

мат. межрегион. науч.–практ. конф., посвящ. 100–летию Пермской педиатрии, Пермь, 16 апр. 2022 г. – Пермь, 2022. – С. 59–62.

2. Grim, K. Management of Neonatal Abstinence Syndrome from Opioids / K. Grim, T. E. Harrison, R. T. Wilde // Clinics of Perinatology. – 2013. – P. 509–524.

БЕСПЛОДИЕ, АССОЦИИРОВАННОЕ С ЭНДОМЕТРИОЗОМ ЯИЧНИКОВ: РЕАЛИИ ВРЕМЕНИ

Гутикова Л.В., Павловская М.А.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. Эндометриоз является широко распространенной патологией в связи с функциональными и структурными изменениями в репродуктивной системе женщин, у которых частота бесплодия достигает 50–75%.

Цель. Проанализировать литературные данные и собственный клинический опыт по проблеме бесплодия, ассоциированного с овариальным эндометриозом.

Методы исследования. Клинический, информационно–аналитический.

Результаты и их обсуждение. Доказано влияние эндометриомы на морфофункциональное состояние яичниковой ткани, обусловленное диффузией содержимого эндометриоидной кисты в окружающие ткани [1]. Концентрат эндометриомы является источником провоспалительных цитокинов, железа, активных форм кислорода, различных факторов роста [2]. Выявлена более низкая плотность фолликулов, разрастание фиброзной ткани и изменения стромальной части [2,3]. Биопсия коры яичников, которые содержат эндометриомы, обнаружила атрезию преантральных фолликулов, что не регистрировалось в противоположном яичнике [3]. Имеется множество сведений об отрицательном влиянии окислительного стресса, возникающего из–за местных воспалительных реакций, на строение прилежащей к эндометриоме ткани яичника [3–5]. Структурные нарушения негативно влияют на фолликулогенез вследствие нарушения кровоснабжения фолликулов и уменьшения факторов роста, которые секретируются клетками стромы [3]. Воспалительные цитокины также могут оказывать влияние на фолликулогенез у женщин с эндометриозом [4,5]. Стероидный гомеостаз в фолликулярной среде, согласно различным исследованиям, различен [3–5]. По данным Американского общества репродуктивной медицины, доказана отрицательная роль эндометриоза как в состоянии овариального резерва, так в ответе на контролируемую стимуляцию яичников [3]. Мы также выявили негативное влияние этой патологии на контралатеральный яичник при величине эндометриомы 5 см и более.

Выводы. Остается дискуссионным вопрос, является ли снижение овариального резерва результатом хирургического лечения или последствием

эндометриоидного поражения. Для преодоления бесплодия у женщин с эндометриозом целесообразно лечебную стратегию определять индивидуально.

ЛИТЕРАТУРА

1. The distinguishing cellular and molecular features of the endometriotic ovarian cyst: From pathophysiology to the potential endometrioma-mediated damage to the ovary / A. M. Sanchez [et al.] // Hum. Reprod. Update. – 2014. – Vol. 20. – P. 217–230.
2. Endometriomas as a possible cause of reduced ovarian reserve in women with endometriosis / M. Kitajima [et al.] // Fertil. Steril. – 2011. – Vol. 96. – P. 685–691.
3. Enhanced follicular recruitment and atresia in cortex derived from ovaries with endometriomas / M. Kitajima [et al.] // Fertil. Steril. – 2014. – Vol. 101. – P. 1031–1037.
4. Intraovarian control of early folliculogenesis / A. J. Hsueh [et al.] // Endocr. Rev. – 2015. – Vol. 36. – P. 1–24.
5. Inducers of G-protein coupled estrogen receptor (GPER) in endometriosis: Potential implications for macrophages and follicle maturation / S. Heublein [et al.] // J. Reprod. Immunol. – 2013. – Vol. 97. – P. 95–103.

ЦИФРОВОЕ ЗДРАВООХРАНИИЕ: ПРОШЛОЕ, НАСТОЯЩЕЕ, БУДУЩЕЕ

Гутько А. Г.¹, Бричковская А.М.¹, Парай И.Л.², Потоцкая В.С.¹

Гродненский государственный медицинский университет¹,

Гродненская университетская клиника²

Актуальность. Цифровое здравоохранение представляет собой обширное понятие, включающее в себя такие компоненты как электронное здравоохранение, телездоровоохранение, мобильное здравоохранение и данные здравоохранения.

Прогресс, достигнутый за последнее десятилетие в области телекоммуникаций, позволил существенно расширить возможности применения электронных технологий в здравоохранении, в частности в сфере образования, управления и организации медицинского обслуживания, что инициировало повышенный интерес к проблеме их внедрения со стороны исследователей и организаторов здравоохранения. В этой связи в последние годы целый ряд научных работ посвящен как общим проблемам развития телемедицины, так и частным вопросам применения в здравоохранении информационно-телекоммуникационных технологий (ИКТ), включая организационно-управленческие, экономические, психологические, деонтологические и социологические аспекты.