



Bakun O.V., Rajwinder W.R.

## THE LEVEL OF ANTIOVARIAN ANTIBODIES AS A INDEX OF INFERTILITY

Bukovinian State Medical University, Chernivtsi, Ukraine

Department of obstetric and gynecology with the course of junior gynecology

(scientific advisor - PhD Bakun O.V.)

**Introduction.** In the structure of infertile marriage the main place has still been kept by a tubal factor. The frequency of this infertility factor reaches 18–73%.

**Target of the study.** To determine the level of antiovarian antibodies in the blood of women with tubal infertility.

**Materials and methods.** A clinical-laboratory examination has been made of 109 women which were divided into 2 groups: 1 group (main) – 58 women with infertility of tubal origin; 2 group (control) – 51 women. The antiovarian antibodies were determined by means of immunoferrmental set made by the firm Bioserv Ovari-Antibodi ELISA for determination in the blood serum of autoantibodies directed against ovarian antigens. **Results.** 30 women have been examined and divided in two groups in our study. The first group included 20 women with infertility of tubal origin. The second group consisted of 10 healthy women with a preserved reproductive function.

The average age of women in the main group didn't differ from the women's age of the control group. Significant majority in the number of women with chronic salpingoophoritis in the main group (6 times more) testified to the possibility of autoimmune salpingoophoritis initiation in the group under study. The level of antiovarian antibodies was determined equal to  $7,1 \pm 0,9$  and in the main group –  $4,1 \pm 0,5$ , which is 1,7 times less than in the control group.

**Conclusions.** 1. The level of antibodies in the main group of women under study and rise of the level have been determined in patients with a secondary infertility who didn't impregnate for more than 5 years and underwent the following surgery; tubectomy, cystectomy, adnexectomy. 2. On the contrary, the decreased level of antiovarian antibodies has been discovered in patients with a primary infertility who did not impregnate for 5 years as well as in women with uterine pathology and myoma.

Бакун О.В., Барбе А.М.

## ІППСШ ТА КАНДИДОМІКОЗ У ЖІНОК З БЕЗПЛІДДЯМ НЕВІЯСНЕНОГО ГЕНЕЗУ В ПІДГОТОВЦІ ДО ДРТ

Буковинський державний медичний університет, Чернівці, Україна

Кафедра акушерства і гінекології з курсом дитячої та підліткової гінекології

(науковий керівник - д.мед.н. Андрієць О.А.)

**Актуальність.** ІППСШ (інфекції, які передаються переважно статевим шляхом) мають вагомий роль у розвитку безпліддя й водночас в успішності проведення лікування за допомогою ДРТ.

**Мета роботи.** Дослідити стан захворюваності на ІППСШ та кандидомікоз у жінок в підготовці до ДРТ.

**Результати досліджень.** Середній вік пацієнок основної групи склав  $33,4 \pm 0,6$  року, контрольної –  $32,1 \pm 0,8$  року ( $p > 0,05$ ). Пацієнтки обох обстежених груп мали в анамнезі дитячі хвороби та гострі респіраторні вірусні захворювання (грип, ангіна та ін.): в основній групі – у 36 випадках ( $75,0 \pm 3,4\%$ ), у контрольній – у 16 ( $31,3 \pm 4,3\%$ ), що статистично відрізнялось. Аналіз анамнестичних даних пацієнок контрольної та основної груп показав наступне: в основній групі достовірно більшою була кількість жінок з порушенням менструального циклу ( $51,7 \pm 4,7\%$  проти  $31,3 \pm 4,3\%$ ,  $p < 0,05$ ), що проявлялось альгоменореєю в 11 осіб ( $18,9 \pm 3,1\%$ ), дисменореєю в 5 ( $8,6 \pm 4,1\%$ ), альгодисменореєю в 9 осіб ( $15,5 \pm 3,7\%$ ), опсоменореєю в 3 пацієнтів ( $5,2 \pm 1,9\%$ ) та поліменореєю – в 2 ( $3,4 \pm 0,3\%$ ). В контрольній групі альгоменорея була в 5 жінок ( $9,8 \pm 4,2\%$ ), дисменорея в 3 ( $5,8 \pm 3,7\%$ ), альгодисменорея в 6 ( $11,7 \pm 4,3\%$ ), опсоменорея в однієї жінки ( $1,96 \pm 0,9\%$ ), поліменорея в однієї жінки ( $1,9 \pm 0,1\%$ ). Хронічний сальпінгофторит спостерігався в основній групі в 29 осіб, що відповідає  $50,0 \pm 4,2\%$ , в той час як у контрольній – у 10, що відповідає  $19,6 \pm 1,9\%$ . Значне пере-

важання кількості жінок, що хворіли хронічним сальпінгофторитом в основній групі, свідчить про можливість виникнення аутоімунного сальпінгофториту в даній групі пацієнтів. Дані анамнезу свідчать, що в основній групі вірус простого герпесу спостерігався у 18 пацієнок, що склало  $31,0 \pm 1,2\%$ , цитомегаловірусу – в 14, що склало  $24,2 \pm 2,0\%$ , показники позитивних результатів хламідіозу – в 18, що у відсотковому значенні склало  $31,0 \pm 2,1\%$ , уреоплазмозу – в 7, що склало  $12,0 \pm 1,0\%$ , мікоплазмозу – в 6, що склало  $10,3 \pm 0,9\%$ , а токсоплазмозу – в 14, що становило  $24,2 \pm 1,9\%$ , трихомоніазу – в 4, що склало  $6,9 \pm 1,2\%$ , гриби роду *Candida* – у 5, що склало  $8,6 \pm 2,3\%$ . В контрольній групі вірус простого герпесу був виявлений у 3 жінок, що становило  $5,8 \pm 0,8\%$  і є значно меншим показником ніж в основній групі. Цитомегаловірус був виявлений у двох жінок контрольної групи, що склало  $3,9 \pm 0,7\%$  і в порівнянні з основною групою є значно меншим показником. Хламідія виявлялась у трьох жінок контрольної групи, що склало  $5,8 \pm 0,9\%$  – в порівнянні з основною групою є значно меншим показником. Позитивні показники визначення уреоплазми в контрольній групі становили 2 особи, що склало  $3,9 \pm 0,7\%$ , що є більш ніж втричі меншим показником у порівнянні з основною групою. Мікоплазма виявлялась в однієї жінки контрольної групи, що склало  $1,9 \pm 0,5\%$  – в 6 разів менше ніж в основній групі.