

в течении 5-ти суток проведена антибактериальная терапия, физиолечение. На 6-е сутки после операции выполнено контрольное УЗИ: в структуре шеечно-перешеечной области определяются линейные гиперэхогенные включения (остатки шовного материала). Женщина выписана на 6-е сутки в удовлетворительном состоянии под наблюдение врача женской консультации, рекомендована диагностическая гистероскопия через 12 месяцев.

Таким образом, данный пример показывает возможность выполнения в акушерстве органосохраняющих операций вагинальным доступом с минимальной кровопотерей и травматизацией тканей — ушивания неполного разрыва матки по рубцу при проведении родов через естественные родовые пути у беременных с рубцом на матке. Основными условиями данного метода являются: отсутствие массивного акушерского кровотечения, целостность магистральных сосудов, совершенное владение техникой вагинальной хирургии.

РОЛЬ MyD88-ЗАВИСИМОГО ПУТИ ПЕРЕДАЧИ СИГНАЛА ОТ ТОЛЛ- ПОДОБНЫХ РЕЦЕПТОРОВ В ПАТОГЕНЕЗЕ ПОСЛЕРОДОВОГО ЭНДОМЕТРИТА

Лебедева О. П., Самборская Н. И., Ивашова О. Н.,
Пахомов С. П., Чурносков М. И., Калущий П. В.,
Довгий П. Г.

Россия, г. Белгород, Белгородский государственный университет;
г. Курск, Курский государственный медицинский университет

Послеродовые гнойно-воспалительные заболевания в настоящее время занимают одно из первых мест в структуре материнской заболеваемости и смертности, напрямую влияют на репродуктивное здоровье женщины (Горин В. С. с соавт., 2009). При этом степень бактериальной обсемененности не всегда коррелирует с риском развития инфекционного процесса, что связано с различной реакцией иммунной системы пациенток на присутствие инфекционного агента.

Важнейшая роль в распознавании возбудителя и активации местной иммунореактивности принадлежит системе врожденного иммунитета. Распознавание лигандов бактерий происходит через систему Толл-подобных рецепторов (TLR). Основной путь передачи сигнала от Толл-подобных рецепторов, в частности, при их активации бактериальными лигандами, связан с включением адаптерного белка MyD88 (белок первичного ответа миелоидной дифференцировки 88), который активирует ядерный транскрипционный фактор NF- κ B, инициирующий в ядре транскрипцию генов провоспалительных цитокинов и антимикробных пептидов.

Целью работы было оценить роль активации MyD88 и NF- κ B в патогенезе послеродового эндометрита.

Основную группу составили 48 пациенток с признаками послеродового эндометрита, контрольную — 56 пациенток с нормально протекающим послеродо-

вым периодом. Все пациентки были родоразрешены через естественные родовые пути. Средний возраст женщин основной группы составил $27,8 \pm 7,8$ года, средний возраст группы контроля $25,2 \pm 5,7$ года.

В качестве материала использовали соскоб эпителиальных клеток, полученных из цервикального канала на 3–4 сутки послеродового периода, которые помещали в консервирующий раствор RNAlater (“Ambion”).

Для определения экспрессии мРНК MyD88 и NF- κ B использовали метод количественной ПЦР. РНК выделяли методом фенол-хлороформной экстракции с использованием реактива Тризол («Invitrogen»). Полученную РНК обрабатывали ДНКазой с использованием набора DNase I RNase free (“Fermentas”). Для проведения обратной транскрипции использовали обратную транскриптазу Mint (“Евроген”) и oligoDT. В смесь для реакции вносили 500 нг. РНК. Для ПЦР в режиме реального времени был произведен подбор специфических праймеров в базе данных Blast (www.ncbi.nlm.nih.gov) с последующим их тестированием на возможность образования «шпилек» и димеров с помощью программы Beacon Designer Free Edition. В качестве генов-нормировщиков использовали -актин и пептидилпропилизомеру А. Полученные результаты выражали в относительных единицах (relative units). Статистическая обработка полученных данных производилась с использованием программы Statistica 6.0.

Было выявлено, что у пациенток с послеродовым эндометритом уровень экспрессии NF- κ B был достоверно ниже, чем у пациенток с нормальным послеродовым периодом ($0,003033 \pm 0,002534$ и $7,071707 \pm 2,946580$ соответственно) ($p < 0,05$). Уровень MyD88 в обеих группах достоверно не отличался, однако в группе с послеродовым эндометритом имел тенденцию к снижению. Между уровнем экспрессии MyD88 и NF- κ B наблюдалась умеренная корреляционная связь ($R = 0,42$, $p < 0,05$).

Таким образом, снижение экспрессии NF- κ B, по-видимому, приводит к уменьшению выработки провоспалительных цитокинов и антимикробных пептидов на поверхности слизистых, что может способствовать инвазии возбудителя даже при небольшом количестве патогена. Снижение активности врожденного иммунитета слизистых может быть основной причиной развития послеродового эндометрита.

Исследование выполнено при поддержке гранта Президента РФ МК-1564.2010.7.