm 4,9$ нмоль/л. Уровень эстрадиола был существенно снижен — $58,0 \pm 13,3$ пг/мл. У всех обследованных в составе микрофлоры влагалища было снижено число *Lactobacillus* spp., у 70% женщин обнаружены *Candida albicans*, в 53% случаев — *E. coli*, каждая пятая из которых обладала нетипичными свойствами, у 23% пациенток выделены коагулазопозитивные стафилококки. При этом в содержимом толстой кишки во всех случаях

регистрировали снижение количества анаэробных представителей нормофлоры. Среди *E. coli* преобладали нетипичные варианты, отмечено расширение спектра условно патогенных энтеробактерий и грамотрицательных неферментеров.

Прослеженные эффекты могут быть связаны с тем, что пролактин увеличивает сорбционную способность эпителиоцитов слизистых оболочек (Wongdee *et al.*, 2015), способствуя, в том числе, её колонизации микроорганизмами; ингибирующий эффект липополисахарида и пептидогликана на продукцию эстрадиола ведет к овариальной дисфункции (Shimizu *et al.*, 2012). С другой стороны, увеличение концентрации прогестерона отражает компенсаторную реакцию организма по лимитированию воспалительного цитотоксического эффекта, ассоциированного с инфекцией, поскольку прогестерон тормозит синтез провоспалительных цитокинов (Garcia-Ruiz *et al.*, 2015).

Comprehensive assessment of microflora of intestine, vagina and hormonal levels in women with secondary infertility

Godovalov A. P.

Acad. E.A. Wagner Perm State Medical University, Perm, Russia

AGodovalov@gmail.com

The purpose of the research is to analyze the microflora composition of colon and vagina in infertile women with hormonal disorders.

Materials and methods. Clinical and laboratory examination of 17 women of childbearing age with diagnosed secondary infertility was held. Microbiota of respective biotopes was examined with traditional methods. The level of estradiol, luteinizing and follicle-stimulating hormones, prolactin and progesterone were determined using enzyme immunoassay kits, Russia.

Results. It was found that the group of infertile women had increased concentration of follicle-stimulating hormone up to 16.9 ± 8.7 mU/l, prolactin — 30.5 ± 9.9 ng/ml and progesterone — 25.5 ± 4.9 nmol/l. The level of estradiol was significantly reduced — 58.0 ± 13.3 pg/ml. The composition of vaginal microflora of all patients had reduced number of *Lactobacillus* spp., 70% of women had *Candida albicans*, *E. coli* were found in 53% of cases, one in five of which had atypical properties,

23% of patients had coagulase-positive staphylococci. The composition of colon in all cases had reduced number of anaerobic representatives of the normal flora. Among *E. coli* we found the prevalence of atypical variants, traced the expansion of the spectrum of opportunistic enterobacteria and gram-negative non-ferments.

Tracked effects may be related to the fact that prolactin increases sorption capacity of epithelial cells of the mucous membranes (Wongdee *et al.*, 2015), promoting its colonization by microorganisms; the inhibitory effect of lipopolysaccharide and peptidoglycan on estradiol production leads to ovarian dysfunction (Shimizu *et al.*, 2012). On the other hand, increasing the concentration of progesterone reflects organism compensatory response to limitation of inflammatory cytotoxic effects associated with the infection, since progesterone inhibits the synthesis of pro-inflammatory cytokines (Garcia-Ruiz *et al.*, 2015).

Хронический панкреатит и коморбидная патология

Григус Я. И., Михайлова О. Д., Вахрушев Я. М.

ГБОУ ВПО «Ижевская государственная медицинская академия», Россия

Chronic pancreatitis and comorbid pathology

Grigus Ya. I., Mikhaylova O. D., Vakhrushev Ya. M.

Izhevsk State Medical Academy, Russia

Ключевые слова: хронический панкреатит, коморбидная патология, chronic pancreatitis, comorbid pathology

Цель исследования. Изучить коморбидную патологию верхних отделов пищеварительного тракта у больных хроническим панкреатитом (ХП).

Материалы и методы. Обследовано 102 больных ХП в фазе обострения возрасте 23–75 лет, мужчин было 36, женщин — 66. Диагноз ХП устанавливался в соответствии со Стандартами диагностики

и лечения ХП (НОГР, 2010). Всем больным проводилась эзофагогастроуденоскопия, при необходимости — рентгеноскопия пищевода и желудка.

