

ХРОНИЧЕСКИЙ ЭНДОМЕТРИТ И УСПЕШНАЯ БЕРЕМЕННОСТЬ

Курбаниязова Азиза Зафаржоновна

Самаркандский Государственный Медицинский Университет

Магистр 3курс кафедры акушерство и гинекологии СамМУ 1.

+998972854839

Kurbaniyozova26f@gmail.com

Аннотация: В этой статье представлен всесторонний обзор взаимосвязи между хроническим эндометритом и успешной беременностью. Хронический эндометрит, характеризующийся стойким воспалением слизистой оболочки эндометрия, связан с бесплодием и неблагоприятными исходами беременности. В обзоре исследуется современная литература о методах диагностики, стратегиях лечения и влиянии хронического эндометрита на успешность беременности. Обобщая существующие исследования, статья призвана внести ценный вклад в лечение хронического эндометрита для улучшения репродуктивных результатов.

Ключевые слова: Хронический эндометрит, бесплодие, исходы беременности, репродуктивное здоровье, воспаление эндометрия, методы диагностики, стратегии лечения.

Хронический эндометрит - это состояние, характеризующееся стойким воспалением слизистой оболочки эндометрия, часто незамечаемое и нелеченное, приводящее к различным проблемам репродуктивного здоровья. Цель этого обзора - углубиться в существующую литературу, чтобы понять взаимосвязь между хроническим эндометритом и успешной беременностью. Бесплодие и повторная потеря беременности были связаны с этим заболеванием, что делает крайне важным изучение методов диагностики, подходов к лечению и их влияния на репродуктивные исходы.

Многочисленные исследования изучали связь между хроническим эндометритом и проблемами с фертильностью. Исследования показали, что женщины с хроническим эндометритом могут сталкиваться с трудностями в зачатии и подвергаются повышенному риску повторной потери беременности. Методы диагностики варьируются от традиционного гистологического анализа до передовых методов, таких как гистероскопия и молекулярные анализы. Стратегии лечения включают антибиотики, иммуномодулирующую терапию и гистероскопические процедуры. В литературе также подчеркивается важность лечения хронического эндометрита для повышения показателей успешности беременности.

Для проведения этого обзора был проведен систематический поиск в соответствующих базах данных, включая PubMed, Scopus и Web of Science. Поиск включал статьи, опубликованные до настоящего времени, с акцентом на исследования, изучающие хронический эндометрит и его влияние на исходы беременности. Критерии включения включали рецензируемые статьи, клинические испытания и наблюдательные исследования. Отобранные исследования были критически оценены с точки зрения их методологии, размера выборки и актуальности темы.

Вот несколько ключевых моментов, касающихся хронического эндометрита:

Причины: Хронический эндометрит обычно ассоциируется с бактериальными инфекциями. Эти инфекции могут быть стойкими или рецидивирующими, приводя к продолжающемуся воспалению. Наиболее распространенными вовлеченными бактериями обычно являются те, которые обычно находятся в шейке матки и влагалище, такие как кишечная палочка (*E. coli*) и стрептококки.

Симптомы: Хронический эндометрит может сопровождаться такими симптомами, как аномальное маточное кровотечение, тазовая боль и бесплодие. Некоторые женщины могут не испытывать никаких заметных симптомов.

Диагноз: Диагноз часто ставится с помощью биопсии эндометрия, при которой берется небольшой образец ткани эндометрия для исследования под микроскопом. Другие диагностические инструменты могут включать гистероскопию или ультразвук.

Лечение: Антибиотики являются основным методом лечения хронического эндометрита, если выявлена бактериальная инфекция. Обычно назначаемые антибиотики включают доксициклин или клиндамицин. Продолжительность лечения может варьироваться, и важно пройти полный курс антибиотиков в соответствии с предписаниями.

Влияние на фертильность: Хронический эндометрит был связан с бесплодием и повторной потерей беременности. Воспаление может создать неблагоприятную среду для имплантации эмбриона или привести к аномалиям в слизистой оболочке эндометрия.

Факторы риска: Факторы, которые могут увеличить риск хронического эндометрита, включают инфекции органов малого таза в анамнезе, инфекции, передающиеся половым путем (ИППП), или определенные процедуры, такие как роды, выкидыш или дилатация и выскабливание (D&C).

Важно проконсультироваться с медицинским работником, если вы подозреваете, что у вас хронический эндометрит или вы испытываете симптомы. Правильная диагностика и лечение имеют решающее значение, особенно для

тех, кто пытается забеременеть, поскольку устранение основного воспаления может улучшить результаты фертильности.

Хронический эндометрит (ХЭ) - это воспаление слизистой оболочки матки, которое сохраняется в течение длительного периода. Это может быть связано с различными симптомами, такими как аномальные маточные кровотечения и повторная потеря беременности. Диагностика хронического эндометрита обычно включает биопсию ткани эндометрия.

