

Акушерство, гинекология

ID: 2018-08-257-T-18285

Тезис

Канаева Т.В., Оганян С.Э., Степанцова Ю.Н.

Хронический сальпингофорит как причина бесплодия у женщин репродуктивного возраста

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра акушерства и гинекологии лечебного факультета

Научный руководитель: к.м.н. Леонова Ю.В.

Актуальность. В настоящее время в РФ одной из самых востребованных и актуальных медико-социальных проблем является сохранение репродуктивного здоровья женщин. При этом ведущее место в структуре гинекологической патологии занимают воспалительные заболевания органов малого таза. Их удельный вес составляет 60-65% среди всех гинекологических заболеваний и не имеет тенденции к снижению. Лидирующее место среди ВЗВПО занимает хронический сальпингофорит неспецифической этиологии, удельный вес которого в структуре ВЗВПО составляет 60-85%.

Цель: определить удельный вес хронического сальпингофорита в структуре бесплодия у женщин репродуктивного возраста.

Задачи: сравнить показатели заболеваемости хроническим сальпингофоритом в Саратовской области и РФ из расчёта на 100000 взрослого населения.

Материал и методы. Проведен ретроспективный анализ историй болезни 50 пациенток, обращавшихся за гинекологической помощью по причине бесплодного брака в период с 2015 по 2017 гг.

Результаты. У 45 пациенток (90%) в анамнезе имелся хронический неспецифический сальпингофорит. Бесплодие у пациенток с ХСО обусловлено потерей физиологических функций слизистой и мышечной оболочек маточной трубы, разрастанием соединительной ткани, образованием перитубарных и перивариальных спаек, нередко – непроходимостью маточных труб и образованием гидросальпинкса. Показатель заболеваемости хроническим сальпингофоритом на 100000 взр.населения в РФ составляет 1176,5 случаев; в Саратовской области – 1609,4 случая.

Выводы. Проведенное исследование указывает на то, что 1) ХСО остается важной и сложной проблемой, приводящей к бесплодию, невынашиванию, эктопической беременности; 2) осложнения ХСО указывают на необходимость ранней диагностики и лечения острого процесса в придатках матки; 3) заболеваемость хроническим сальпингофоритом на 36% выше в Саратовской области по сравнению с РФ (1609,4 против 1176,5).

Ключевые слова: сальпингофорит, бесплодие, репродуктивный возраст