

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Донецкий государственный медицинский университет  
имени М. Горького» МЗ России

▶ МЕСТО ЭНДОСКОПИЧЕСКИХ  
ТЕХНОЛОГИЙ В ДИАГНОСТИКЕ ЖЕНСКОГО  
БЕСПЛОДИЯ

*кафедра акушерства и гинекологи*

▶ *Чурилов А. В. – д.м.н., профессор; Джеломанова С. А. – К.М.Н., доцент*

# Актуальность исследования

- ❖ По данным ВОЗ, бесплодной считается сексуально активная пара, которая, не предохраняясь различными методами контрацепции не способна зачать в течение 12 месяцев.
- ❖ Многие годы показатель частоты бесплодного брака в разных регионах мира остается в пределах 8–18% и не имеет тенденции к снижению. Сегодня принято считать, что бесплодием страдают более 80 миллионов человек в мире. По данным Европейской ассоциации репродуктологов, бесплодны около 10% супружеских пар.
- ❖ В отдельных регионах России этот показатель приближается к 20%.

[ Ермакова О. А. Женское и мужское бесплодие как проблема XXI века // Молодой ученый. — 2019. — №5. — С. 46–49. — URL <https://moluch.ru/archive/243/56098/>]

[К вопросу современного состояния проблемы женского бесплодия//Вестник КазНМУ №3–2018г. с 348]

# Бесплодие в браке обусловлено:

- **65%** – нарушением репродуктивной функции женщин
- **48%** – нарушением репродуктивной функции обоих супругов
- **6%** – нарушением репродуктивной функции мужчин
- **2%** – неустановленная причина

[ Халимова Ф.Т., Шукуров Ф.А., Гулин А.В., Невзоров Е.В., – Эпигенетические факторы в диагностике нарушений репродукции// Вестник Академии медицинских наук Таджикистана – №3, 2017г., с 88]

Во многих странах мира имеет место **проблема качественного и полноценного обследования** супружеских пар, страдающих бесплодием.

Среди бесплодных пар 98,9% не смогли получить всестороннее обследование и узнать конкретные причины бесплодия.

[ К вопросу современного состояния проблемы женского бесплодия//Вестник КазНМУ №3-2018г. с 348]

## Цель исследования:

- ▶ Изучение информативности диагностической гистероскопии и лапароскопии в диагностике первичного бесплодия у женщин.

# Материал и методы:

- ▶ Проведен ретроспективный анализ 77 историй болезней женщин, которым с целью установления этиологии бесплодия были проведены диагностическая лапароскопия и гистероскопия в I фазе менструального цикла в гинекологическом отделении ЦГКБ№6 г. Донецка за период с 2019 – 2023 годы.

## Критерии включения:

- ▶ первичное бесплодие не менее 2 лет
- ▶ сохранённый менструальный цикл
- ▶ отсутствие мужского фактора бесплодия

## Критерии исключения:

- ▶ органическая патология внутренних половых органов,
- ▶ тяжёлая экстрагенитальная патология

# Результаты исследования:

У  $55,8 \pm 5,7\%$  (43) пациенток  
установлено наличие патологии:

- у  $37,7 \pm 5,5\%$  (29) – при лапароскопии
- у  $18,2 \pm 4,4\%$  (14) – при гистероскопии



# Результаты диагностической гистероскопии:

- ▶  $У 2,6 \pm 1,8\%$  (2) – синехии в полости матки
- ▶  $у 5,2 \pm 2,5\%$  (4) – железистый полип эндометрия
- ▶  $у 6,5 \pm 2,8\%$  (5) – железисто-кистозная гиперплазия эндометрия
- ▶  $у 3,9 \pm 2,2\%$  (3) – внутренний эндометриоз

# Результаты диагностической лапароскопии:

- ▶  $18,2 \pm 4,4\%$  (14) – наружный эндометриоз
- ▶  $6,5 \pm 2,8\%$  (5) – спаечный процесс
- ▶  $5,2 \pm 2,5\%$  (4) – непроходимость одной маточной трубы
- ▶  $7,8 \pm 3,1\%$  (6) – непроходимость обеих маточных труб

## Выводы:

Полученные результаты подтверждают высокую ( $55,8 \pm 5,7\%$ ) информативность эндоскопических технологий (диагностической гистероскопии и лапароскопии) при постановке диагноза бесплодие у женщин, что должно способствовать их широкому внедрению в практику для своевременной диагностики и восстановления репродуктивной функций пациенток

*СПАСИБО ЗА  
ВНИМАНИЕ!*

