

ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА ЖЕНСКОГО БЕСПЛОДИЯ

Романова М.Д., Клачко К.С.

студенты 3 курса лечебного факультета

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель – старший преподаватель кафедры
лучевой диагностики и лучевой терапии Зарецкая Е. С.

Актуальность. Женское бесплодие – неспособность женщины репродуктивного возраста к зачатию [1]. Бесплодием считается отсутствие беременности у женщины детородного возраста в течение 1 года регулярной половой жизни без применения каких-либо контрацептивных средств. Женское бесплодие является причиной бесплодного брака в 45% случаев.

Выделяют первичное бесплодие – когда у женщины никогда не наступала беременность и вторичное – наличие хотя бы одной беременности в анамнезе.

Разработка новых и усовершенствование уже существующих методов диагностики причин бесплодия является важнейшей проблемой, решение которой позволит существенно снизить долю бесплодных браков.

Сегодня огромное значение в выявлении женского бесплодия имеет лучевая диагностика. Лучевая диагностика с учетом клинико-лабораторных данных позволяет в 80-85% распознать заболевание. При этом методы, используемые для исследования причин женского бесплодия, медицинской визуализации должны быть неинвазивными, доступными, бюджетными и характеризоваться высокой диагностической точностью.

Это все и обуславливает широкое использование гистеросальпингографии (метросальпингографии), ультразвукового исследования (УЗИ) и магнитно-резонансной томографии (МРТ) [2].

Цель. Изучить эффективность методов лучевого исследования в ранней диагностике женского бесплодия.

Материалы и методы исследования. Проведен ретроспективный анализ 25 амбулаторных карт пациенток, обратившихся за помощью в поликлинику УЗ «Гродненский областной клинический перинатальный центр». Медиана исследования 39 месяцев.

Результаты и их обсуждение. Проведенный анализ амбулаторных карт показал, что средний возраст пациенток составил 30 лет (от 22 до 40 лет). У 14 (56%) пациенток был выставлен диагноз:

первичное бесплодие, у 10 (40%) пациенток вторичное бесплодие и у 1-й (4%) бесплодие неуточнённой этиологии.

19 (76%) исследуемых пациенток не могло забеременеть в сроке до 2 лет; 6 (24%) – в течение срока более 2 лет.

Среди 10 женщин с вторичным бесплодием, у 5 (50%) пациенток предыдущая беременность закончилась родами, у 4 (40%) беременность закончилась самопроизвольным выкидышем на раннем сроке, у 1 (10%) беременность прервана путем медикаментозного аборта.

Для выяснения причины бесплодия всем 25 пациенткам (100%) было проведено УЗИ, а 24 пациенткам (96%) была проведена гистеросальпингография (метросальпингография).

Гистеросальпингография (метросальпингография) – это рентгеноконтрастный метод исследования, при котором рентгеноконтрастный препарат вводят непосредственно в полость матки и маточных труб. Методика применяется для оценки проходимости маточных труб и исключения трубного фактора бесплодия, но за счёт визуализации внутренних контуров матки можно косвенно оценить и её состояние. Считается, что она имеет высокую чувствительность (60-98%), но низкую специфичность (15-80%) в обнаружении аномалий матки.

УЗИ – это ультразвуковое исследование органов малого таза с целью диагностики. Точность этого метода составляет 95%, однако есть ряд причин, по которым данное исследование не может дать точных результатов, такие как избыточная масса тела и многочисленные миомы матки. Общая чувствительность УЗИ для всех патологических образований составила 78,4%, специфичность – 94% [3].

В нашем исследовании из 10 пациенток с вторичным бесплодием 5 (50%) имели в анамнезе хронический двусторонний сальпингит, 2 (20%) – непроходимость одной из маточных труб, 1 (10%) – наружный генитальный эндометриоз, 1 (10%) – перенесла тубэктомию справа по поводу внематочной беременности, 1 (10%) – аденомиоз.

Из 14 пациенток с первичным бесплодием 3 (21,4%) имели хронический двусторонний сальпингит, 3 (21,4%) – в анамнезе синдром поликистозных яичников, 2 (14,3%) – эндометриоз, 2 (14,3%) – псевдоэрозию шейки матки, 2 (14,3%) – цервицит, 1 (7,15%) – хламидиоз, 1 (7,15%) – вагинит.

Немаловажное значение в диагностике бесплодия имеет МРТ. МРТ – это способ получения томографических медицинских изображений для исследования органов и тканей с использованием явления ядерного магнитного резонанса. Это сложный, но безопасный метод диагностики, позволяющий оценить состояние матки, яичников, получить

изображение аденом гипофиза, дифференцировать пороки развития мюллеровых протоков без инвазивных манипуляций. Общая чувствительность МРТ для всех патологических образований составляет 94,6%, специфичность – 77%. Однако, несмотря на высокую чувствительность и специфичность метода, в нашем исследовании МРТ пациентам не проводилось [3].

Выводы. Исследования показало, что средний возраст женщин с диагностируемым бесплодием составил 30 лет. Большинство женщин страдает от вторичного бесплодия, которое является результатом другой гинекологической патологии. Большинство обследованных пациенток не могли забеременеть до двух лет (76%). Большое значение в выявлении женского бесплодия имеют лучевые методы исследования.

Литература

1. Кулаков, В. И. Экстракорпоральное оплодотворение и его новые направления в лечении женского и мужского бесплодия (теоретические и практические подходы) : Руководство для врачей / В. И. Кулаков, Б. В. Леонов. – Москва : МИА, 2004. – 782 с.

2. Савельева, Г. М. Гинекология / Г. М. Савельева, В. Г. Бреусек. – М. : ГЭОТАР МЕД, 2004. – 480 с.

3. Остманн, И. В. Основы лучевой диагностики. От изображения к диагнозу (пер. с англ.) / И. В. Остманн, К. Уальд, Дж. Кроссин. – М. : Мед. лит, 2012. – 368 с.

О ПРОБЛЕМЕ ПАРНИКОВОГО ЭФФЕКТА В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

Рукша Е.С., Добровольская Е.Д.

студенты 2 курса педиатрического факультета

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель – доцент кафедры лучевой диагностики
и лучевой терапии, к. б. н., доцент Зиматкина Т.И.

Актуальность. Глобальной проблемой современности является парниковый эффект. Парниковый эффект – это повышение температуры поверхности земли из-за концентрирования парниковых газов и нагрева нижних слоев атмосферы. Известно, что значительная часть проходящих через атмосферу лучей инфракрасной области солнечного спектра отражается от земной поверхности. Из-за большой длины