

## **Диагностика эндометриоз-ассоциированного бесплодия**

*Гетманова Анастасия Дмитриевна, Демидчик Валерия Юрьевна*

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Кириллова Елена Николаевна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

### **Введение**

В настоящее время эндометриоз остаётся одной из основных проблем современной гинекологии. По данным разных авторов эндометриоз встречается у 12-50% женщин репродуктивного возраста. Частота бесплодия у этой категории пациенток колеблется от 25 до 50%, в то же время ограниченные диагностические возможности во время гинекологического обследования не позволяют установить истинную частоту этого процесса.

### **Цель исследования**

Определить прогностическое значение клиничко-анамнестических показателей в диагностике эндометриоза у женщин с бесплодием.

### **Материалы и методы**

На базе УЗ «ГРД» г. Минска проведен ретроспективный анализ 55 историй болезни пациенток с бесплодием за 2011-2015 гг. По результатам диагностической лапароскопии все пациентки были разделены на 2 группы: I (n=14) – женщины с диагностированным эндометриозом; II (n=41) – женщины с невыявленным эндометриозом. Проведен сравнительный анализ клиничко-анамнестических показателей между группами для оценки их прогностического значения. Статистический анализ данных проводился в программе STATISTICA 6.0.

### **Результаты**

Из 55 пациенток, включенных в исследование, эндометриоз выявлен у 25,5 % женщин. Пациентки первой и второй групп незначительно различались по таким клиничским параметрам, как возраст, менархе, длительность менструального цикла и продолжительность менструаций. Другие показатели, такие как регулярность, обильность и болезненность менструаций, данные акушерского анамнеза статистически отличаются в двух группах, что, соответственно, указывает на то, что эти факторы должны быть учтены в диагностике эндометриоз-ассоциированного бесплодия.

### **Выводы**

Несмотря на то, что лапароскопия является золотым стандартом диагностики эндометриоза, клиничко-анамнестические данные также важны для постановки правильного диагноза при первичном обращении пациентки, страдающей бесплодием.