

У. Ф. Рунец (Казакова)

ХРОНИЧЕСКИЙ ЭНДОМЕТРИТ КАК ЭТИОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКТОР ЖЕНСКОГО БЕСПЛОДИЯ

Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Н. С. Акулич

канд. мед. наук, доц. О. А. Юдина

Кафедра акушерства и гинекологии

Кафедра патологической анатомии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Резюме. В статье представлены результаты морфологических исследований биоптатов пациенток с бесплодием. Выявлены этиологические факторы риска развития и пусковой механизм хронических воспалительных процессов в эндометрии.

Ключевые слова: хронический эндометрит, бесплодие.

U. F. Runets (Kazakova)

CHRONIC ENDOMETRITIS AS AN ETIOLOGICAL FACTOR OF FEMALE INFERTILITY

Tutors: associate professor N. S. Akulich,

associate professor O. A. Yudina

Department of Obstetrics and Gynecology,

Department of Pathological Anatomy,

Belarusian State Medical University, Minsk

Resume. The article presents the results of morphological studies of biopsy specimens of patients with infertility. Identified etiological risk factors for the development and starting mechanism of chronic inflammatory processes in the endometrium.

Keywords: chronic endometritis, infertility.

Актуальность. Бесплодие является актуальной проблемой современной медицины, оказывая неблагоприятное влияние на психологическое состояние женщины и мужчины, является социальной проблемой и является маркером физического неблагополучия [2]. Хронический эндометрит, как распространенная гинекологическая патология, также является одной из причин бесплодия. Хронический эндометрит встречается у женщин преимущественно в репродуктивном возрасте, ведет к нарушению менструальной, секреторной и генеративной функций, нередко является причиной осложненного течения беременности, родов и послеродового периода, а так же служит причиной бесплодия [1]. Успешная имплантация требует наличия рецептивного эндометрия и нормального взаимодействия между ним и зародышем [4]. При хроническом эндометрите отмечается снижение чувствительности рецепторов эндометрия к действию половых гормонов и неполноценность циклических превращений, даже при удовлетворительном синтезе гормонов [3]. В последние годы частота По данным ВОЗ от бесплодия во всем мире страдает 60 - 80 млн. пар. В Республике Беларусь 15 % супружеских пар бесплодны [2].

Цель: систематизация морфологических изменений в биоптатах эндометрия у женщин для оптимизации диагностики хронического эндометрита.

Материалы и методы. При изучении данной темы был использован архивный и текущий биопсийный материал УЗ "Городское клиническое патологоанатомическое бюро" за 2015 год.

Все биоптаты были взяты из полости матки в первой половине менструального цикла (4 – 9 дни) для оценки состояния функционального и базального слоев эндометрия.

Всего 25 720 биоптатов (соскобы из полости матки) у пациенток с диагнозом «бесплодие» в возрасте от 18 до 51 года, из них с диагнозом «хронический эндометрит» 18 615 (что составило 72,4 %) в возрасте от 18 до 44 лет, средний возраст $29,7 \pm 13,2$ года.

Результаты и их обсуждение. В симптомокомплексе «хронический эндометрит» (рисунок №1);

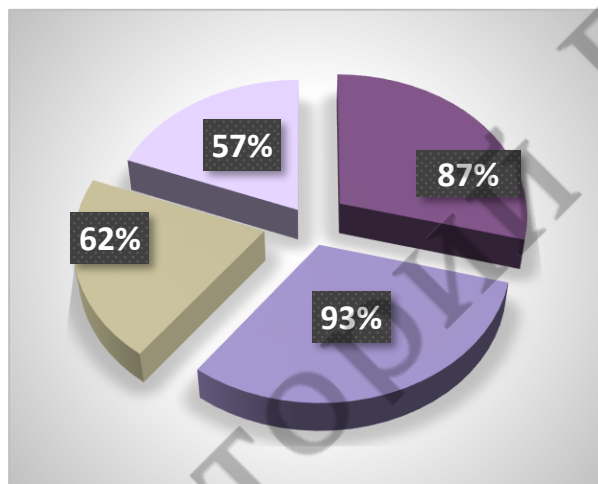


Рисунок 1 – Морфологический симптомокомплекс «Хронический эндометрит»

морфологическими диагностическими критериями являлись: диффузная круглоклеточная инфильтрация - 93 % (рисунок №2);

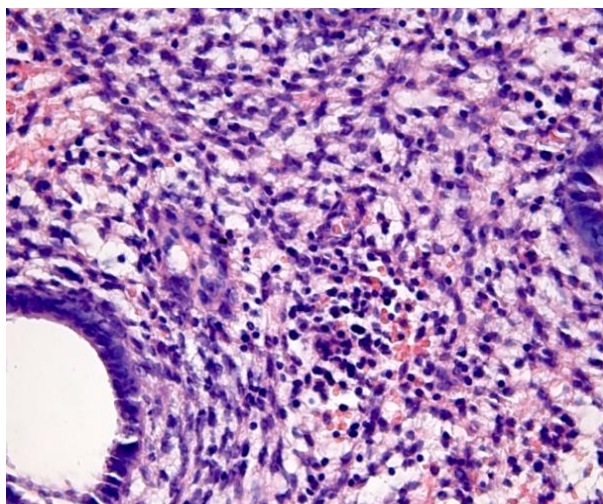


Рисунок 2 – Диффузная круглоклеточная инфильтрация

склероз стромы - 87 % (рисунок №3);

