



ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ МАРКЕРЫ ХРОНИЧЕСКОГО ЭНДОМЕТРИТА У ЖЕНЩИН С НАРУШЕНИЕМ ФЕРТИЛЬНОСТИ

Икрамова Н.А.

Юлдашев С.К.

Чартаева А.Э.

*Республиканский специализированный научно практический
медицинский центр здоровья матери и ребенка.*

Резюме: Одной из причин женского бесплодия является хроническое воспаление эндометрия. Для его оценки используются различные методы, включая гистероскопию, морфологический и иммуногистохимический анализ. В ходе исследования были выявлены наиболее значимые маркеры хронического эндометрита, определяемые при гистероскопии и морфологическом исследовании, с последующей верификацией диагноза с помощью иммуногистохимического метода.

Цель: выявить наиболее характерные маркеры изменений эндометрия, обусловленных хроническим воспалительным процессом, с использованием различных диагностических методов.

Задачи: Определить гистероскопические признаки, свидетельствующие о наличии хронического эндометрита. Выявить морфологические маркеры хронического эндометрита.

Материалы и методы: проведен ретроспективный анализ 38 медицинских карт пациенток в возрасте от 25 до 47 лет (средний возраст – $34,3 \pm 4,7$ года), имеющих диагноз бесплодия продолжительностью от 6 месяцев до 10 лет (в среднем – $3,7 \pm 1,2$ года). Данные пациентки наблюдались в клинике РСНПМЦЗМиР в период с сентября по ноябрь 2023 года.

Объектом исследования стали пациентки с хроническим эндометритом, подтверждённым иммуногистохимическим анализом у 21 из 38 обследованных женщин (55,68%).

Оценка состояния эндометрия проводилась с использованием ультразвукового, гистероскопического, морфологического и иммуногистохимического методов.

Статистическая обработка данных осуществлялась с применением программ Statistica 10.0 и Microsoft Excel 2016. Для описательной статистики использовались непараметрические методы.

Результаты и их обсуждение

Хронический эндометрит оказался наиболее распространённой патологией среди пациенток с бесплодием, выявленной у 21 из 38 обследованных женщин (55,68%). Диагностика проводилась в первую фазу менструального цикла (с 6-го по 12-й день) с



использованием гистероскопии (у 18 пациенток, 48,15%) или аспирационной биопсии эндометрия (у 19 пациенток, 51,85%), а затем подтверждалась морфологическим и иммуногистохимическим анализами.

Гистероскопическое исследование выявило признаки воспаления эндометрия у всех 21 женщин, прошедших данную процедуру, а иммуногистохимическое исследование подтвердило диагноз у 12 (61,54%) пациенток.

Гистероскопические критерии хронического эндометрита:

1. Изменение структуры эндометрия и несоответствие фазе менструального цикла – у 12 (100%) ($p < 0,05$).
2. Полипы эндометрия – у 15 (75%) ($p < 0,05$).
3. Синехии в полости матки – у 9 (41,67%).
4. Отёк и гиперемия слизистой оболочки – у 5 (25,0%).
5. Гиперплазия эндометрия – у 2 (8,33%).

Морфологические критерии хронического эндометрита:

1. Лимфоцитарная инфильтрация стромы – у 19 (93,88%).
2. Несоответствие структуры желез фазе менструального цикла – у 11 (55,10%).
3. Фолликулоподобные скопления лимфоцитов в строме – у 6 (32,65%) ($p < 0,05$).
4. Псевдополиповидные выпячивания эндометрия – у 5 (22,45%) ($p < 0,05$).
5. Фиброз стромы – у 5 (24,49%) ($p < 0,05$).

Выводы:

1. **Гистероскопические маркеры хронического эндометрита** включают нарушение структуры эндометрия, его несоответствие фазе менструального цикла и гиперпластические изменения (полипы). Эти признаки указывают на патологическую перестройку слизистой оболочки матки.

2. **Морфологические маркеры** представлены фолликулоподобными скоплениями лимфоцитов, псевдополиповидными выпячиваниями и фиброзом стромы эндометрия, свидетельствующими о длительном воспалении.

Таким образом, гистероскопические и морфологические признаки хронического эндометрита имеют важное диагностическое значение, позволяя своевременно выявлять патологию и корректировать тактику лечения для повышения шансов на успешную беременность.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Актуальные вопросы диагностики хронического эндометрита / Г.О. Кливленд, И. В. Ключаров, Р. А. Дзамуков и др. // Инновационные технологии в медицине. – 2016. – № 4. – С. 41-46.
2. Блесманович, А. Е. Хронический эндометрит и репродуктивное здоровье женщины / А. Е. Блесманович, А. Г. Алехина, Ю. А. Петров // Главный врач. – 2019. – № 2. – С. 46-51
3. Оразов, М. Р. Хронический эндометрит: патогенез, диагностика, лечение и его связь с бесплодием / М. Р. Оразов, Л. М. Михалева, П. А. Семенов // Клиническая и экспериментальная морфология. – Москва, 2020. – № 2. – С. 16-25.