**Алиева П.А., Маликова С.Э, Филатова С.С., Иванова Т.А.**

**ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКИХ**

**ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРИДАТКОВ МАТКИ**

**Харьковский национальный медицинский университет,**

**кафедра акушерства, гинекологии и детской гинекологии,**

**г.Харьков, Украина**

**Научный руководитель: д.мед.н., проф. Тучкина И.А.**

 Воспалительные заболевания женских половых органов доминируют среди гинекологической патологии, частота их достигает 70%. При этом весьма сложным для диагностики и дифференциации с различными генитальными и экстрагенитальными заболеваниями являются хронические процессы, трудности лечения которых связаны с особыми патогенетическими механизмами их развития.

 Актуальность данной проблемы обусловлена и рядом значимых для здоровья женщины отдаленных последствий: вторичного бесплодия, нарушения менструальной функции (НМФ), возникновения внематочной беременности, синдрома тазовых болей. С современных позиций хронические воспалительные заболевания органов малого таза (ХВЗОМТ) следует рассматривать как полисистемное заболевание с вовлечением в патологический процесс комплексов, скоторыми связаны многие адаптационные процессы в женском организме.

 Обследованы пациентки репродуктивного возраста, лечившиеся в стационаре гинекологического отделения родильного дома №1 г. Харькова в 2014-2015 гг. с диагнозом ХВЗОМТ. Основными клиническими симптомами были: болевой синдром (65,6%), дисменорея (51,1%), диспареуния (27,9%), НМФ в виде гиперполименореи (34,4%) и олигоопсоменореи (14,4%). По результатам бактериологического исследования у больных с ХВЗОМТ выявлены различные виды кокко-бациллярной микрофлоры, хламидии, уреаплазма, с доминированием ассоциаций микроорганизмов в большинстве случаев. Преимущество в проведенной иммунокорригирующей терапии было отдано препарату класса тиопоэтинов (глутоксиму).

 Проведенные исследования показали, что иммунокорригирующее лечение приводит к быстрому и существенному снижению болевого синдрома, нормализации регуляторной функции симпато-адреналовой системы и НМФ, улучшению гемодинамических показателей и устранению эндотелиальной дисфункции, что значительно улучшает результаты лечения больных и предотвращает возникновение рецидивов болезни в последующем.