**Нітефор Ірина Богданівна. Покращення репродуктивного здоров'я жінок з урогенітальною вірусною інфекцією : дис... канд. мед. наук: 14.01.01 / Івано-Франківський держ. медичний ун-т. — Івано-Франківськ, 2007. — 166арк. : рис., табл. — Бібліогр.: арк. 133-161**

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | **Нітефор І.Б. Покращення репродуктивного здоров’я жінок з урогенітальною вірусною інфекцією.-Рукопис.**  Дисертація на здобуття наукового ступеня кандидата медичних наук за спеціальністю 14.01.01 – акушерство та гінекологія.  Тернопільський державний медичний університет імені І.Я. Горбачевського МОЗ України, Тернопіль, 2007.  Робота присвячена розробці нового патогенетично обгрунтованого методу профілактики невиношування вагітності у жінок інфікованих герпесвірусною інфекцією. Вивчено розповсюдженість активованої цитомегаловірусної та герпетичної інфекцій ІІ типу у жінок з мимовільними викиднями та обтяженим акушерсько-гінекологічним анамнезом. Досліджено імунопатогенез мимовільних викиднів на тлі активації герпесвірусів.  Встановлено вплив загальноприйнятої комплексної терапії на показники імунної реактивності, неспецифічної резистентності організму при лікуванні вірусної інфекції у жінок з мимовільними викиднями. Обгрунтовано застосування вітчизняного препарату амізон у комплексній прегравідарній противірусній терапії у жінок з мимовільними викиднями та вірусною інфекцією, що сприяє нормалізації імунологічних показників, дозволяє досягти стійкої ремісії інфекційного захворювання, сприяючи покращенню репродуктивного здоров’я, нормальному перебігу наступної вагітності і народженню здорової дитини. | |
| |  | | --- | | В дисертаційній роботі подано теоретичне узагальнення і нове вирішення науково-практичного завдання – покращення репродуктивного здоров’я жінок з не виношуванням вагітності, обумовленим урогенітальною вірусною інфекцією, на основі включення вітчизняного препарату амізон в комплексну прегравідарну підготовку для регулювання імунологічного статусу і профілактики персистуючого захворювання під час нової вагітності.  1. Переважна більшість пацієнток (97,6 %) з мимовільними викиднями і обтяженим акушерсько-гінекологічним анамнезом є серопозитивними до цитомегаловірусу та вірусу простого герпесу ІІ типу, а у 37 % випадків має місце активація вірусної інфекції.  2. У 97 % випадків у жінок з не виношуванням вагітності, що виникло через активацію вірусу простого герпесу ІІ типу відсутні чіткі клінічні прояви ураження урогенітального тракту.  3. У вагітних з мимовільними викиднями цитомегаловірусна та герпетична інфекції сприяють пригніченню Т-клітинної ланки імунітету, збільшенню концентрації прозапальних та зменшенню протизапальних цитокінів та депресію продукції інтерферону.  4. Цитомегаловірусна та герпетична інфекції у випадку реактивації віруса під час вагітності є агресивною для ембріона і може призвести до перинатальних втрат в І триместрі вагітності опосередковано, через розвиток Th-1 типу імунної відповіді. Виникає неконтрольоване виділення ряду цитокінів, що веде до порушення основних механізмів, які захищають плід від імунної системи матері.  5. Традиційна прегравідарна противірусна терапія жінок з мимовільними викиднями на тлі вірусного ураження не супроводжується стійкою ремісією інфекційного захворювання і не забезпечує успішного перебігу та завершення наступної вагітності, що обумовлює необхідність застосування у комплексній противірусній прегравідарній терапії препаратів з імуномодулюючими властивостями.  6. Застосування вітчизняного препарату амізон у комплексній прегравідарній противірусній терапії у жінок з мимовільними викиднями та герпесвірусною інфекцією сприяє нормалізації імунологічних показників та дозволяє досягти стійкої ремісії інфекційного захворювання.  7. Включення в прегравідарну підготовку жінок з герпесвірусною інфекцією та мимовільними викиднями індуктора ендогенного інтерферону амізону зменшує кількість ускладнень вагітності, пологів, післяпологового періоду, позитивно впливає на стан здоров’я новонароджених | |