

# Вплив інфікованості *Trichomonas vaginalis* на виникнення ранніх післяопераційних ускладнень у хворих на доброякісну гіперплазію передміхурової залози

С.П. Пасєчніков, А.С. Глебов, В.С. Грицай, Р.А. Литвиненко, Я.О. Шаповаленко  
ДУ «Інститут урології НАМН України», м. Київ

На сьогоднішній день доведено, що наявність хронічної уrogenітальної інфекції може впливати на характер перебігу захворювання і створювати загрозу розвитку цілої низки ускладнень у післяопераційний період лікування доброякісної гіперплазії передміхурової залози (ДГПЗ). При цьому, не розглядається питання про роль трихомоніази у виникненні ранніх післяопераційних ускладнень (РПУ) планової відкритої простатектомії (ПВП), хоча відомо, що інфікованість чоловіків цим збудником сягає 290 випадків на 100 тис. населення України.

**Мета дослідження** – вивчити зв'язок виникнення РПУ ПВП у хворих на ДГПЗ з інфікованістю *Trichomonas vaginalis*, встановленою при дослідженні генітальних екскретів (ГЕ) і в інтраопераційно видаленій тканині передміхурової залози (ПЗ).

## МАТЕРІАЛИ ТА МЕТОДИ

У результаті проведеного дослідження було обстежено 144 хворих на ДГПЗ, яким проведена ПВП. Усім хворим були виконані загальноклінічні обстеження, ультрасонографічне дослідження об'єму ПЗ, визначення кількості залишкової сечі, цитологічні дослідження ГЕ (зскрібка із сечівника і секрету ПЗ). Встановлення інфікованості *Trichomonas vaginalis* проводили шляхом полімеразної лан-

цюгової реакції (ПЛР) у ГЕ та в інтраопераційно видаленій тканині ПЗ. Під час оцінювання перебігу раннього післяопераційного періоду враховували такі показники: нагноєння рани, розвиток гострого орхоепідидиміту, уретрит, пієлонефриту, довготривала (більше 7 діб) або профузна (включаючи гемотампонаду сечового міхура) макрогематурія.

## РЕЗУЛЬТАТИ ДОСЛІДЖЕННЯ ТА ЇХ ОБГОВОРЕННЯ

При дослідженні інфікованості *Trichomonas vaginalis* за допомогою ПЛР в ГЕ і в інтраопераційно видаленій тканині ПЗ 144 хворих у 40 (27,8%) було встановлено наявність ДНК *Trichomonas vaginalis*. Структура РПУ у хворих на ДГПЗ залежно від виявлення *Trichomonas vaginalis* представлена в таблиці.

## ВИСНОВКИ

- Серед хворих на ДГПЗ, які потребують планового хірургічного лікування, у 27,8% сечівник та/або ПЗ інфіковані *Trichomonas vaginalis*.
- Інфікованість цим збудником підвищує загальну кількість РПУ планової простатектомії в 3,5 рази, частоту виникнення довготривалої або профузної макрогематурії в 3,9 рази та розвитку гострого пієлонефриту в 7,9 рази.

Таблиця

Структура РПУ у хворих на ДГПЗ залежно від виявлення ДНК *Trichomonas vaginalis*

Ускладнення	ДНК <i>Trichomonas vaginalis</i>				p
	Виявлено (n=40)		Не виявлено (n=104)		
	Абс. число	%±m	Абс. число	%±m	
Нагноєння рани	2	5,0%±3,4	2	1,9%±1,3	>0,2
Гострий орхоепідидиміт	2	5,0%±3,4	3	2,9%±1,6	>0,5
Гострий уретрит	4	10,0%±4,7	4	3,8%±1,9	>0,2
Гострий пієлонефрит	6	15,0%±5,6	2	1,9%±1,3	<0,01
Довготривала або профузна макрогематурія	9	22,5%±6,6	6	5,8%±2,3	<0,02
Усього	23	57,5%±7,8	17	16,4%±3,6	<0,001