

ЗНАЧЕНИЕ ГИСТЕРОСКОПИИ В ДИАГНОСТИКЕ АНОМАЛЬНЫХ МАТОЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ В ПЕРИМЕНОПАУЗЕ

Алиева Д.А.¹, Аскарова З.З.²

¹Алиева Дилфуза Абдуллаевна – профессор,
Республиканский специализированный научно-практический медицинский
Центр акушерства и гинекологии, г. Ташкент;

²Аскарова Зебо Зафаржоновна – соискатель,
Самаркандский государственный медицинский институт, г. Самарканд,
Республика Узбекистан

Аннотация: сравнительное исследование диагностической гистероскопии и УЗИ при диагностике аномальных маточных кровотечений у женщин в перименопаузе показало преимущество диагностической гистероскопии перед ультразвуковыми методами чувствительности, специфичности: 81% и 65% соответственно.

Ключевые слова: гистероскопия, аномальные маточные кровотечения.

Актуальность. Внедрение в клиническую практику гистероскопии существенно расширило возможности диагностики патологических состояний эндометрия. Сегодня гистероскопия приобретает все большее значение как метод, позволяющий выявлять внутриматочную патологию у пациенток с аномальными маточными кровотечениями [11.13].

Патология эндометрия и полости матки представлена гиперпластическими процессами, лейомиомой тела матки, аномалиями развития (Мюллеровыми аномалиями), воспалительными и иммунопатологическими состояниями, опухолевыми процессами, которые клинически проявляются аномальными кровотечениями, а также изменениями соседних органов и систем, возникающими в результате опухолевого поражения. Для оценки патологии полости матки и эндометрия в клинической практике используются следующие подходы: [2.5].

1) непосредственная визуализация с помощью гистероскопа, определения наличия полипов, лейомиом, рака, субмукозных миоматозных узлов, анатомических аномалий строения и др. [1, 3, 4, 7];

2) визуализация с помощью методов лучевой диагностики: УЗИ для оценки толщины и структуры, соногистерография и МРТ для оценки аномалий полости матки (субмукозные миомы, опухоли) [10];

3) гистологическое исследование биопсированного или резецированного эндометрия. Используется для оценки характеристик клеток ткани при аномальных маточных кровотечениях, гиперплазии эндометрия, подозрении на рак эндометрия, а также для получения данных о воспалительном процессе в эндометрии или инфекции, особенно в случаях аномальных маточных кровотечений или необычных находок при УЗИ или гистероскопии [6, 8].

Современные методы исследования эндометрия включают изучение генетической структуры эндометрия при нормальном, физиологическом, и аномальном, патологическом, состоянии. С этой целью проводятся полимеразно-цепная реакция, иммуногистохимия с целью выявления специфических протеинов, Western blotting, а также иммунные исследования продуктов, секретируемых клетками эндометрия и культивируемых в искусственной среде культурами клеток эндометрия [3.9.10]. Золотым стандартом диагностики состояния полости матки и эндометрия считается морфологическая диагностика. Однако изменения эндометрия в разных участках матки часто имеют различный характер (смешанная гиперплазия, очаговая гиперплазия, полипы эндометрия) [5, 14]. Данный факт диктует необходимость проводить внутриматочные диагностические и лечебные мероприятия под визуальным контролем. Гистероскопия значительно расширяет диагностические возможности выявления внутриматочной патологии, позволяет проводить контроль за эффективностью лечения и выполнять манипуляции в полости матки [3, 4, 7, 13]. Гистероскопии, совмещенной с прицельной биопсией эндометрия является преимущественным, по сравнению с УЗИ, биопсией эндометрия при традиционном выскабливании в полости матки. [4]

Цель исследования: Определить диагностическую чувствительность гистероскопии с прицельной биопсией по сравнению с ультразвуковыми методами исследования женщин с аномальными кровотечениями в перименопаузе.

Материалы и методы исследования. Нами наблюдались женщины в перименопаузе страдающие аномальными маточными кровотечениями в возрасте 45-48 лет которые были разделены на 2 группы.

I группа-основная 35 женщин с АМК в перименопаузе, которым проводилась офисная гистероскопия с целью диагностики и лечения.

II группа сравнения 35 женщин с АМК в перименопаузе которым с целью диагностики проводили УЗИ обследования и выскабливание полости матки.

Методами обследования явились:

- общеклинические-сбор анамнеза, объективный статус, лабораторные методы исследования.
- гинекологический анамнез и гинекологический статус.
- УЗИ Доплер картирование.
- выскабливание полости матки с последующей гистологией
- гистероскопия с прицельной биопсией.

