

ОСОБЕННОСТИ ПРОТЕОМА СПЕРМЫ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ УРОГЕНИТАЛЬНОМ ТРИХОМОНОЗЕ

Махмудова А. М., Николаев А. А., Выборнов С. В., Луцкий Д. Л.

Кафедра общей и биоорганической химии Астраханской государственной медицинской академии и Центр планирования семьи и репродукции с медико-генетической консультацией Астрахань, Россия

Заболеваемость трихомонозом в России (по данным МЗ) составляет в среднем 300 человек на 100 тысяч населения, а в отдельных регионах свыше 500 человек на 100 тысяч населения. Наряду с постоянным ростом заболеваемости наблюдается тенденция изменения клинической картины этого заболевания, как у мужчин, так и у женщин [Дмитриев Г. А., 2003], что в сочетании с часто сопровождающими хроническом течении нарушениями репродуктивной функции [Николаев А. А. и др., 2002], делает трихомоноз серьёзной медико-социальной проблемой. Нами было предпринято изучение протеома спермы при хроническом урогенитальном трихомонозе. Всего было исследовано 42 образца спермы (14 здоровых доноров и 28 больных хроническими уретритами и уретропростатитами трихомонадной этиологии из них у 8 была выявлена субфертильность). Для выявления *Trichomonas vaginalis* применяли реакцию непрямой иммунофлуоресценции (диагностические наборы «Трихо-Скан», ООО «БТК ЛАБдиагностика», Россия) с последующей верификацией культуральным методом на двухфазных питательных средах (фирма «BIO-RAD», США-Франция и разработанной нами (Бойко О. В., Николаев А. А., Бойко А. И., Плосконос М. В., Луцкий Д. Л., Гудинская Н. И. Питательная двухфазная среда для выделения трихомонад. – Заявка на изобретение №2003135559(038175), приор. от 05.12.2003 г.)). Для оценки функционального состояния репродуктивной системы проводили расширенный анализ спермограммы по описанным ранее методам [Николаев А. А. и др., 1999, 2002, Луцкий Д. Л. и др., 1999]. Для исследования протеома был выбран метод электрофореза в агаровом геле и в ПААГ. Для повышения точности анализ полученных электрофореграмм после их конвертации в цифровой формат проводили с использованием специализированной программы «ПН5108» (Ефимов Т. В., Луцкий Д. Л., Николаев А. А., Плосконос М. В. Программа для ЭВМ «ПН5108». – Свидетельство об официальной регистрации программы для ЭВМ №2003612170, от 17 сентября 2003 г.). Протеом спермы при хроническом урогенитальном трихомонозе отличался рядом особенностей по сравнению с протеомом контрольных образцов спермы доноров. Наиболее существенной особенностью при хроническом трихомонозе явилось резкое снижение в протеоме спермы количества белков с электрофоретической подвижностью преальбуминов, а в ряде случаев (21,4 %) их полное отсутствие. Причем все образцы, в которых не выявлялась фракция преальбуминов, были получены от больных хроническим трихомонозом, осложненным субфертильностью. В группе больных хроническим трихомонозом, осложненным субфертильностью, отсутствие белков с электрофоретической подвижностью преальбуминов наблюдалось в 75,0 % случаев (у 6 из 8 пациентов).

Работа представлена на научную V Общероссийскую конференцию «Гомеостаз и инфекционный процесс» (г. Кисловодск, 19-21 апреля, 2004 г.)

