

ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ХРОНИЧЕСКОГО РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО ВУЛЬВОВАГИНАЛЬНОГО КАНДИДОЗА/ IMMUNOLOGICAL CHARACTERISTICS OF CHRONIC RECURRENT VULVOVAGINAL CANDIDOSIS

¹Бузмакова А.Л./ ¹Buzmakova A.L.

Соавторы: ¹Жорж О.Н., ^{1,2}Долго-Сабурова Ю.В., ¹Фролова Е.В., ¹Филиппова Л.В., ¹Учеваткина А.Е., ¹Шурпицкая О.А., ¹Выборнова И.В., ¹Босак И.А., ¹Васильева Н.В., ¹Климко Н.Н. / **Coauthors:** ¹Zhorzh O.N., ¹Dolgo-Saburova Y.V., ¹Frolova E.V., ¹Filippova L.V., ¹Uchevatkina A.E., ¹Shurpickaya O.A., ¹Bosak I.A., ¹Vybornova I.V., ¹Vasilyeva N.V., ¹Klimko N.N.

¹ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, ²Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова, г. Санкт-Петербург, Россия/ ¹North-Western State Medical University named after I.I. Mechnikov, ²Almazov National Medical Research Centre, Saint-Petersburg, Russia

Научный руководитель: ¹Шагдилеева Е.В./ Supervisor: Shagdileeva E.V.

Введение

Хронический рецидивирующий вульвовагинальный кандидоз (ХРВВК) - хроническое заболевание, характеризующееся частыми (не менее 4 раз в год) рецидивами. Распространенность РВК в РФ составляет 3481 случай на 100000 женщин.

Цель

Определить иммунологические особенности хронического рецидивирующего вульвовагинального кандидоза.

Материалы и методы

Проспективное исследование было проведено с декабря 2018 г. по февраль 2021 г. Уровни интерферона-альфа (IFN-α) и интерферона-гамма (IFN-γ), измеряли во влагалищных смывах и супернатантах клеток крови с помощью иммуноферментного анализа.

Результаты

В исследование включили 20 больных РВК, средний возраст составил 32,5 года (23-44). Ежемесячные рецидивы были у 85% больных, от 6 до 10 рецидивов в год - 15%. Основные клинические проявления: беловатые творожистые выделения из влагалища (100%), зуд (85%) и жжение (80%) в области наружных половых органов, реже - болезненность при мочеиспускании (10%) (рис.1).