Результаты обсуждения:

Сравнительный анализ диагностической ценности гистероскопии с прицельной биопсией и стандартного выскабливания, проведенный при диагностике патологии полости матки у 70 пациенток, подтвердил 100%-ю специфичность методов в обеих группах, однако показал их различную чувствительность: 81 и 65 % соответственно .

Цветовое Доплер картирование проведено всем обследуемым женщинам обеих групп. После УЗИ исследований группы сравнения выявлено что у 7(21,2%) из них обнаружены полипы эндометрия, у 8(23,4%) гиперплазия эндометрия, аденомиоз был у 3(8,5%) женщин, лейомиома матки 5(16%), сочетание лейомиомы и аденомиоза 4(14%).

Выскабливание полости матки с последующей гистологией произведено у 35 обследуемых пациенток с целью диагностики и остановки кровотечения. Ответы гистологии были следующими: железистая гиперплазия эндометрия у 5(13,4) больных, железисто-кистозная гиперплазия у 3(7,5%) больных, полипоз эндометрия у 4(12%), лейомиома у 2(3%), у остальных 23(64,1%) выявился воспалительный процесс эндометрия. Диагноз лейомиомы и сочетания лейомиомы с аденомиозом не подтвердился гистологией в 3 и 4 случаях соответственно. Чувствительность методов диагностики у сравнительной группы составило 65%. Гистероскопия с прицельной биопсией проведено у 35(100%) больных основной группы: полипы эндометрия 14(40 % случаев), гиперплазия эндометрия 3(9,0 %), хронический эндометрит 2(7,0 %), субмукозная миома матки 5 (14,0 %), синехии полости матки 2 (5,5 %), рак эндометрия 1(2,3 %), перегородка в полости матки 1 (2,3 %), лигатуры в полости матки 2 (5,4 %), полипы цервикального канала 4 (12,0 %). При анализе результатов гистероскопии и гистологических заключений установлено, что количество правильных диагнозов составило 81 %, неправильных – 8 %. Не подтвердилась гистологическим диагнозом следующая патология эндометрия: полипы эндометрия (проферативный эндометрий) – 1случай, гиперплазия эндометрия (атрофический эндометрий и пролиферативный эндометрий) – 1, хронический эндометрит (очаговая гиперплазия эндометрия) – 1 случай.

Выводы. Сравнительное исследование диагностической гистероскопии и трансвагинального УЗИ при диагностике аномальных маточных кровотечений у женщин перименопаузе показало преимущество диагностической гистероскопии перед ультразвуковыми методами по чувствительности, специфичности: 81% и 65% соответственно.

Таким образом, диагностическая гистероскопия, совмещенная с хирургическим вмешательством, в ее современном офисном варианте является одним из основных методов комплексной диагностики и лечения женщин с аномальными маточными кровотечениями в перименопаузе.

Список литературы

1. *Аскарова З.З.* Частота патоморфологических изменений эндо- и миометрия в развитии аномальных маточных кровотечений у женщин в перименопаузе // Достижения науки и образования, 2020. № 2 (56).
2. *Атаева Ф.Н.* Современное состояние проблемы неразвивающейся беременности // International scientific review of the problems of natural sciences and medicine, 2019. С. 32-44.
3. *Базарова З.З., Собирова С.Э.* Гистерэктомия как эффективный метод терапии при тяжелых акушерских осложнениях // Достижения вузовской науки - 2018, 2018. С. 260-264.
4. *Ганиев Ф.И. и др.* Гинекологическое Здоровье и качество жизни женщин после хирургической коррекции пролапса гениталий // Достижения науки и образования, 2019. № 10 (51).
5. *Насирова З.А., Агабабян Л.Р.* Постплацентарное введение внутриматочных спиралей у женщин, родоразрешенных абдоминальным путем // Problemy Reproduktsii, 2017. Т. 23. № 2.
6. *Очилдиев А.А., Худоярова Д.Р., Элтазарова Г.Ш.* Искусственные аборты при беременности // Достижения науки и образования, 2019. № 13 (54).
7. *Суярова З.С., Худоярова Д.Р.* Ведение беременности и родов при идиопатической тромбоцитопенической пурпурой // Достижения науки и образования, 2019. № 12 (53).
8. *Утениязов Р.Ж. и др.* Применение метода жидкостной цитологии в диагностике дисплазии шейки матки // Достижения науки и образования, 2019. № 13 (54).
9. *Malik A. et al.* Hypertension-related knowledge, practice and drug adherence among inpatients of a hospital in Samarkand, Uzbekistan // Nagoya journal of medical science, 2014. Т. 76. № 3-4. С. 255.

10. *Shamsiyev A.M., Khusinova S.A.* The Influence of Environmental Factors on Human Health in Uzbekistan // The Socio-Economic Causes and Consequences of Desertification in Central Asia. Springer, Dordrecht, 2008. C. 249-252.