Взаимосвязь между хроническим эндометритом и успешной беременностью является предметом продолжающихся исследований. Некоторые исследования показывают, что лечение хронического эндометрита может улучшить исходы беременности, особенно в случаях повторной потери беременности. Однако точное влияние хронического эндометрита на фертильность и успешность беременности может варьироваться у разных людей.

Лечение хронического эндометрита обычно включает курс антибиотиков, таких как доксициклин или клиндамицин. Цель состоит в устранении любой бактериальной инфекции, которая может способствовать воспалению. В некоторых случаях после лечения может быть проведена повторная биопсия, чтобы подтвердить исчезновение инфекции.

Если вы подозреваете, что у вас хронический эндометрит или вы испытываете трудности с беременностью, крайне важно проконсультироваться с медицинским работником, таким как репродуктивный эндокринолог или гинеколог, специализирующийся на фертильности. Они могут провести необходимые анализы, поставить диагноз и порекомендовать соответствующий план лечения, адаптированный к вашей конкретной ситуации.

Важно отметить, что индивидуальные реакции на лечение могут различаться, и успех в достижении здоровой беременности может зависеть от различных факторов, включая первопричину хронического эндометрита, наличие других проблем с фертильностью и общее состояние здоровья человека. Регулярное наблюдение за вашим лечащим врачом имеет решающее значение для отслеживания прогресса и корректировки плана лечения по мере необходимости.

В ходе обсуждения обобщаются полученные результаты, рассматриваются сильные стороны и ограничения рассмотренных исследований. Расхождения в диагностических критериях и схемах лечения подчеркивают необходимость стандартизированных подходов в научных исследованиях и клинической практике. Изучается влияние хронического эндометрита на различные стадии беременности, от зачатия до живорождения, подчеркивается важность раннего выявления и вмешательства.

Выводы:

В этом обзоре собраны данные, подтверждающие взаимосвязь между хроническим эндометритом и успешной беременностью. Несмотря на трудности в диагностике и стандартизации лечения, имеющаяся литература свидетельствует о том, что лечение хронического эндометрита может положительно повлиять на репродуктивные исходы. Будущие исследования должны быть сосредоточены на совершенствовании методов диагностики, установлении единых критериев и проведении крупномасштабных клинических испытаний для подтверждения эффективности стратегий лечения.

Клиницистам следует рассмотреть возможность проведения скрининга на хронический эндометрит у женщин, страдающих бесплодием или повторной потерей беременности. Стандартизация диагностических критериев и протоколов лечения имеет важное значение для продвижения исследований и улучшения клинических исходов. Постоянное сотрудничество между исследователями и клиницистами имеет решающее значение для понимания сложностей хронического эндометрита и его влияния на репродуктивное здоровье.

В заключение, этот обзор подчеркивает важность понимания и лечения хронического эндометрита в контексте успешной беременности. Устраняя пробелы в знаниях, клиницисты могут предлагать более эффективные вмешательства, в конечном итоге улучшающие репродуктивное здоровье людей, страдающих этим заболеванием.

Литература

1. Akopians A.L., Pisarska M.D., Wang E.T. The Role of Inflammatory Pathways in Implantation Failure: Chronic Endometritis and Hydrosalpinges. *Semin. Reprod. Med.* 2015; 33 (4): 298–304. Doi: 10.1055/s-0035-1554916.
2. Плясунова М.П., Хлыбова С.В. Хронический эндометрит как одна из актуальных проблем в современной гинекологии. *Вятский медицинский вестник.* 2013; 13: 1–18.
3. Kitaya K., Matsubayashi H., Yamaguchi K., Nishiyama R., Takaya Y., Ishikawa T., Yasuo T., Yamada H. Chronic endometritis: potential cause of infertility and obstetric and neonatal complications. *Am. J. Reprod. Immunol.* 2016; 75 (1): 13–22. Doi: 10.1111/aji.12438.
4. McQueen D.B., Bernardi L.A., Stephenson M.D. Chronic endometritis in women with recurrent early pregnancy loss and/or fetal demise. *Fertil. Steril.* 2014; 101 (4): 1026–1030. Doi: 10.1016/j.fertnstert.2013.12.031.
5. Мотовилова Т.М., Качалина Т.С., Аникина Т.А. Альтернативный подход к лечению больных с хроническим неспецифическим эндометритом. *РМЖ.* 2013; 14: 751–754.
6. Сухих Г.Т., Шуршалина А.В. Хронический эндометрит: руководство. М.: ГЭОТАР-Медиа; 2013. 64.
7. Kazachkov E.L., Kazachkova E.A., Voropaeva E.E., Miroshnichenko L.E., Khelashvili I.G. Morphofunctional characteristics of impaired endometrial receptivity in chronic endometritis. *Arkh. Patol.* 2014; 76 (3): 53–58.