

**СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МИНИМАЛЬНО ИНВАЗИВНЫХ
ПОДХОДОВ К ТЕРАПИИ ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ
ПРОЦЕССОВ ПРИДАТКОВ МАТКИ**

Гозиева Шойиста Султанбековна¹

Узбекистан, Андижан.

¹-Ассистент кафедры 1-Акушерства и гинекологии Андижанского государственного медицинского института

***Ключевые слова:** воспалительные заболевания, придатки матки, малоинвазивные методы.*

Аннотация. Воспалительные заболевания внутренних женских половых органов занимают первое место в структуре гинекологической патологии. Острое воспаление придатков наиболее частое заболевание, возникающее в репродуктивном возрасте и выявляющееся у 60-65% женщин. 20-30% из них требуется стационарное лечение. За последнее десятилетие во всех странах мира увеличилось число случаев острых воспалительных заболеваний органов малого таза.

**IMPROVEMENT OF MINIMALLY INVASIVE APPROACHES TO
THE THERAPY OF PURULENT-INFLAMMATORY PROCESSES OF
UTERINE APPENDAGES**

Gozieva Shoista Sultanbekovna¹

Uzbekistan, Andijan

¹Assistant of the Department of Obstetrics and Gynecology No. 1, Andijan State Medical Institute

Keywords: inflammatory diseases, uterine appendages, minimally invasive methods.

Abstract.

Inflammatory diseases of the internal female reproductive organs rank first in the structure of gynecological pathologies. Acute inflammation of the uterine appendages is the most common condition occurring during reproductive age, identified in 60-65% of women. Among them, 20-30% require inpatient treatment.

Over the past decade, the number of cases of acute inflammatory diseases of the pelvic organs has increased worldwide.

В настоящее время в лечении воспалительных заболеваний придатков матки намечаются два направления – консервативное и хирургическое. Для неоперативного лечения предложен широкий арсенал медикаментозных средств, среди которых важнейшее место занимают антибактериальные препараты. Вопрос о рациональном применении антибиотиков при осложненных формах ВЗОМТ, в последние годы приобретает всё большую значимость в связи с новыми подходами в тактике как хирургического, так и консервативного лечения.

При гнойном воспалении придатков матки выражена иммунная дисфункция. Так, наблюдается повышение уровней фактора некроза опухоли и интерлейкина 2, 6 в сыворотке крови и в удаленных органах в десятки раз и сохраняется длительное время после операции. У 82% больных с ГВЗПМ наблюдается снижение продукции эмбриотропных антител в послеоперационном периоде.

В результате гнойной интоксикации у трети пациенток изменяются показатели липидного профиля: повышаются концентрация общего холестерина, уровни липопротеидов низкой плотности, коэффициент атерогенности, возникает гипоестрогения, что усложняет реабилитацию. В ряде случаев морфологические изменения в тканях яичника настолько выражены, что не удается дифференцировать орган, при этом концентрация рецепторов эстрадиола и прогестерона в яичнике приближается к нулевой отметке.

Цель исследования: оптимизация тактики ведения больных с гнойно-воспалительными заболеваниями придатков матки.

Задачи: Изучить характер изменений NO-эргической системы лейкоцитов крови среди женщин с ГВЗПМ. Выявить зависимость изменений от клинической формы (глубины и распространенности) заболевания.

Оптимизировать алгоритм ведения больных с ГВЗПМ в зависимости от клинико-биохимического статуса.

Материал и методы исследования. Были исследованы 50 женщин которых разделили на две группы. В контрольную группу вошли 30 здоровых женщин. Были использованы инструментальные, лабораторные методы исследования.

Результаты. Установлены критерии, позволяющие на ранних стадиях уточнить глубину и распространенность гнойно-воспалительной деструкции в области придатков матки, а также контролировать эффективность проводимой терапии.

Проведенные исследования позволяют оптимизировать общепринятые алгоритмы ведения больных с ГВЗПМ. Внедрение в практику акушеров-гинекологов определения уровня NO в крови дает возможность на ранних стадиях процесса уточнить клиническую форму заболевания, контролировать эффективность проводимого лечения, выявлять назревающие дополнительные осложнения, изменить тактику проводимого лечения.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Акмаева, А.В. Современные подходы к диагностике и лечению воспалительных заболеваний органов малого таза // Российский вестник акушера-гинеколога. – 2020. – Т. 10, № 3. – С. 12–18.
2. Иванов, И.И. Лапароскопия в лечении воспалительных заболеваний придатков матки / И.И. Иванов, Е.С. Кузнецова // Хирургия. – 2019. – № 6. – С. 25–30.
3. Кузьмина, О.А. Роль антибактериальной терапии в лечении острых воспалительных заболеваний органов малого таза // Медицинский журнал. – 2021. – Т. 15, № 4. – С. 45–50.
4. Nelson, A.L., Marlow, M. Antibiotic Therapy in Pelvic Inflammatory Disease: An Updated Review // Obstetrics & Gynecology International. – 2018. – Vol. 2018. – Article ID 2034654. – DOI:10.1155/2018/2034654.
5. Петрова, Е.В. Лапароскопические технологии в лечении хронического сальпингоофорита / Е.В. Петрова, А.Б. Сидоров // Вестник хирургии. – 2020. – Т. 29, № 2. – С. 34–40.

6. Rosen, M., Lam, A. Minimally Invasive Surgery in the Treatment of Adnexal Infections // *Journal of Minimally Invasive Gynecology*. – 2019. – Vol. 26, Issue 1. – P. 89–96.
7. Савельев, С.В. Эффективность дренирования и санации в терапии гнойно-воспалительных процессов придатков матки // *Российский журнал гинекологии*. – 2022. – № 7. – С. 18–23.
8. Шейнов, В.М. Использование современных методов визуализации при лечении аднексита / В.М. Шейнов, Н.П. Королёва // *Журнал клинической медицины*. – 2018. – № 3. – С. 29–34.
9. World Health Organization. Pelvic Inflammatory Disease Management Guidelines // WHO Publications. – 2019. – Available at: <https://www.who.int>.
10. Zhang, L., Wang, J. Role of Laparoscopic Surgery in the Management of Pelvic Infections: A Systematic Review // *International Journal of Surgery*. – 2021. – Vol. 84. – P. 27–33.