

**ОСОБЕННОСТИ МАТОЧНОГО КРОВОТОКА У ПАЦИЕНТОК С БЕСПЛОДИЕМ,  
АССОЦИИРОВАННЫМ С ХРОНИЧЕСКИМ ЭНДОМЕТРИТОМ, ВЫЯВЛЕННЫЕ ПРИ  
ПРОВЕДЕНИИ ЭХОДОППЛЕРОМЕТРИИ С ПРИМЕНЕНИЕМ  
ПНЕВМОКОМПРЕССИОННОЙ ПРОБОЙ**

**Чураков А.А., Полякова Е.А., Бусыгина Н.Е., Рогожина И.Е.**

Россия, г. Саратов, Медицинский центр «Врачебная практика»,

Россия, г. Саратов, ГБОУ ВПО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского» Министерства  
здравоохранения РФ

Параметры кровотока у женщин в разные фазы менструального цикла непосредственно связаны не только с выработкой в определенном соотношении центральных и периферических половых гормонов, но и со всем нейроэндокринно-биохимическим комплексом женского организма, чем обусловлена диагностическая значимость метода эходопплерометрии. Допплерометрия сосудов матки дает дополнительную информацию о состоянии репродуктивной системы женщины, но не позволяет оценить изменение показателей маточного кровотока при внешних воздействиях и резервных возможностей сосудистой сети матки.

Целью работы явилось изучение показателей маточного кровотока у больных с бесплодием, ассоциированным с хроническим эндометритом (ХЭ) с применением пневмокомпрессионной пробы. Под наблюдением находилась 31 пациентка с бесплодием от 1 до 10 лет, ассоциированным с ХЭ, в возрасте от 26 до 34 лет. Для оценки маточного кровотока применяли ТВУЗИ с доплерометрией до и после вагинальной пневмокомпрессионной пробы проводимой в течение 5 минут, длительность пневмомассажа — 3 сек., паузы — 2 сек., частота пульсации — 10 Гц, (ультразвуковая диагностическая система SonoScape SSI 6000, массажер компрессионновакуумный МКВ-01 «Ивавита» (г. Саратов) (положительное решение о выдаче патента на полезную модель по заявке №2012130758 от 17.07.2012 г.), наконечник для пневмомассажа (патент № 72854). При эходопплерографии матки в режиме ЦДК также учитывали характеристики кровотока по количеству участков васкуляризации - плотности сосудистого сплетения (ПСС) на 1 см<sup>2</sup>.

По данным ТВУЗИ с доплерометрией снижение скоростных и спектральных показателей кровотока матки зарегистрировано у 18 (58%) больных. У 46% пациенток отмечено снижение паренхиматозного кровотока матки (менее 5-6 локусов васкуляризации на 1 см<sup>2</sup>). У 21 (70%) пациентки констатировано улучшение показателей кровотока после проведения пневмокомпрессионной пробы, у 10 (30%) пациенток изменений после пробы не зафиксировано.

Таким образом, у половины пациенток с бесплодием, ассоциированным с ХЭ, отмечено снижение скоростных и спектральных показателей кровотока, а также уменьшение ПСС в матке. Для оценки резервных возможностей сосудистой сети матки и дифференцированного выбора прегравидарной лечебной тактики (медикаментозной и физиотерапевтической) на этапе прегравидарной подготовки больных, перспективно проведение нагрузочной интравагинальной пневмокомпрессионной пробы с использованием аппарата МКВ - 01 «Ивавита» (г. Саратов). Исследование будет продолжено.