

Зв'язок інфікованості *Ureaplasma urealyticum* з особливостями клінічного перебігу захворювання та виникненням ранніх післяопераційних ускладнень у хворих на доброякісну гіперплазію передміхурової залози

С.П. Пасечніков, М.В. Мітченко, В.С. Грицай, А.С. Глебов, Я.О. Шаповаленко
ДУ «Інститут урології НАМН України», м. Київ

Останнім часом отримані дані про інфікованість збудниками захворювань, що передаються статевим шляхом (ЗПСШ), 53,5% хворих на доброякісну гіперплазію передміхурової залози (ДППЗ) (О.Ф. Возіанов, С.П. Пасечніков, 2010). Не виключено, що наявність хронічної уrogenітальної інфекції може впливати на характер перебігу захворювання і створювати загрозу розвитку цілої низки ускладнень у післяопераційний період лікування ДППЗ. У літературі і до цього часу відсутні публікації, які висвітлюють вплив збудників уреоплазмозу на виникнення післяопераційних ускладнень у хворих на ДППЗ.

Мета дослідження – вивчити особливості клінічних проявів захворювання та зв'язок виникнення ранніх післяопераційних ускладнень (РПУ) відкритої простатектомії у хворих на ДППЗ з наявністю *Ureaplasma urealyticum* в генітальних екскретах (ГЕ) і в інтраопераційно видаленій тканині передміхурової залози (ПЗ).

МАТЕРІАЛИ ТА МЕТОДИ

У результаті проведеного дослідження було обстежено 152 хворих на ДППЗ, яким проведена планова черезміхурова простатектомія. Усім хворим крім загальноклінічного обстеження, проводили УЗД (об'єм ПЗ, кількість залишкової сечі), кількісну оцінку симптомів сечовипускання (IPSS, QoL), цитологічні дослідження ГЕ (зскрібка з сечівника і секрету ПЗ). Інфікованість *Ureaplasma urealyticum* вивчали за допомогою полімеразної ланцюгової реакції (ПЛР) у ГЕ та у видаленій під час операції тканині ПЗ. До І групи ввійшли 25 пацієнтів, у яких було виявлено *Ureaplasma urealyticum*. ІІ групу склали 127 пацієнтів, які неінфіковані цим збудником. Для характеристики перебігу раннього післяопераційного періоду у хворих враховували такі показники: довготривала (більше 7 діб) або профузна (включаючи гемотампонаду сечового міхура) макрогематурія, нагноєння рани, розвиток гострого пієлонефриту, гострого уретриту, гострого орхоепідиміту.

РЕЗУЛЬТАТИ ДОСЛІДЖЕННЯ ТА ЇХ ОБГОВОРЕННЯ

За допомогою ПЛР в ГЕ і в інтраопераційно видаленій тканині ПЗ 152 хворих у 25 (16,4%) було виявлено ДНК *Ureaplasma urealyticum*, що зумовило включення цих хворих у І групу. Інфекційно-запальні захворювання ПЗ та/або сечівника були ідентифіковані у 21 (84,0±7,3%) хворого І групи та у 82 (64,6±4,2%) пацієнтів ІІ групи ($p < 0,02$). Об'єм залишкової сечі у хворих на ДППЗ, інфікованих *Ureaplasma urealyticum*, вірогідно більше ($129,7 \pm 13,4$ мл), ніж у хворих неінфікованих цим збудником ($98,6 \pm 6,0$ мл), але вірогідної різниці між об'ємами ПЗ відзначено не було ($99,5 \pm 13,2$ мл та $96,8 \pm 5,5$ мл відповідно). Пацієнти досліджуваних груп мали однаково важкий ступінь тяжкості симптомів нижніх сечовивідних шляхів, який оцінювали за допомогою шкали IPSS (у хворих І групи – $24,7 \pm 0,7$ проти $23,2 \pm 0,5$ бала – у ІІ групі, $p > 0,05$). Вірогідної різниці між якістю життя відзначено також не було. Структура РПУ у хворих на ДППЗ залежно від виявлення *Ureaplasma urealyticum* представлена в таблиці.

ВИСНОВКИ

1. Серед хворих на ДППЗ, які потребують планового хірургічного лікування, ступінь інфікованості ГЕ та тканини ПЗ *Ureaplasma urealyticum* становить 16,4%.
2. У хворих, інфікованих *Ureaplasma urealyticum*, вірогідно частіше виявляється хронічний запальний процес у ПЗ та/або сечівнику (84,0%).
3. У інфікованих хворих об'єм залишкової сечі вірогідно в 1,3 разу більший.
4. Частота виникнення РПУ у пацієнтів, інфікованих *Ureaplasma urealyticum*, в 2,0 разу перевищує таку у неінфікованих хворих за рахунок в 2,4 разу більшої частоти виникнення інфекційно-запальних ускладнень.

Структура РПУ у хворих на ДППЗ залежно від виявлення ДНК *Ureaplasma urealyticum*

Ускладнення	Кількість хворих				p
	Інфіковані <i>Ureaplasma urealyticum</i> (n=25)		Неінфіковані <i>Ureaplasma urealyticum</i> (n=127)		
	Абс. число	%±m	Абс. число	%±m	
Нагноєння рани	3	12,0±6,5	3	2,4±1,4	>0,05
Гострий орхоепідиміт	4	16,0±7,3	7	5,5±2,0	>0,05
Гострий уретрит	4	16,0±7,3	9	7,1±2,3	>0,05
Гострий пієлонефрит	2	8,0±5,4	9	7,1±2,3	>0,05
Усього інфекційно-запальних ускладнень	13	52,0±10,0	28	22,0±3,7	<0,005
Довготривала або профузна макрогематурія	5	20,0±8,9	17	13,4±3,0	>0,05
Усього	18	72,0±9,0	45	35,4±4,2	<0,001