АКУШЕРСТВО ГИНЕКОЛОГИЯ РЕПРОДУКЦИЯ

Включен в перечень ведущих
рецензируемых журналов и изданий ВАК

2016 • Том 10 • № 2

OBSTETRICS, GYNECOLOGY AND REPRODUCTION

ISSN 2313-7347

2016 Vol. 10 No 2

www.gyn.su

Данная интернет-версия статьи была скачана с сайта <http://www.gynecology.su>. Не предназначено для использования в коммерческих целях.
Информацию о репринтах можно получить в редакции. Тел.: +7 (495) 649-54-95; эл. почта: info@ibis-1.ru. Copyright © 2016 Издательство ИРБИС. Все права охраняются.

ТРУБНО-ПЕРИТОНЕАЛЬНОЕ БЕСПЛОДИЕ И ЛАПАРОСКОПИЯ. АКТУАЛЬНОСТЬ ПРОБЛЕМЫ

Абашидзе А.А., Аракелян В.Ф.

ФГБОУ ВПО «Российский университет дружбы народов», Москва

Резюме

Бесплодие в браке, которое наблюдается у 7-8 млн женщин в России, является важным фактором, снижающим репродуктивный потенциал населения страны. В последнее время для диагностики бесплодия у женщин все шире используются эндоскопические методы обследования, которые позволяют в короткие сроки установить причину бесплодия и провести соответствующее лечение. Наиболее современными методами лечения трубно-перитонеального бесплодия являются оперативные вмешательства на органах малого таза и вспомогательные репродуктивные технологии.

Ключевые слова

Трубно-перитонеальное бесплодие, лапароскопия, гистероскопия.

Статья поступила: 03.03.2016 г.; в доработанном виде: 20.04.2016 г.; принята к печати: 09.06.2016 г.

Конфликт интересов

Авторы заявляют об отсутствии необходимости раскрытия финансовой поддержки или конфликта интересов в отношении данной публикации.

Все авторы сделали эквивалентный вклад в подготовку публикации.

Для цитирования

Абашидзе А.А., Аракелян В.Ф. Трубно-перитонеальное бесплодие и лапароскопия. Актуальность проблемы. Акушерство, гинекология и репродукция. 2016; 2: 77-79.

TUBO-PERITONEAL INFERTILITY AND LAPAROSCOPY. RELEVANCE OF THE PROBLEM

Abashidze A.A., Arakelyan V.F.

Peoples' Friendship University of Russia, Moscow

Summary

Infertility in marriage, which is encountered by 7-8 million of women in Russia, is an important factor reducing the reproductive potential of the country's population. The endoscopic methods of examination, allowing to determine the cause of infertility and conduct the respective treatment, have been used lately wider and wider for diagnosis of female infertility. The most advanced methods of treatment of tubo-peritoneal infertility are surgeries on the pelvic organs and assisted reproductive technologies.

Key words

Tubo-peritoneal infertility, laparoscopy, hysteroscopy.

Received: 03.03.2016; in the revised form: 20.04.2016; accepted: 09.06.2016.

Conflict of interests

The authors declared that they do not have anything to disclosure regarding funding or conflict of interests with respect to this manuscript.

All authors contributed equally to this article.

For citation

Abashidze A.A., Arakelyan V.F. Tube-peritoneal infertility and laparoscopy. Relevance of the problem. *Akusherstvo, ginekologiya i reproduksiya / Obstetrics, gynecology and reproduction*. 2016; 2: 77-79 (in Russian).

Corresponding author

Address: ul. Miklukho-Maklaya, d. 6, 117198, Moscow, Russia.

E-mail address: anna_aslanovna@mail.ru (Abashidze A.A.).

Бесплодие в браке, которое наблюдается у 7-8 млн женщин в России, является важным фактором, снижающим репродуктивный потенциал населения страны [4,9,12].

