**Сідора Альона Олександрівна, Артеменко Маргарита Євгеніївна**

Харківський національний медичний університет

Кафедра акушерства та гінекології №2

Науковий керівник: к.мед.н., доц. Каліновська Ольга Іванівна

**ПРОБЛЕМИ ХРОНІЧНОГО ЕНДОМЕТРИТУ ТА БЕЗПЛІДДЯ**

**Актуальність.** Хронічний ендометрит – одна із найбільш гострих проблем в сучасній гінекології та акушерстві у зв’язку з високою частотою розповсюдженності цього захворювання у жінок молодого віку. Небезпека хронічного ендометриту полягає в тому, що зважаючи на відсутність скарг пацієнтки пізно звертаються до лікаря, отже лікування проводиться не вчасно або не проводиться взагалі. У таких випадках найчастіше основною ознакою хронічного ендометриту є безпліддя або невиношування вагітності.

**Мета:** визначення кореляції між хронічним ендометритом і безпліддям невиясненої етіології та визначення впливу антибіотикотерапії на мимовільне настання вагітності.

**Методи:** проведено ретроспективне обстеження пацієнток, що звернулися для виконання гістероскопії з приводу безпліддя. Обстеження включало: збір анамнестичних даних, огляд порожнини матки за допомогою гістероскопа, оцінку мікрофлори піхви тацервікального каналу шляхом мікроскопії мазка, дослідження методом полімеразної ланцюгової реакції на наявність у цервікальному каналі Cytomegalovirus, Mycoplasmagenitalium, Chlamidiatrachomatis, Ureaplasmaurealyticum, Herpessimplexvirus 2-го типу. При діагностиці хронічного ендометриту пацієнткам проводилася антибіотикотерапіяметронідазолом у комбінації з цефалоспоринами третього покоління. На наявність хронічного ендометриту вказували такі гістологічні ознаки: інфільтрація лімфоцитами стромального шару ендометрія, склероз спіральних артерій, осередкова гіпертрофія базального шару.

**Результати:** у дослідженні брали участь 45 жінок віком від 22 до 40 років. Поширеність хронічного ендометриту серед них склала 67,4%. Проходження курсу антибіотикотерапії призвело до одужання у 81,7% пацієнток, тоді як у 18,3% пацієнток була персистенція захворювання. У жінок, що одужали, була більш висока частота настання вагітності (75,7%) і живонародження (66,8%) порівняльно з пацієнтками з персистенцією захворювання – 24,3% і 14,8% відповідно.

**Висновок:** таким чином, у пацієнток з нез’ясовнимбезпліддям встановлена висока частота розповсюдженості хронічного ендометриту. Можна зробити висновок, що своєчасна діагностика і лікування хронічного ендометритузначно підвищують частоту спонтанного настання вагітності й живонародження у таких пацієнток.