

## Агабабян Лариса Рубеновна Исраилова Зухра Шерзодовна

Самаркандский государственный медицинский университет

Актуальность исследования: Бесплодие остается одной из актуальных проблем современной гинекологии и репродуктологии, требующей детального изучения факторов, влияющих на состояние эндометрия. Среди возможных причин нарушения репродуктивной функции особое внимание уделяется вирусу папилломы человека (ВПЧ) и ассоциированным с ним остроконечным кондиломам, которые могут влиять на эндометрий и имплантационные процессы. Однако данные о влиянии ВПЧ-инфекции на эндометрий у женщин с бесплодием остаются ограниченными. В связи с этим исследование особенностей эндометрия у пациенток с вторичным бесплодием при наличии остроконечных кондилом представляется важным для определения возможных патологических изменений и разработки тактики лечения таких пациенток.

**Цель исследования:** Изучить состояние эндометрия у бесплодных пациенток с наличием остроконечных кондилом

**Материал и методы:** Методом ультрасонографии было изучено состояние эндометрия у 78 пациенток с вторичным бесплодием, обратившихся в частную медицинскую клинику МЧЖ «Мама и Я», в 2023-2024 году. (основная группа). Группу контроля составили 50 пациенток с вторичным бесплодием без наличия остроконечных кондилом.

Критериями включения в исследование были: возраст не старше 35 лет; отсутствие аномалий развития органов малого таза; наличие беременности в анамнезе; отсутствие беременности в течение 12 месяцев без использования контрацептивов; подписанное информированное согласие на включение в исследование; обнаруженные при осмотре гениталий остроконечные кондиломы.

Критерии исключения: возраст старше 35 лет; отсутствие кондилом; врожденные пороки развития органов малого таза; соматические заболевания, являющиеся противопоказаниями для вынашивания беременности и родов; отказ пациентки от участия в исследовании; злоупотребление алкоголем, наркотическая или лекарственная зависимость; мужское бесплодие.

Были проведены общепринятые клинические и гинекологические методы исследования. В середине менструального цикла проводили ультразвуковое исследование органов малого таза с допплерографией на аппарате Sonoscape 3D/4D.

Полученные результаты подвернуты статистической обработке с использованием методов, представленных в программе Statistica 6.0. Для оценки различий между

группами по количественно измеренным показателям использован параметрический t-критерий Стьюдента. Для сравнения контрольной и основной групп по качественным характеристикам использовали многофункциональный критерий Фишера. С помощью критерия  $\chi 2$  сравнили частоту изменений допплерометрии в группах. Статистически значимыми считались различия при p < 0.05 (95% уровень значимости).

## Результаты и обсуждение:

Пациентки, включенные в исследование, были в возрасте от 25 до 35 лет. Статистически значимых различий по возрасту между исследуемыми группами мы не обнаружили: средний возраст пациенток основной группы был  $30,5\pm1,2$  года, пациенток контрольной группы  $-30,2\pm1,29$ . При сравнении основных характеристик менструального цикла по данным анамнеза (менархе, продолжительность менструального цикла, длительность и характер менструации) было показано, что группы сопоставимы по всем этим параметрам. По семейному положению и уровню образования достоверных различий между пациентками обеих групп не обнаружено.

Из соматических заболеваний обращает на себя анемия, обнаруженная с одинаковой частотой в обеих группах женщин - 50% и 52% соответственно. В основном это была хроническая железодефицитная анемия средней степени выраженности. Частота кесарева сечения составила 44,9% в основной группе и 46% в контрольной. Преждевременные роды встречались у 12,8% пациенток основной группы и 12% пациенток контрольной группы. Ручное обследование послеродовой матки проводилось у 24,4% пациенток основной группы и 24% пациенток контрольной группы. Более случаев самопроизвольного аборта двух зарегистрировано у 10,3% пациенток основной группы и 8% пациенток контрольной группы. Более двух искусственных медикаментозных абортов имели 14,1% пациенток основной группы и 8% пациенток контрольной группы. Послеродовый эндометрит отмечен у 21,8% пациенток основной группы и 22% пациенток контрольной группы. Воспалительные заболевания органов малого таза выявлены у 47,4% пациенток основной группы и 46% пациенток контрольной группы. Кисты и кистомы яичников встречались у 9% пациенток основной группы и 10% пациенток контрольной группы. Миома матки диагностирована у 16,7% пациенток основной группы и 18% пациенток контрольной группы. Эндометриоз отмечен у 11,5% пациенток основной группы и 12% пациенток контрольной группы. Полипы эндометрия зарегистрированы у 38,5% пациенток основной группы и 30% пациенток контрольной группы. Сочетание нескольких гинекологических заболеваний выявлено у 23% пациенток основной группы и 16% пациенток контрольной группы.

Заключение: Анализируя полученные нами данные можно утверждать, что у ВПЧ-позитивных пациенток имеются предпосылки для развития бесплодия. Об этом так же свидетельствуют исследования, проведенные Ю.Н.Банашкаевой и соавт. (2022), в которых указывается, что даже при лечении бесплодия с помощью методов.

вспомогательных репродуктивных технологий самая низкая частота наступления беременности после проведения криопротоколов ЭКО наблюдалась в группе ВПЧ-позитивных женщин (33,3%) по сравнению с ВПЧ-негативными (73,9%) и ранее вакцинированными пациентками (60,7%).В ходе исследования установлено, что пациентки с бесплодием и остроконечными кондиломами имеют схожие характеристики с пациентками, не имеющими кондилом, по возрасту, особенностям менструального цикла, акушерскому анамнезу и частоте гинекологических заболеваний. Однако выявленные изменения эндометрия при ультрасонографии требуют дальнейшего анализа их влияния на репродуктивный потенциал. Полученные результаты подчеркивают необходимость комплексного подхода к диагностике и лечению бесплодия у женщин с ВПЧ-инфекцией, включая детальное изучение состояния эндометрия и возможных нарушений его функциональности.

 $\exists \bigstar \bigstar \bigstar \bigstar \equiv$ 

