

Взаимосвязь сахарного диабета (СД 1 типа) и кандидоинфекции у беременных

Научный руководитель – Таджиева Волида Дадоджонова

Данилова К.С.¹, Оскарев А.В.²

1 - Ульяновский государственный университет, Институт медицины, экологии и физической культуры, Ульяновск, Россия, *E-mail: christina.wrt.s@gmail.com*; 2 - Ульяновский государственный университет, Институт медицины, экологии и физической культуры, Ульяновск, Россия, *E-mail: oskarev.albert@gmail.com*

Актуальность исследования: Гипергликемическое состояние при диабете является предрасполагающим фоновым состоянием, которое способствует активации кандидоинфекции благодаря гликогенофилии дрожжеподобных грибов.

Цель исследования: выявление кандидоза у беременных с СД методом морфологии биологических жидкостей (БЖ)

Материал и методы: Обследована группа беременных женщин, имеющих СД 1 типа (57 человек), контрольную группу составили здоровые беременные (42 человека). В качестве метода обнаружения кандидоза у беременных была использована морфология БЖ - сыворотки крови (СК), околоплодных вод (ОВ) и мочи, которая была предложена В.Н. Шабалиным и С.Н. Шатохиной [1,2]. Для определения морфологии на предметное стекло наносили 10-20 мкл БЖ, дегидратация проходила при температуре 20-25°C и относительной влажности 65-70%. Продолжительность периода высыхания составила 18-24 ч. Анализ капель БЖ (фации) проводили с помощью стереомикроскопа MZ-12 фирмы «Leica».

Результаты: Установлено, что кандидоинфекция у беременных чаще встречается при сопутствующем СД 1 типа по сравнению со здоровыми беременными. В I группе погибли антенатально 7 детей (12,2%), проведенные исследования фаций СК этих беременных с достоверностью указывают на наличие кандидемии: в фациях выявлены анизотропные структуры патогенных кандид в виде очагов вегетации молодых форм гриба, фрагментов псевдомицелия и остатков его спор. Изучение фаций мочи беременных установило инфицирование грибами *Candida* мочевыводящей системы в 26,3% случаев, бактериологически грибы в моче у этих женщин не были обнаружены. У 7 (12,1%) беременных в фациях ОВ обнаружен феномен кольцевых трещин, свидетельствующий об остром течении кандидоза. Именно у этих женщин диагностировано внутриутробное инфицирование новорожденных в первые 3 дня жизни. В 42,9% этих фаций обнаружены споры гриба, только у 16 (27,6%) из них в ОВ при бактериологическом исследовании выявлены грибы рода *Candida*.

Выводы: Морфологический анализ БЖ представляет диагностическую ценность в определении кандидемии и кандидурии, не подтвержденных бактериологическими и бактериоскопическими методами. Опираясь на результаты исследования, можно рекомендовать метод морфологии БЖ в акушерской практике для своевременной диагностики кандидоинфекции и профилактики связанных с ней осложнений. Получен Патент РФ на изобретение №2173459 «Способ диагностики кандидозной септицемии» от 10.09.2001[3].

Источники и литература

- 1) Трубникова Л.И. Перекисное окисление липидов и морфология сыворотки крови у беременных с сахарным диабетом / Л.И Трубникова., В.Н.Шабалин, В.Д.Таджиева и др // Вестник Российского университета дружбы народов. Серия «Медицина. Акушерство и гинекология». – 2008.-№ 5.- с.120-130.

- 2) Шабалин В.Н., Шатохина С.Н. Морфология биологических жидкостей человека / В.Н Шабалин, С.Н. Шатохина ./М.,2001.-304 с.
- 3) Шабалин В.Н., Шатохина С.Н., Трубникова Л.И., Таджиева В.Д. Патент РФ на изобретение №2173459 «Способ диагностики кандидозной септицемии» от 10.09.2001. изобретение №2173459 «Способ диагностики кандидозной септицемии». М., от 10.09.2001