Результаты. У большинства больных (91,2%) одновременно с обострением ХП выявлено обострение хронического гастрита, из них у 14,8% с наличием эрозий. Гастроэзофагеальная рефлюксная

болезнь диагностирована у 50,9% пациентов, из них у 96% — с эзофагитом. У 45,1% больных было обострение хронического дуоденита (ХД), при этом эрозии слизистой наблюдались у 2,2% пациентов. Полипы желудка и грыжа пищеводного отверстия диафрагмы выявлены по 7,8% обследованных. Обострение язвенной болезни желудка было у 1,9%, двенадцатиперстной кишки (ЯБ ДК) — у 2,9% больных, тогда как рубцово-язвенная деформация 12-перстной кишки (ДК) выявлена у 10,8% пациентов. При изучении гендерных различий

коморбидной патологии отмечено, что патология пищевода и желудка встречались одинаково часто у мужчин и женщин, двенадцатиперстная же кишка чаще поражалась у мужчин: обострение ХД выявлено у 61,1% мужчин и 36,4% женщин; обострение ЯБ ДК — только у мужчин, рубцово-язвенная деформация ДК у 22,2% мужчин и 4,5% женщин.

Заключение. Полученные данные могут быть использованы врачами первичного звена в целенаправленном диагностическом поиске сопутствующей патологии при диспансеризации больных ХП.

Структура заболеваний органов системы пищеварения у лиц с артериальной гипертензией и симптомами диспепсии

Иванюк Е.С., Хлынова О.В., Ложкина Н.В.
ПГМУ, Россия

Цель. Изучить структуру заболеваний органов системы пищеварения у лиц с артериальной гипертензией (АГ) и симптомами диспепсии с использованием видеокапсульного исследования.

Материалы и методы. Набор пациентов осуществлялся в гастроэнтерологическом отделении ГБУЗ ПК «Пермская краевая клиническая больница» и эндоскопическом отделении ГАУЗ ПК «Городская клиническая больница № 4». Так был отобран 31 пациент с диагнозом гипертоническая болезнь (ГБ) (из них 15 мужчин и 16 женщин) в возрасте 22–76 лет, с жалобами на периодические боли в животе, диспепсические расстройства (отрыжка, тошнота, нарушение формирования каловых масс). Среди них были пациенты с ГБ I стадии — 16 человек (первая группа); с ГБ II стадии — 15 человек (вторая группа). Всем пациентам было проведено видеокапсульное исследование.

Результаты и их обсуждение. В первой группе (ГБ I стадии) поражение гастродуоденальной зоны выявлено у 15 человек (93,75%); у 1 пациента (6,25%) обнаружены косвенные признаки панкреатита, а также, у 13 (81,25%) — обнаружен хронический энтерит, илеит. Во второй группе (ГБ II стадии), у 14 больных (93,33%) был выявлен хронический гастродуоденит; у 13 (86,67%) — обнаружен хронический энтерит, илеит, а также у 1 (6,67%) — обнаружена атрофическая энтеропатия подвздошной кишки.

Выводы. Структура заболеваний органов системы пищеварения у лиц с АГ и симптомами диспепсии разнообразна, среди них доминируют изменения верхних отделов пищеварительного тракта. Так, патология желудка и ДПК была выявлена в 93,55% случаях. В тоже время, заболевания тонкой кишки, диагностика которых в настоящее время весьма ограничена, наблюдались в 83,87% случаев.

The structure of diseases of alimentary tract organs in patients with arterial hypertension and symptoms of dyspepsia

Ivanyuk E.S., Khlynova O.V., Lozhkina N.V.
PGMU, Russia

Objective. To study the structure of diseases of alimentary tract organs in patients with arterial hypertension (AH) and dyspepsia symptoms using a video capsule examination.

Materials and methods. Patient were recruited at the gastroenterology department of Perm regional clinical hospital and the endoscopy department of municipal clinical hospital № 4. 31 patients with the diagnosis of arterial hypertension (15 males and 16 females) aged 22–76 years with complaints of recurrent abdominal pain, dyspepsia (belching, nausea, abnormal feces formation) were selected. Among them were patients with I stage AH — 16 individuals (group 1) and 15 individuals with II stage AH (group 2). The total of the patients underwent video capsule examination.

Results and discussion. In group 1 (I stage AH) lesions in the gastroduodenal zone was identified in

15 individuals (93,75%); 1 patient (6,25%) was identified indirect signs of pancreatitis and 13 patients (81,25%) were found chronic enteritis and ileitis. In the second group (II stage AH) 14 patients (93,33%) were found chronic gastroduodenitis; 13 patients (86,67%) were identified chronic enteritis and ileitis, and 1 (6,67%) was detected atrophic enteropathy of the ileum.

Conclusions. The structure of diseases of the digestive organs in persons with hypertension and the symptoms of dyspepsia are varied with predominating changes in the upper gastrointestinal tract. Thus, the pathology of the stomach and duodenum was identified in 93,55% of cases. At the same time, diseases of the small intestine, diagnosis of which is currently rather limited, were observed in 83,87% of cases.