

К ВОПРОСУ О ЛАТЕНТНОЙ ГЕМОЛАКРИИ У ЖЕНЩИН

Гусева Ю.А.

*Белорусский государственный медицинский университет,
Беларусь, Минск*

Василевская А.В.

*УЗ «Женская консультация поликлиники №32»,
Беларусь, Минск*

Микроскопически изучены образцы слезы 72-х женщин на предмет латентной (скрытой) гемолакрии. Установлено, что колебания гормонов во время менструального цикла находят отражение в изменении состава слезы, проявляясь увеличением содержания эпителиоцитов в лютеиновую фазу цикла, а эритроцитов – в фолликулярную. Эритроциты, обнаруженные в слезе на фоне скоплений эпителиоцитов, их железистой атипии и нейтрофильной инфильтрации, могут свидетельствовать о манифестации экстрагенитального эндометриоза.

Ключевые слова: гемолакрия; эритроциты; эпителиоциты; микроскопия.

TO THE QUESTION OF LATENT HEMOLACRIA IN WOMEN

Huseva Yu.A.

*Belarusian State Medical University,
Belarus, Minsk*

Vasilevskaya A.V.

*Women's consultation clinic No. 32,
Belarus, Minsk*

The tear samples of 72 women were microscopically studied for latent (hidden) haemolacria. It has previously been established that fluctuations in hormones during the menstrual cycle are reflected in changes in the composition of tears, manifested by an increase in the content of epitheliocytes in the luteal phase of the cycle, and erythrocytes in the follicular phase. Where erythrocytes are found in a tear against the background of accumulations of epitheliocytes, their glandular atypia and neutrophilic infiltration may indicate a manifestation of extragenital endometriosis.

Key words: haemolacria; erythrocytes; epitheliocytes; microscopy.

Актуальность. Несмотря на крайне редкую частоту встречаемости кровавой эпифоры (гемолакрии), ее латентная форма, при которой кровь

присутствует в слезе в малом количестве, которое может быть выявлено только при лабораторных или химических исследованиях, определяется до 32% случаев. Скрытая гемолакрия может быть связана с колебаниями уровня гормонов в течение менструального цикла; с сосудистыми и гематологическими причинами; быть проявлением экстрагенитального эндометриоза или патологии носа и слезного аппарата; а также использоваться в дифференциальной диагностике конъюнктивита [1, 2]. Цель работы – изучить слезу для выявления скрытой гемолакрии у женщин.

Материал и методы. Образцы слезы 72 женщин 18 - 46 лет были исследованы после получения информированного согласия на забор слезы и определение ее клеточного состава. Принимали во внимание длительность менструального цикла – 28 (28-30) дней, его день и фазу на момент обследования, наличие или отсутствие в анамнезе эндометриоза, аллергических реакций, общих и глазных заболеваний, прием гормональных препаратов, ношение контактных линз. Присутствие крови в слезе определяли микроскопическим методом. С помощью стеклянного капилляра, введенного в нижний конъюнктивальный свод, слезу аспирировали, фиксировали по Май-Грюнвальду, окрашивали по Нохту и исследовали в свете микроскопа фирмы «Микромед» при увеличении 1000 при иммерсии. Наличие форменных элементов в слезе определяли полуколичественно: (0 – клетки отсутствуют, «+» – 1-2 клетки, «++» – 3-5 клеток, «+++» – 6-10 клеток, «++++» – более 10 клеток).

Статистические пакеты Statistica 10,0 for Windows, SPSS с методами вариационной статистики, критерий хи-квадрат Пирсона, коэффициент ассоциаций Юла использовались для статистической обработки данных.

Результаты. Единичные эритроциты определены в слезе 22 женщин (30,6%), при этом их присутствие зависело от фазы менструального цикла ($p \leq 0,05$). В фолликулярную фазу эритроциты определялись у 59,1% (13), что значительно больше по сравнению с долей испытуемых с гемолакрией в лютеиновую фазу – 40,9% (9) ($\chi^2 = 4,2$, $p = 0,041$). Это может свидетельствовать о наличии со стороны конъюнктивы схожего с менструальным феномена (заместительное кровотечение) [3].

Количество эпителиоцитов в слезе зависело от фазы менструального цикла. В лютеиновой фазе цикла в слезе определялось увеличенное количество эпителиоцитов ($p \leq 0,05$): «+» – у 49% (25), «++» – у 29,4% (15), «+++» – в 15,7% (8), «++++» – в 5,9% (3), причем с формированием их групповых скоплений.

В 45,5% (10) образцов слезы эритроциты встречались в сочетании с нейтрофилами в количестве \geq «++», в то время как сочетание эритроцитов с лимфоцитами в количестве \geq «++» отмечено в 27,3% (6). Существует мнение о том, что выраженная экссудация нейтрофилов, характерная для бактериального конъюнктивита, сопровождается расширением сосудов конъюнктивы и выходом эритроцитов в конъюнктивальную полость.

Установлено, что количество эпителиоцитов в слезе зависело от наличия/ отсутствия эндометриоза в анамнезе у женщин ($\chi^2 = 5,2$, $p = 0,023$). Доля женщин с наличием эндометриоза в анамнезе и количеством эпителиоцитов «+» и «++» составила 66,7% против 84% женщин без эндометриоза в анамнезе. У 4 женщин с эндометриозом отмечалось скопление эпителиальных клеток \geq «+++». Установлена ассоциативная связь между наличием эндометриоза в анамнезе и гемолакрией ($\kappa = 0,75$, $p \leq 0,05$). Доля пациентов с эндометриозом, у которых определялись эритроциты в слезе, составляла 70% против 25% пациентов без эндометриоза. В 2 случаях в слезе обнаружены железистые кубические эпителиоциты, морфологически схожие с эндометрием [4].

Выводы. Микроскопический метод дает достоверную информацию в диагностике скрытой гемолакрии, выявляя неповрежденные эритроциты, а также о других клетках, представляющих значительный диагностический интерес (нейтрофилах, лимфоцитах, эпителиальных и других клетках).

При этом преобладание частоты встречаемости эритроцитов в слезе характерно для фолликулярной, а эпителиоцитов – для лютеиновой фазы цикла. Обнаружение эритроцитов на фоне увеличенного количества эпителиальных клеток с тенденцией к их группированию, к агглютинации их ядер, железистой атипии, а также нейтрофильной инфильтрации свидетельствуют в пользу генерализации экстрагениального эндометриоза.

Список литературы

1. Ho Jason, Z.S. A very rare case of bloody tears with enigmatic epistaxis and haematuria / Z.S. Ho Jason [et al.] // *Orbit*. – 2011. – № 30(2). – P. 116-117.
2. Agrawal, S. Tears of blood – a female adolescent with essential idiopathic bilateral haemolacria: case report and brief review / S. Agrawal [et al.] // *Trop Doct*. – 2021. – № 51(2). – P. 237-240.
3. Bakhurji, S. A healthy infant with bloody tears: Case report and mini-review of the literature / S. Bakhurji [et al.] // *Saudi J Ophthalmol*. – 2018. – № 32(3). – P. 246-249.
4. Das, D. Crying out blood: haemolacria in a young girl / D. Das [et al.] // *BMJ Case Rep*. – 2020. – № 13(6). – P. 236-579.