Иванова Т.А, Корпань Т.В.

**Диагностика эндометриоза у женщин молодого репродуктивного возраста**

Харьковский национальный медицинский университет

кафедра акушерства, гинекологии и детской гинекологии

г.Харьков, Украина

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

**Актуальность.** Эндометриоз яичников является одной из важных проблем в современной гинекологии. Частота встречаемости данной патологии у женщин репродуктивного возраста составляет 15-20%. Несмотря на большое число клинических и морфологических исследований, посвященных данному заболеванию, многие его аспекты все еще остаются неразрешенными. Молодой возраст больных, длительное и прогрессирующее течение заболевания, тяжесть клинических проявлений (упорный болевой синдром, маточные кровотечения, хроническая анемия, бесплодие, нейроэндокринные расстройства), стойкое нарушение репродуктивной функции, снижение трудоспособности и качества жизни определяют как медицинское, так и социальное значение этой распространенной патологии.

**Цель работы.** Провести анализ гистологических исследований различных морфофункциональных вариантов эндометриоза яичников после диагностической лапароскопии.

**Материалы и методы.** Исследование проводилось на клинической базе кафедры акушерства, гинекологии и детской гинекологии в КЗОЗ «Харьковский городской родильный дом № 1». Обследовано 30 женщин репродуктивного возраста с подозрением на эндометриоз яичников. Возраст обследуемых составил 21±3.2 года. Проведен анализ историй болезни, результатов ультразвукового исследования, данных операционных журналов, гистологических заключений морфологических препаратов. Всем женщинам была проведена диагностичекая лапароскопия. Статистическая обработка данных проводилась при помощи программы Statistca 6.0, коэффициент достоверности определяли с помощью критерия Стьюдента.

**Результаты и их обсуждение.** Установлено, что у 22 женщин (73.3%) гистологически был идентифицирован эндометриоз яичников. Двухсторонний эндометриоз яичников был выявлен у 9 обследуемых (40.9 %), эндометриоз правого яичника обнаружен у 3 (13.6%), левого – у 10 (45.45) пациенток. У 8 женщин (26.6%) диагноз «эндометриоз яичников», не подтвердился морфологически. У 2 из них обнаружены тубоовариальные опухоли, у 1 – инвазивный рак, у 3 - функциональные кисты яичников, у 2 – морфологические признаки сальпингоофорита.

**Выводы**. Диагностика эндометриоза яичников сложна и многопланова. Окончательный диагноз основывается на результатах гистологического исследования. Лечебно-диагностическая лапароскопия на сегодняшний день является оптимальным методом для верификации диагноза и лечения эндометриоза у женщин молодого репродуктивного возраста.