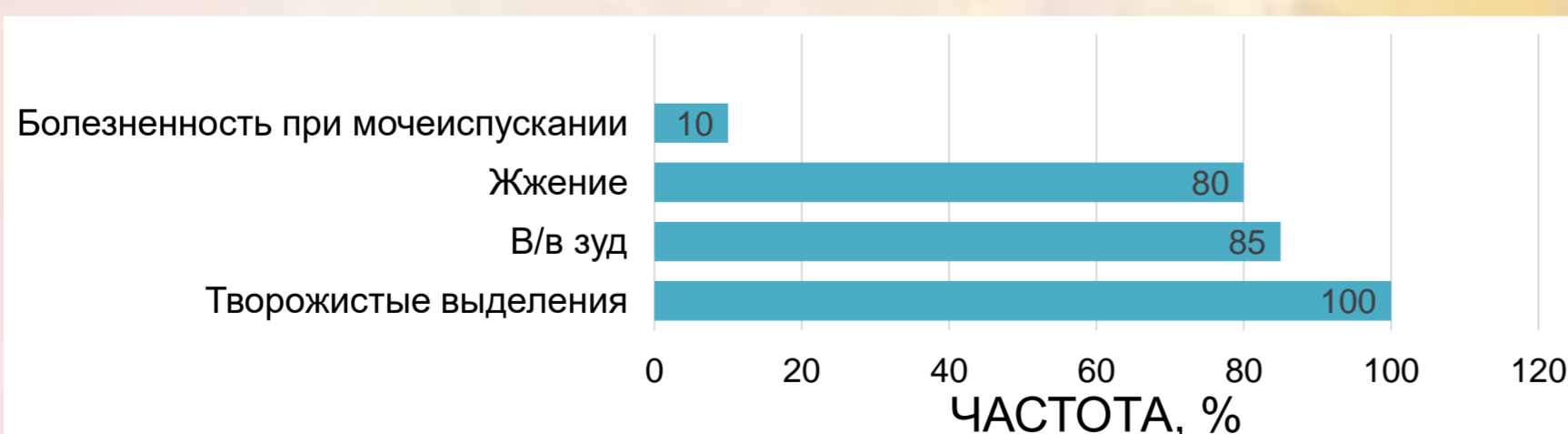


Рис. 1. Клинические особенности больных ХРВВК.

Возбудителями были *Candida albicans* (95%) и *C.glabrata* (5%), 45% которых были резистентны к флуконазолу *in vitro*. При иммунологическом обследовании выявили снижение продукции IFN-γ: локальное у 95% женщин, средний уровень IFN-γ - $9,8 \pm 3,1$ пг/мл, и системное у 75% женщин, средний уровень IFN-γ - $782,0 \pm 91,2$ пг/мл. Увеличение продукции IFN-α во влагалищных смывах выявили у 75% пациенток: средний уровень IFN-α - $14,4 \pm 7,5$ пг/мл. Системная продукция IFN-α была в пределах нормы у 100% пациенток: средний уровень IFN-α - $228,9 \pm 25,6$ пг/мл (рис.2). Лечение получили 100% пациенток: флуконазол (орально) - 60%, кетоконазол (интравагинально) - 55%.

Показатель	ИФН-α		ИФН-γ	
	Местный	Общий	Местный	Общий
Уровень	↑ (75%)	Норма у 100%	↓ (95%)	↓ (75%)
Медиана	$14,4 \pm 7,5$ пг/мл	$228,9 \pm 25,6$ пг/мл	$9,8 \pm 3,1$ пг/мл	$782,0 \pm 91,2$ пг/мл
Норма	<5 пг/мл	100-500 пг/мл	20-50 пг/мл	1000-5000 пг/мл

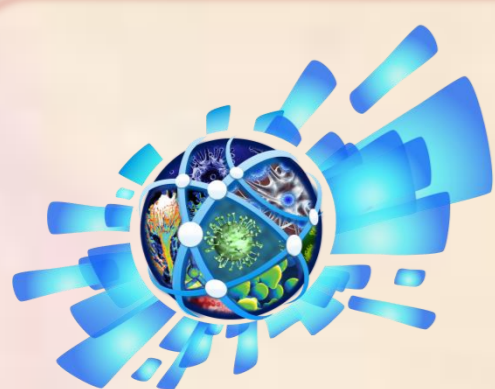
Рис. 2. Результаты иммунологического обследования.

Выводы

У больных рецидивирующим вульвовагинальным кандидозом снижена способность к локальной (95%) и системной продукции IFN-γ (75%), а также увеличена локальная продукция IFN-α (75%).

Библиография

1. Климко Н.Н. Микозы: диагностика и лечение. Руководство для врачей. 3-е изд. перераб. и доп. - М.: Фармтек, 2017. - с. 118-121.
2. Blostein F, Levin-Sparenberg E, Wagner J, Foxman B. Recurrent vulvovaginal candidiasis. Ann Epidemiol. 2017 Sep;27(9):575-582.e3.



**КОНКУРС НАУЧНЫХ РАБОТ МОЛОДЫХ УЧЁНЫХ И СТУДЕНТОВ
ВСЕРОССИЙСКИЙ КОНГРЕСС
по медицинской микробиологии, клинической микологии
и иммунологии (XXIV Кашкинские чтения)
9-11 июня 2021 г., Санкт-Петербург, Россия**