Проблема бесплодия остается наиболее актуальной в гинекологии [7,10]. В России в структуре бесплодного брака преобладают сочетанные нарушения репродуктивной системы, что значительно затрудняет выбор необходимых методов диагностики и лечения. Восстановление репродуктивной функции растягивается во времени и негативно отражается на эффективности лечения [2]. В последнее время для диагностики бесплодия у женщин все шире используются эндоскопические методы обследования, которые позволяют в короткие сроки установить причину бесплодия и провести соответствующее лечение [8]. По данным В.И. Кулакова, внедрение в повседневную клиническую практику методов эндоскопического обследования (лапаро- и гистероскопии) позволило объективно проанализировать структуру причин женского бесплодия и определить, что ведущее место (37-38%) в генезе нарушений репродуктивной функции занимает трубно-перитонеальный фактор, несколько реже (27-30%) встречается генитальный эндометриоз, далее – эндокринное бесплодие (18-30%), доброкачественные новообразования органов малого таза (8-12%) [4]. Трубно-перитонеальный фактор является основой 40-60% случаев женского бесплодия [3]. Это наиболее трудная для коррекции форма бесплодия у женщин. Современными методами лечения трубно-перитонеального бесплодия являются оперативные вмешательства на органах малого таза и вспомогательные репродуктивные технологии [7,11]. По данным многих авторов, результативность операций при трубно-перитонеальном бесплодии колеблется в широких пределах – от 10 до 80%. Даже при реабилитационной терапии в раннем послеоперационном периоде спайки возникают у 51% оперированных больных, что снижает эффективность операции в 2 раза [4,9,13]. По мнению Г.М. Савельевой, главным препятствием в восстановлении фертильности хирур-

гическим методом является послеоперационный рецидив спаечного процесса [9].

По мнению В.И. Кулакова, при лечении трубного бесплодия не следует ограничиваться только мероприятиями, направленными на восстановление проходимости труб, необходимо вначале устранить анатомические изменения, затем функциональные [4]. Вопрос, какому методу отдать предпочтение при лечении бесплодия, обусловленного непроходимостью маточных труб, до сих пор обсуждается отечественными и зарубежными авторами [1,5]. По данным Н.В. Яковлева, важным фактором повышения эффективности хирургического лечения данного контингента больных является строгий отбор пациенток для проведения оперативных вмешательств, а также выработка балльной системы оценки состояния маточных труб и сальпингоскопических показателей. Оценка дистального отдела маточной трубы менее 14 баллов, сальпингоскопические показатели менее 16 баллов и I-II степень тяжести спаечного процесса в полости малого таза являются благоприятными факторами для наступления маточной беременности после хирургического лечения пациенток с трубным бесплодием.

При выявлении тяжелой патологии маточных труб при эндоскопическом исследовании (отсутствии фимбрий, толстой стенке маточной трубы, атрофии складок эндосальпинкса, наличии внутриматочных спаек в маточной трубе) прогноз для проведения реконструктивно-пластических операций является неблагоприятным. В этом случае при желании пациентки более целесообразно проведение сальпингэктомии и направление ее на проведение вспомогательных репродуктивных технологий [6,13].

Согласно данным ряда авторов лапароскопия является одним из самых приемлемых методов при лечении трубно-перитонеального бесплодия. Эффективность этого метода достигает 35% и выше [14,15,17,18]. Nayak, Mahapatra, Ноу утверждают, что совместное применение лапароскопии и гистероскопии повышает эффективность данного метода до 43,5% наступления беременности за 24 мес. [19].

Литература:

1. Гаспарян С.А., Ионова Р.М., Попова О.С., Хрипунова А.А. Эндометриоз и фертильность. Ключевые моменты лечения.
2. Гончарова Н.Н., Адамян Л.В., Мартышкина Е.Ю. и др. Структура бесплодия в супружеской паре. Новые технологии
3. Кулаков В.И. Бесплодный брак. Современные подходы к диагностике

Акушерство, гинекология и репродукция. 2015; 4: 66-72.

в диагностике и лечении гинекологических заболеваний. Матер. XXV Междунар. конгр. с курсом эндоскопии. М. 2012; 116 с.

- и лечению. М. 2005; 616 с.
- Кулаков В.И. Новые технологии и научные приоритеты в акушерстве и гинекологии. Акушерство и гинекология. 2002; 5: 34-42.
 - Кулаков В.И. Экстракорпоральное оплодотворение и его новые направления в лечении женского и мужского бесплодия (теоретические и практические подходы). М. 2000; 16-19.
 - Макаров И.О., Овсянникова Т.В., Шеманаева Т.В., Куликов И.А., Гуриев Т.Д. УЗ-диагностика при бесплодии. Акушерство, гинекология и репродукция. 2013; 2: 20-22.
 - Момот А.П., Молчанова И.В., Семенова Н.А., Томила О.П., Елыкомов В.А., Борисова О.Г. Экономическая оценка эффективности применения низкомолекулярного гепарина и перемежающей пневматической компрессии у женщин в цикле экстракорпорального оплодотворения. ФАРМАКОЭКОНОМИКА. Современная фармакоэкономика и фармакоэпидемиология. 2013; 6 (3): 27-30.
 - Маргиани, Ф.А. Роль лапароскопии в диагностике и лечении некоторых форм

