

ИММУНОМОДУЛЯЦИЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ЭНДОМЕТРИТЕ: ВЛИЯНИЕ ТЕРАПИИ ГЛЮКОКОРТИКОИДАМИ НА ЧАСТОТУ ИМПЛАНТАЦИИ В ПРОГРАММАХ ЭКО

Мадаминова Лайло Матякубовна

Ташкентский педиатрический медицинский институт (Ташкент, Узбекистан)

Актуальность исследования. Хронический эндометрит является одной из наиболее распространенных причин бесплодия и неудачных попыток имплантации эмбриона в программах экстракорпорального оплодотворения (ЭКО). Это воспалительное заболевание матки может значительно ухудшать репродуктивные результаты, нарушая нормальную иммунологическую реакцию эндометрия, что препятствует успешному прикреплению эмбриона и его нормальному развитию.

Проблема эффективности иммунотерапии, в том числе использования глюкокортикоидов, остается одной из наиболее обсуждаемых в репродуктивной медицине. Несмотря на многообещающие теоретические предпосылки, клинические результаты часто варьируются в зависимости от различных факторов, таких как степень выраженности хронического эндометрита, индивидуальные особенности пациента, а также конкретные схемы применения ГКС. Таким образом, необходимы дополнительные исследования, которые могли бы уточнить роль глюкокортикостероидной терапии в контексте ЭКО.

Решение данной проблемы крайне актуально, поскольку успешная имплантация эмбриона является ключевым этапом в достижении беременности в рамках программ ЭКО. Улучшение исходов лечения хронического эндометрита с использованием иммунотерапевтических методов, в том числе ГКС, может значительно повысить частоту успешных беременностей и снизить финансовую нагрузку на пациентов и системы здравоохранения в целом.

Исследование воздействия глюкокортикоидов на частоту имплантации при хроническом эндометрите в программах ЭКО имеет важное значение для оптимизации методов лечения бесплодия, а также для разработки персонализированных терапевтических подходов в репродуктивной медицине.

Цель исследования. Целью исследования является оценка влияния терапии глюкокортикоидами на частоту имплантации эмбрионов у женщин с хроническим эндометритом в рамках программы экстракорпорального оплодотворения (ЭКО). Исследование направлено на изучение воздействия глюкокортикоидов на иммунный ответ эндометрия и воспалительные процессы,

а также на анализ их эффективности в повышении шансов на успешную имплантацию и беременность.

Материалы и методы. Для исследования были использованы клинические данные женщин с хроническим эндометритом, проходящих ЭКО. Пациентки были разделены на две группы: основную (получавшую глюкокортикоиды) и контрольную (не получавшую глюкокортикоиды). Были проведены иммуноферментный анализ для оценки воспалительных маркеров, гистологическое исследование эндометрия, ультразвуковое обследование и регистрация клинических исходов ЭКО (частота имплантации, уровень бета-ХГЧ, успешные беременности). Статистический анализ был выполнен с использованием t-теста и ANOVA.

Результаты. В результате исследования в основной группе, получавшей глюкокортикоиды, наблюдалось снижение уровня воспалительных маркеров и улучшение состояния эндометрия. Частота имплантации эмбрионов была выше (60% против 45% в контрольной группе), а успешные клинические беременности составили 40% против 30%. Побочные эффекты были минимальны, включая незначительное повышение уровня глюкозы в крови. Терапия глюкокортикоидами показала положительное влияние на имплантацию и исходы ЭКО.

Выводы. Терапия глюкокортикоидами у женщин с хроническим эндометритом в рамках программы ЭКО способствует снижению воспаления в эндометрии, улучшению условий для имплантации эмбрионов и увеличению частоты успешных клинических беременностей. Результаты показали, что глюкокортикоиды могут быть эффективным методом улучшения исходов ЭКО у пациентов с хроническим эндометритом, однако необходимы дальнейшие исследования для уточнения оптимальных дозировок и длительности лечения.

Список литературы:

1. Tang et al., 2023. An update on experimental therapeutic strategies for thin endometrium.
2. Jalilvand et al., 2023. Effect of combining estradiol valerate with sildenafil in endometrial growth.
3. Castells et al., 2023. Thin endometrium randomized clinical trial using PRP.
4. Li et al., 2021. Effectiveness of PRP for thin endometrium.