

### **Выводы**

В ходе нашего исследования было выявлено значительное количество патологий в двух группах. Нами было выделено, что развитию ПЭ у беременных способствовали несколько основных и часто встречающихся факторов: хроническая артериальная гипертензия; экстрагенитальные патологии (ожирение и хронический пиелонефрит).

Осложнением в течении беременности у пациенток с данной патологией являлась хроническая плацентарная недостаточность (фетоплацентарная недостаточность — 24,9 %). Последний триместр беременности у рожениц с тяжелой ПЭ сопровождалось образованием отеков и наличием белка в моче более 5 г/л.

Основным способом родоразрешения пациенток с ПЭ были роды через естественные родовые пути (58,3 %). ПЭ остается актуальной проблемой и в настоящее время.

### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Акушерство: учебник / Э. К. Айламазян [и др.]. — 10-е изд., перераб. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. — С. 263–270.
2. Барановская, Е. И. Гипертензия у беременных и преэклампсия / Е. И. Барановская // Медицинские новости. — 2017. — № 6. — С. 4–7.

**УДК 618.14-002-002.2-073.43**

## **ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ УЛЬТРАЗВУКОВОГО МЕТОДА ИССЛЕДОВАНИЯ В ДИАГНОСТИКЕ ХРОНИЧЕСКОГО ЭНДОМЕТРИТА**

**Сивакова С. Д.**

**Научный руководитель: к.м.н., доцент Ю. А. Лызикова**

**Учреждение образования  
«Гомельский государственный медицинский университет»  
г. Гомель, Республика Беларусь**

### **Введение**

Хронический эндометрит — воспалительный процесс с нарушением структуры и функции эндометрия, вариабельность течения которого объясняется трудностями диагностики [1]. Заболеваемость хроническим эндометритом варьирует в широких пределах — от 0,2 до 66,3 %. Наиболее высокая частота заболевания отмечается у женщин с бесплодием, неудачными попытками экстракорпорального оплодотворения и привычным невынашиванием беременности [2]. Для диагностики данной патологии используют такие методы как: ультразвуковое исследование (УЗИ), гистероскопию, гистологическое исследование, микробиологическое исследование, иммуногистохимическое исследование (ИГХ) эндометрия. «Золотым стандартом» диагностики хронического эндометрита является морфологическое исследование эндометрия, наиболее информативным является иммуногистохимическое исследование с определением не только маркеров воспаления, но и экспрессии рецепторов половых гормонов [3]. Вариабельность анатомического строения верхних отделов женских половых органов обуславливает трудности при проведении УЗИ в диагностике хронического эндометрита. Тем не менее, УЗИ является широко распространенным способом неинвазивной диагностики воспалительных заболеваний матки и придатков. Однако УЗИ позволяет выявлять прямые признаки воспаления лишь в 30–40 % случаев, тогда как косвенные признаки обнаруживаются чаще, однако они могут указывать на другие патологии, и менее специфичны. Процесс диагностики не должен ограничиваться одним исследованием, а предполагает комплексную оценку состояния пациентки. Как правило, результатов, полученных во время УЗИ, недостаточно для подтверждения диагноза хронический эндометрит [4].

### **Цель**

Определить диагностическую значимость ультразвукового метода исследования в диагностике хронического эндометрита, используя различные операционные характеристики.

### **Материал и методы исследования**

Для определения информативности диагностического метода исследования используются различные операционные характеристики. Мы выбрали в качестве объективного параметра специфичность, а в качестве вспомогательного — прогностичность отрицательного результата и точность.

Специфичность — вероятность того, что результат теста будет отрицательным при отсутствии заболевания [5]. Определение специфичности позволяет выявить долю здоровых пациентов. Чем выше специфичность метода, тем он точнее и эффективнее при диагностике заболевания. Прогностичность отрицательного результата — вероятность того, что заболевание отсутствует, когда тест отрицательный. Точность или диагностическая эффективность теста определяется как доля всех тестов, дающих правильный результат [5].

Диагностика хронического эндометрита проводилась с помощью иммуногистохимического метода исследования. Статистическая обработка полученных данных проводилась с использованием пакета прикладных программ Statistica 10.0. Выявление закономерностей и тенденций выполнялось с помощью аппарата актуальных методов статистического анализа.

### **Результаты исследования и их обсуждение**

Изучены заключения УЗИ 58 женщин с хроническим эндометритом.

В результате исследования выяснилось, что чувствительность ультразвукового метода исследования составила 17,31 %, а прогностичность положительного результата — 19,23 %. Точность ультразвукового метода исследования составила 25 %. Стоит отметить, что ультразвуковая диагностика позволяет обнаружить косвенные признаки воспалительного процесса, однако они менее специфичны. Полученные результаты свидетельствуют о низкой диагностической эффективности ультразвукового метода исследования в выявлении хронического эндометрита у пациенток с данной патологией. Иммуногистохимическое исследование остается наиболее информативным методом диагностики хронического эндометрита.

### **Выводы**

1. Специфичность ультразвукового метода исследования составила 10,34 %.
2. Прогностичность отрицательного результата ультразвукового метода исследования — 14,63 %.
3. Точность ультразвукового метода составила 25%.
4. Ультразвуковое исследование при диагностике хронического эндометрита обладает низкой информативностью. Необходимо использовать дополнительные инструментальные исследования в диагностике данной патологии матки.

### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Хронический эндометрит: современные аспекты / В. Е. Радзинский [и др.] // Кубанский научный медицинский вестник. — 2017. — № 5.
2. Актуальные вопросы диагностики хронического эндометрита / Г. О. Кливленд [и др.] // Практическая медицина. — 2016. — № 4 (96). — С. 42.
3. Лызикова, Ю. А. Клинико-морфологические особенности эндометрия при бесплодии: оценка экспрессии эстрогеновых и прогестероновых рецепторов / Ю. А. Лызикова // Репродуктивное здоровье. Восточная Европа. — 2019. — № 2. — С. 173–178.
4. Имадуддин, Ф. Алгоритмы диагностики хронического эндометрита [Электронный ресурс] / Ф. Имадуддин, Н. А. Селезнева // Молодой ученый. — Казань, 2016. — № 22.1. — С. 5–8.
5. Вычисление и интерпретация показателей информативности диагностических медицинских технологий / А. А. Корнеев [и др.] // МС. — 2019. — № 20.