

**СОДЕРЖАНИЕ СЕКРЕТОРНОГО ИММУНОГЛОБУЛИНА А
КАК ПОКАЗАТЕЛЬ СОСТОЯНИЯ МЕСТНОГО ИММУНИТЕТА
У БЕРЕМЕННЫХ ГРУППЫ РИСКА ПО РАЗВИТИЮ
ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПОСЛЕРОДОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

*Покутняя Л.В., студ. 6-го курса
Научный руководитель - доц Сухарев А.Б..*

СумГУ, кафедра акушерства и гинекологии

Развитие бактериальной инфекции у беременных и родильниц в значительной мере определяется состоянием общего и местного иммунитета. Снижение показателей клеточного и гуморального иммунитета связано с вынашиванием плода, необходимостью обеспечения защиты плода и новорожденного от бактериальной инфекции. Особый интерес вызывает местный синтез антител слизистыми оболочками органов, непосредственно сообщающихся с внешней средой, механизмы защитных реакций организма на этом первом этапе чужеродных биологических агентов. В связи с этим нами была изучена содержание секреторного иммуноглобулина А, при различных степенях бактериальной обсемененности у рожениц, послеродовой период у которых осложнился эндометритом (12 наблюдений - 1 группа), субинволюцией матки (17 наблюдений - 2 группа).

Качественный состав микрофлоры достоверно не отличался и был представлен 12-ю представителями условно-патогенной микрофлоры. В 1 группе бактериальная обсемененность цервикального канала у всех рожениц превышала 1000 КОЕ/мл. Во 2 группе у 35,3% она отсутствовала, 23,5% - была до 100 КОЕ/мл, 41,2% - от 101 до 1000 КОЕ/мл.

В 1 группе содержание секреторного иммуноглобулина А было $5,6 \pm 0,88$ г/л, что было достоверно выше ($P < 0,01$) чем в сравниваемой группе ($2,91 \pm 0,35$ г/л).

Полученный нами результат свидетельствует о активизации местных защитных сил организма при нарастании степени бактериального инфицирования.