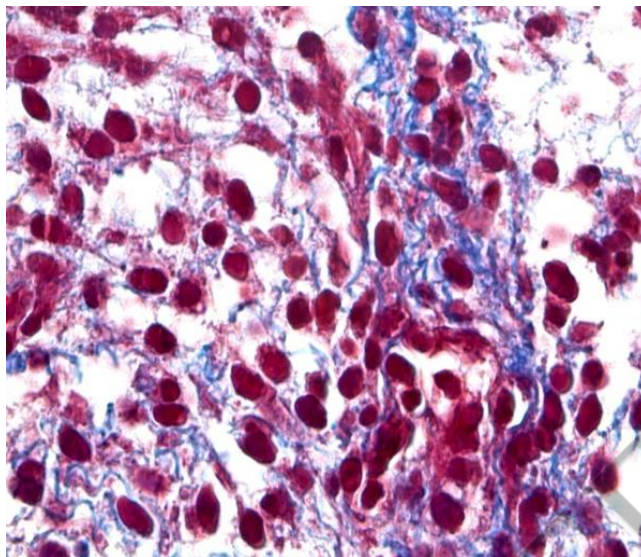


Рисунок 3 – Склероз стромы

наличие лимфоидных фолликулов в строме - 62 % (рисунок №4);

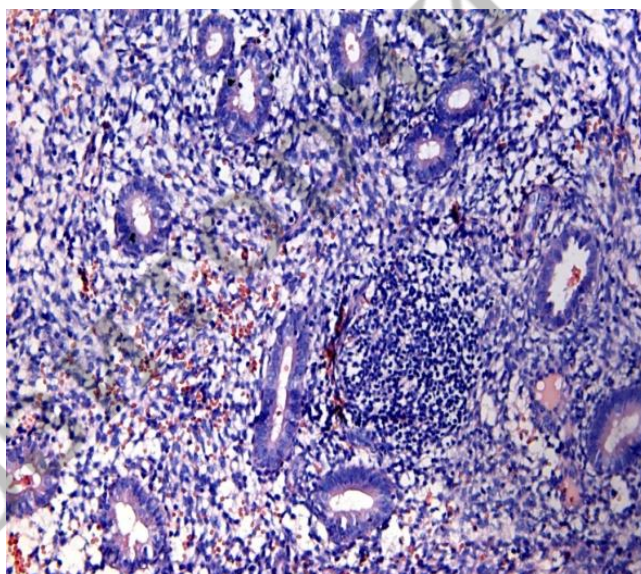


Рисунок 4 – Лимфоидные фолликулы

наличие признаков нарушения отторжения - 57 %.

Заключение. Хронический эндометрит и вызванные им морфофункциональные нарушения являются одной из причин бесплодия и невынашивания беременности.

Наиболее частыми морфологическими проявлениями (морфологическими маркерами) хронического эндометрита являются: диффузная круглоклеточная инфильтрация (93%) и склероз стромы (87%).

Хронический эндометрит сопровождается различными патологическими изменениями эндометрия: гиперплазия, полипы, гипоплазия, обратное развитие при нарушенном отторжении.

Информация о внедрении результатов исследования. По результатам настоящего исследования опубликовано 2 статьи в сборниках материалов, 2 тезисов докладов, 2 статьи в журналах, получен 1 акт внедрения в образовательный процесс (кафедра акушерства и гинекологии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»).

Литература

1. Воспалительные заболевания половых органов женщины и их влияние на репродукцию / В. А. Аксененко, М. В. Лайпанова, Е. Б. Лавриненко и др. // Проблемы репродукции: III международный Конгресс по репродуктивной медицине. М., 2009. – С. 267–268.
2. Кузнецова, А. В. Хронический эндометрит / А. В. Кузнецова // Архив патологии. – 2000. – Т. 62, №3. – С. 48–52.
3. Экспрессия рецепторов эндометрия к эстрогенам и прогестерону при бесплодии, обусловленном хроническим эндометритом / А. Р. Кортиков, А. Э. Али-Риза, А. Н. Смирнов и др. // Проблемы репродукции. – 2006. – Т. 12, №2. – С. 7–10.
4. Электронная библиотека студента Библиофонд. Диагностика и лечение бесплодия [Электронный ресурс] / Электронная библиотека студента Библиофонд. – Электрон. дан. и прогр.: Россия, 2003. – Режим доступа к ресурсу: <http://bibliofond.ru/view.aspx?id=556935> (дата обращения: 21.09.2015).