

## **Проблема «тонкого эндометрия» и современные подходы к терапии данной патологии**

*Бахмацкая Мария Сергеевна, Дудова Кристина Андреевна*

*Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет, Санкт-Петербург*

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук Пологойко Галина Петровна, Тайц Анна Николаевна Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет, Санкт-Петербург*

### **Введение**

Достаточная рецептивность эндометрия играет большую роль в наступлении, благоприятном течении и успешном завершении беременности. Особой патологией эндометрия, пока не являющейся самостоятельной нозологической формой, является "тонкий эндометрий", до сих пор не имеющий единых подходов к терапии.

### **Цель исследования**

Оценка клинической эффективности имеющихся и перспективных лекарственных средств в лечении тонкого эндометрия для наступления беременности в протоколах ЭКО.

### **Материалы и методы**

На базе отделения ВРТ ПЦ СПбГПМУ за период с 2016 по 2017 год, проведено обследование и лечение 74 пациенток с УЗИ признаками «тонкого эндометрия». Всем женщинам было проведено комплексное обследование, согласно Приказу МЗ РФ 107н от 30 августа 2012 года. Контрольную группу составили 19 женщин без патологии эндометрия, вступающих в протокол ЭКО.

### **Результаты**

По результатам обследования женщины с тонким эндометрием были разделены на две группы: первую группу составили 43 пациентки ( $n = 43$ ) с хроническим эндометритом (ХЭ), вторая группа включала 31 пациентку ( $n = 31$ ) без признаков ХЭ. Первая группа была разделена на две подгруппы: первую подгруппу составили 22 пациентки ( $n=22$ ), которым назначалась комплексная антибактериальная терапия, вторая подгруппа - 21 пациентка ( $n=21$ ), которым назначался нуклеоспермат натрия. Вторая группа пациенток была разделена на две подгруппы, в первую подгруппу вошли 16 пациенток ( $n=16$ ), которым выполнен скретчинг, второй подгруппе, состоящей из 15 пациенток ( $n=15$ ), назначен препарат гранулоцитарного-колониестимулирующего фактора (ГКСФ). После лечения было проведено повторное ИГХ исследование пациенткам с ХЭ. В первой подгруппе I группы у 14 женщин (63,6%) и во второй подгруппе I группы у 12 женщин (57,2%) было выявлено снижение экспрессии CD-138 и нормализация экспрессии и соотношения ER и PR. Пациенткам контрольной группы и групп сравнения проведена процедура ЭКО, по результатам которой частота наступления беременности в контрольной группе составила  $37,5 \pm 0,5\%$  у 9 женщин, в первой подгруппе I группы –  $17,6 \pm 1,5\%$  у 4 женщин, во второй подгруппе I группы-  $18,4 \pm 1,3\%$  у 4 женщин, в первой подгруппе II группы –  $32,4 \pm 1,9\%$  у 5 женщин, во второй подгруппе II группы –  $29,2 \pm 0,9\%$  у 4 женщин.

### **Выводы**

По данным нашего исследования у пациенток с тонким эндометрием и подтвержденным ХЭ терапия нуклеосперматом натрия показала эффективность, сравнимую с эффектом антибактериальной терапии и составила 92,6% от эффективности терапии антибиотиками. Лечение женщин с тонким эндометрием без ХЭ методом скретчинга, является более эффективным в отношении наступления беременности в протоколах ЭКО, по сравнению с использованием ГКСФ, назначение которого патогенетически оправдано и обладает достаточно высокой эффективностью.