- женского бесплодия. Вестник акуш. и гинекол. 2001; 1: 59-63.
- Савельева Г.М., Федорова И.В. Лапароскопия в гинекологии. М. 2000.
 - Сухих Г.Т. Улучшение репродуктивного здоровья – стратегическая задача здравоохранения России. Новые технологии в диагностике и лечении гинекологических заболеваний. Матер. XXV Междунар. конгр. с курсом эндоскопии. М. 2012; 2-12.
 - Ускова М.А. Рациональные подходы к лечению трубно-перитонеального бесплодия (обзор литературы). Проблемы репродукции. 2009; 4: 24-27.
 - Хусаинова В.Х., Федорова Т.А., Волков Н.И. Диагностика, лечение и профилактика спаечного процесса в малом тазу у женщин с трубно-перитонеальной формой бесплодия. Гинекология. 2003; 5: 58 с.
 - Яковлева Н.В. Значение эндоскопических технологий в диагностике и выборе метода лечения пациенток с трубно-перитонеальным бесплодием. Мать и дитя в Кузбассе. 2013; 2 (53): 31-37.
 - Fatnassi R., Kaabia O., Laadhari S., Briki R.,

- Dimassi Z., Bibi M., Hidar S., Ben Regaya L., Khairi H. Interest of laparoscopy in infertile couple with normal hysterosalpingography. *Gynecol Obstet Fertil.* 2013; 264-266.
- Göçmen A., Atak T. Diagnostic laparoscopy findings in unexplained infertility cases. *Clin Exp Obstet Gynecol.* 2012; 39 (4):452-453.
 - Hou H.Y., Chen Y.Q., Li T.C., Hu C.X., Chen X., Yang Z.H. The outcome of laparoscopy guided hysteroscopic tubal catheterization for infertility due to proximal tubal obstruction. *J Minim Invasive Gynecol.* 2013;16-19.
 - Ikechebelu JI. Experience with diagnostic laparoscopy for gynecological indications. *Niger J Clin Pract.* 2013; 16 (2): 155-158.
 - Lee H.J., Lee J.E., Ku S.Y., Kim S.H., Kim J.G., Moon S.Y., Choi Y.M. Natural conception rate following laparoscopic surgery in infertile women with endometriosis. *Clin Exp Reprod Med.* 2013; 40 (1): 29-32.
 - Nayak P.K., Mahapatra P.C., Mallick J., Swain S., Mitra S., Sahoo J. Role of diagnostic hystero-laparoscopy in the evaluation of infertility: A retrospective study of 300 patients. *J Hum Reprod Sci.* 2013; 6 (1): 32-4.

References:

- Gasparjan S.A., Ionova R.M., Popova O.S., Hripunova A.A. *Akusherstvo, ginekologiya i reproduksiya / Obstetrics, gynecology and reproduction.* 2015; 4: 66-72.
- Goncharova N.N., Adamyan L.V., Martyshkina E.Yu. i dr. Structure of infertility in the couple. New technologies in the diagnosis and treatment of gynecological diseases. *Mater. XXV Intern. Congreve. with the course of endoscopy [Struktura besplodiya v supruzheskoi pare. Novye tekhnologii v diagnostike i lechenii ginekologicheskikh zabolevanii. Mater. XXV Mezhdunar. kongr. s kursom endoskopii].* Moscow. 2012; 116 s.
- Kulakov V.I. Sterile marriage. Current approaches to diagnosis and treatment [Besplodnyi brak. Sovremennye podkhody k diagnostike i lecheniyu]. Moscow. 2005; 616 s.
- Kulakov V.I. *Akusherstvo i ginekologiya.* 2002; 5: 34-42.
- Kulakov V.I. in vitro fertilization and new directions in the treatment of male and female infertility (theoretical and practical approaches) [Ekstrakorporal'noe oplodotvorenie i ego novye napravleniya v lechenii zhenskogo i muzhskogo besplodiya (teoreticheskie i prakticheskie podkhody)]. Moscow. 2000; 16-19.
- Makarov I.O., Ovsjannikova T.V., Shemanaeva

