

Гриценко В.А., Симонов А.А.*, Константинова О.Д., Гриценко Я.В.**

КЛИНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА И МИКРОЭКОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС
КИШЕЧНИКА И РЕПРОДУКТИВНОГО ТРАКТА ЖЕНЩИН
С ВНУТРИМАТОЧНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ДО И ПОСЛЕ ГИСТРОСКОПИИ

* Институт клеточного и внутриклеточного симбиоза УрО РАН, г. Оренбург

** Оренбургская государственная медицинская академия, г. Оренбург

Внутриматочная патология, в том числе миома матки и гиперпластические процессы в эндометрии, является актуальной проблемой гинекологии [7]. Эти заболевания являются показанием для назначения гистероскопии, при проведении которой решаются диагностические вопросы (визуализация очагов поражения в матке, прицельный забор биоптатов для гистологического исследования) и/или осуществляются лечебные манипуляции (удаление субмукозного маточного узла, полипа и др.) [5, 8]. Подобные внутриматочные вмешательства нередко приводят к развитию инфекционно-воспалительных осложнений, оказывающих негативное влияние на состояние здоровья и репродуктивную функцию женщин детородного возраста. По данным разных авторов, частота таких осложнений достигает 5-43%, а их клиническая манифестация чаще возникает на 3-4 день послеоперационного периода [8, 10]. Считается, что развитию воспалительных осложнений способствует нарушение целостности слизистых оболочек матки при проведении гистероскопии, в результате чего формируются "входные ворота" для распространения инфекции из нижележащих отделов репродуктивной системы [4].