

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ БЕСПЛОДИЯ У ЖЕНЩИН С ЭНДОМЕТРИОЗОМ I–II СТАДИИ

Абдурахманова С.И., Сулаймонова Н.Ж., Ибодуллаева М.

Ташкентский государственный стоматологический институт

Цель. Оценить эффективность хирургического вмешательства и методов вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ) при бесплодии, вызванном эндометриозом I–II стадии, согласно классификации revised American Society for Reproductive Medicine (rASRM).

Материалы и методы. В исследование были включены 62 женщины в возрасте от 25 до 41 года с диагнозом бесплодие и эндометриозом I–II стадии по rASRM, установленным на основании клинических симптомов и данных магнитно-резонансной томографии. Пациентки были рандомизированы в две группы: группа 1 (лапароскопия) — хирургическое лечение бесплодия, связанного с эндометриозом, с последующим планированием самостоятельной беременности в течение 12 месяцев ($n = 35$); группа 2 (ВРТ) — лечение бесплодия с использованием методов ВРТ ($n = 27$). Репродуктивные результаты в группе 1 были оценены через год после оперативного вмешательства, а в группе 2 — по результатам трех попыток переноса эмбрионов при применении ВРТ.

Результаты. Частота наступления беременности была схожей в обеих группах (группа 1 — 34,3%; группа 2 — 33,3%; $p = 0,937$), так же как и показатели прерывания беременности (группа 1 — 25%; группа 2 — 44,4%; $p = 0,397$) и родов (группа 1 — 20%; группа 2 — 14,8%; $p = 0,643$), которые не отличались статистически значимо. Ни один из клинико-анамнестических факторов не повлиял на вероятность наступления беременности.

Заключение. Эффективность хирургического лечения и методов ВРТ при лечении бесплодия у женщин с эндометриозом I–II стадии сопоставима. Выбор метода зависит от предпочтений пациентки, данных анамнеза, особенностей заболевания, наличия сопутствующей патологии и других факторов, влияющих на бесплодие.

Библиографические ссылки:

1. Abdullaeva, L. M., Babadzhanova, G. S., Nazarova, D. B., Muratova, N. D., & Ashurova, U. A. (2012). Role of hormonal disturbances in sterility development for patients with benign formations of ovaries. *Likars' ka Sprava*, (3-4), 104-109.
2. Muratova, Nigora, Shahnoza Zufarova, and Dildora Eshonkhodjaeva. "Features conservative treatment of uterine fibroids women of reproductive age." *GYNECOLOGICAL ENDOCRINOLOGY*. Vol. 32. 2-4 PARK SQUARE, MILTON PARK, ABINGDON OX14 4RN, OXON, ENGLAND: TAYLOR & FRANCIS LTD, 2016.
3. Муратова, Н., Ходжаева, З., Абдурахманова, С., & Сулейманова, Н. (2021). Роль доплерометрии в дифференциальной диагностике аденомиоза и миомы матки у молодых женщин. in *Library*, 21(4), 66-68