



## ИСХОДЫ ВРТ У ПАЦИЕНТОК С ЭНДОМЕТРИОЗОМ

Облакулова Рухсора Шокировна

Самаркандинский государственный медицинский университет

**Аннотация.** Представлены результаты собственных клинических наблюдений, включающих анализ репродуктивных исходов у 120 женщин, оперированных лапароскопическим доступом. Определены прогностические маркеры успешности имплантации и клинической беременности. Сформулированы практические рекомендации по индивидуализации тактики ведения пациенток после хирургического лечения эндометриоза.

**Ключевые слова:** эндометриоз, бесплодие, вспомогательные репродуктивные технологии, прогнозирование, имплантация, хирургическое лечение.

**Актуальность.** Современные исследования подтверждают влияние степени эндометриоза на исходы ЭКО. Пациентки с I-II стадией имеют более высокие шансы наступления беременности по сравнению с женщинами с III-IV стадией заболевания. После хирургического лечения сохраняется риск снижения овариального резерва, что негативно отражается на результатах ВРТ. Большое значение придается состоянию эндометрия: нарушения экспрессии рецепторов к эстрогенам, прогестерону и сниженная пролиферативная активность (Ki-67) рассматриваются как предикторы неудачной имплантации.

### Цель исследования

Оценить прогностические факторы успешности ВРТ у женщин, перенесших хирургическое лечение наружного эндометриоза, и разработать алгоритм прогнозирования репродуктивных исходов.

**Материалы и методы исследования.** В исследование включены 120 женщин в возрасте от 25 до 38 лет, перенесших лапароскопическое лечение наружного эндометриоза. Всем пациенткам проводилось клиническое, гормональное, ультразвуковое и иммуногистохимическое обследование (ER, PR, Ki-67), а также оценка овариального резерва (АМГ, AFC). Послеоперационно проведены программы ВРТ (ЭКО/ИКСИ). Статистический анализ включал t-тест,  $\chi^2$  и корреляционный анализ.

**Результаты исследования.** Общая частота клинической беременности составила 34,2%. Влияние стадии эндометриоза выражено: при I-II стадиях частота достигала 52,3%, тогда как при III-IV стадиях — 26,8% ( $p<0,05$ ). Высокая экспрессия Ki-67 (>20%) ассоциировалась с большей вероятностью имплантации. Снижение экспрессии ER и PR коррелировало с низкой



результативностью ВРТ. Пациентки с АМГ <1,0 нг/мл имели минимальные шансы наступления беременности.

**Обсуждение результатов исследования.** Полученные данные подтверждают, что исходы ВРТ у пациенток с эндометриозом существенно зависят от распространённости процесса и функционального состояния эндометрия и яичников. Общая частота клинической беременности 34,2% согласуется с тем, что эндометриоз остаётся одной из наиболее сложных для ВРТ когорт. Двукратная разница в частоте клинической беременности между I-II (52,3%) и III-IV стадиями (26,8%; p<0,05) подчёркивает ключевую роль глубины и протяжённости поражения.

## Литература

1. Кравцова Е. И. и др. Иммунологические и иммуногистохимические особенности имплантационного фактора эндометрия у здоровых пациенток позднего репродуктивного возраста //Вестник Российского университета дружбы народов. Серия: Медицина. – 2023. – Т. 27. – №. 1. – С. 46-56.
2. Крутова В. А. и др. Опыт лечения воспалительных заболеваний органов малого таза у женщин репродуктивного возраста //Врач. – 2022. – Т. 33. – №. 8. – С. 62-66.
3. Мотовилова Т. М. Этиопатогенетические аспекты хронического эндометрита и «тонкого эндометрия» //Дифференцированные подходы к диагностике, лечению и реабилитации у женщин с нарушениями fertильности: автореф. дис.... д-ра мед. наук. Иваново. – 2022.
4. Неклюдова А. В. ЗНАЧЕНИЕ КВАНТОВОЙ ТЕРАПИИ В КОМПЛЕКСНОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ ИНФЕКЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПОСЛЕ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ. 2023
5. Синотова С. Л. Разработка математического и алгоритмического обеспечения системы поддержки принятия врачебных решений для прогнозирования здоровья ребенка, зачатого при помощи вспомогательных репродуктивных технологий: диссертация на соискание ученой
6. Самойлова Ю. Г. и др. Оксидативный стресс и fertильность. Природа, диагностика, терапия //Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии. – 2021. – Т. 20. – №. 4. – С. 131-141.
7. ЕФИМОВА А. А. УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ДИАГНОСТИКИ И МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ БЕСПЛОДИЯ У ПАЦИЕНТОК С ЭНДОМЕТРИОЗОМ ЯИЧНИКОВ И БРЮШИНЫ. степени кандидата технических наук: 2.3. 1 : дис. – б. и., 2022.



8. Чайка В. К., Рыков А. А. Влияние наружного генитального эндометриоза на фертильность. Особенности прегравидарной подготовки (обзор литературы) //Медико-социальные проблемы семьи. – 2021. – Т. 26. – №. 3. – С. 112-123.