- T.V., Kulikov I.A., Guriev T.D. *Akusherstvo, ginekologiya i reproduksiya / Obstetrics, gynecology and reproduction.* 2013; 2: 20-22.
- Momot A.P., Molchanova I.V., Semenova N.A., Tomilina O.P., Elykomov V.A., Borisova O.G. *FARMACOEKONOMIKA. Sovremennaya farmakoeconomika i farmakoeepidemiologiya / PHARMACOECONOMICS. Modern pharmacoeconomics and pharmacoepidemiology.* 2013; 6 (3): 27-30.
 - Margiani, F.A. *Vestnik akush. i ginekol.* 2001; 1: 59-63.
 - Savel'eva G.M., Fedorova I.V. *Laparoscopy in Gynecology [Laparoskopiya v ginekologii].* Moscow. 2000.
 - Sukhikh G.T. Improving Reproductive Health - a strategic task of Health of Russia. New technologies in the diagnosis and treatment of gynecological diseases. *Mater. XXV Intern. Congreve. with the course of endoscopy [Uluchshenie reproduktivnogo zdorov'ya – strategicheskaya zadacha zdavookhraneniya Rossii. Novye tekhnologii v diagnostike i lechenii ginekologicheskikh zabolevanii. Mater. XXV Mezhdunar. kongr. s kursom endoskopii].* Moscow. 2012; 2-12.
 - Uskova M.A. *Problemy reproduksii.* 2009; 4: 24-27.
 - Khusainova V.Kh., Fedorova T.A., Volkov N.I.

- Ginekologiya.* 2003; 5: 58 s.
- Yakovleva N.V. *Mat' i ditya v Kuzbasse.* 2013; 2 (53): 31-37.
 - Fatnassi R., Kaabia O., Laadhari S., Briki R., Dimassi Z., Bibi M., Hidar S., Ben Regaya L., Khairi H. Interest of laparoscopy in infertile couple with normal hysterosalpingography. *Gynecol Obstet Fertil.* 2013; 264-266.
 - Göçmen A., Atak T. Diagnostic laparoscopy findings in unexplained infertility cases. *Clin Exp Obstet Gynecol.* 2012; 39 (4):452-453.
 - Hou H.Y., Chen Y.Q., Li T.C., Hu C.X., Chen X., Yang Z.H. The outcome of laparoscopy guided hysteroscopic tubal catheterization for infertility due to proximal tubal obstruction. *J Minim Invasive Gynecol.* 2013;16-19.
 - Ikechebelu JI. Experience with diagnostic laparoscopy for gynecological indications. *Niger J Clin Pract.* 2013; 16 (2): 155-158.
 - Lee H.J., Lee J.E., Ku S.Y., Kim S.H., Kim J.G., Moon S.Y., Choi Y.M. Natural conception rate following laparoscopic surgery in infertile women with endometriosis. *Clin Exp Reprod Med.* 2013; 40 (1): 29-32.
 - Nayak P.K., Mahapatra P.C., Mallick J., Swain S., Mitra S., Sahoo J. Role of diagnostic hystero-laparoscopy in the evaluation of infertility: A retrospective study of 300 patients. *J Hum Reprod Sci.* 2013; 6 (1): 32-4.

Сведения об авторах:

Абашидзе Анна Аслановна – аспирант кафедры акушерства и гинекологии, с курсом перинатологии РУДН. Адрес: ул. Миклухо-Маклая, д. 6, 117198, Москва, Россия. E-mail: anna_aslanovna@mail.ru

Аракелян Вероника Феликсовна – аспирант кафедры акушерства и гинекологии, с курсом перинатологии РУДН. Адрес: ул. Миклухо-Маклая, д. 6, 117198, Москва, Россия.

About the authors:

Abashidze Anna Aslanovna – graduate department of obstetrics and gynecology with course of Perinatology People's Friendship University. Address: ul. Miklukho-Maklaya, d. 6, 117198, Russia. E-mail: anna_aslanovna@mail.ru.

Arakelyan Veronica Feliksovna – graduate department of obstetrics and gynecology with course of Perinatology RUDN. Address: ul. Miklukho-Maklaya, d. 6, 117198, Russia.