

Фотодинамическая терапия в лечении хронического эндометрита, ассоциированного с бесплодием

Е. И. Безденежных, Н. М. Пасман,
С. Д. Никонов

*ООО «Клиника профессора Пасман»,
Новосибирск, Россия
Межрегиональный научно-клинический
сибирский центр лазерной медицины,
Новосибирск, Россия*

Актуальность проблемы хронического эндометрита (ХЭ) имеет не только медицинское, но и социальное значение, так как данное заболевание часто приводит к нарушению репродуктивной функции, являясь причиной бесплодия и невынашивания беременности, неудачных попыток экстракорпорального оплодотворения, нарушения менструальной функции, гиперпластических процессов эндометрия и сексуальной дисфункции. Необходимость продолжения разработки более совершенных методов терапии хронического эндометрита диктуется его медицинской и социальной значимостью, поскольку большая часть пациенток с данной патологией – женщины активного репродуктивного возраста.

Цель исследования. Оценить лечебные возможности лазерной бактерицидной фотодинамической терапии (ФДТ) с локальной фотосенсибилизацией в терапии пациенток с хроническим эндометритом, ассоциированным с бесплодием.

Материалы и методы. Проведено комплексное наблюдение за 70 женщинами в возрасте от 27 до 45 лет с диагностированным бесплодием длительностью более 1,5 лет. Критерии включения в исследуемую группу были следующие: гистологическое подтверждение хронического эндометрита у пациенток фертильного возраста, страдающих бесплодием, наличие результатов контрольного гистологического исследования эндометрия (аспирационная биопсия) и/или данных о наступлении беременности в первые 6 месяцев после окончания лечения.

Проведено комплексное клиническое обследование пациентов, включающее гистероскопию с ЛДВ ($n = 49$, 70 %) , аспирационную биопсию эндометрия ($n = 21$, 30 %), а также микробиологические, цитологические, гистологические и ультразвуковые методы. УЗИ-признаки хронического эндометрита выявлены у 24 человек (34,3 %).

Лазерная ФДТ полости матки осуществлялась в первую фазу менструального цикла. Технология операции предусматривает предварительную локальную фотосенсибилизацию эндометрия за 60–90 минут до основного этапа терапии. В качестве фотосенсибилизатора применяли раствор радахлорина.

Основной этап ФДТ – облучение стенок полости матки – осуществляли с помощью диодного лазера «Латус» (ООО «Аткус», Россия) с длиной волны лазерного излучения 662 нм, что соответствует пику активации фотосенсибилизаторов из класса хлоринов. Лазерное световое воздействие проводили в непрерывном бесконтактном режиме до получения плотности световой энергии на облучаемых поверхностях в диапазоне 30–40 Дж/см².

Результаты. У больных с хроническим эндометритом эффективность ФДТ оценивали на основании данных гистологического исследования эндометрия, полученного пайпель-аспирацией, у 55 пациенток – после окончания лечения в следующем менструальном цикле, а также по конечному результату – наступлению беременности.

Анализ полученных данных показал, что ФДТ ХЭ оказалась эффективной в 64 случаях (91,4 %), причем у 30 пациенток в контрольном анализе ХЭ не выявлено, а в 19 – установлено уменьшение степени активности ХЭ. В 4 случаях изменений не выявлено (гистологически до и после лечения – минимальный неактивный хронический эндометрит), в 2 случаях – ухудшение (1 – обострение ХЭ и 1 – изменение степени активности с минимальной до умеренной).

Общая частота наступления беременности в ближайшие 6 месяцев после лечения составила 47 % (33 случая), из них 26 закончились благополучным родоразрешением. После первого переноса эмбрионов при ЭКО наступили 9 беременностей, 5 – после первой попытки искусственной инсеминации и 5 – после второй, 3 пациентки забеременели самостоятельно без применения ВРТ в первом же менструальном цикле после окончания лечения, еще в 11 случаях – также самостоятельно в течение ближайших 6 месяцев.

Побочные эффекты ($n = 7$) проявились непосредственно после проведения ФДТ в виде слабовыраженного болевого синдрома, который прекращался после однократного обезболивания ненаркотическим

анальгетиком. Такого рода эффект расценивался нами как местная ответная реакция.

Выводы:

1. Внутриматочная фотодинамическая терапия больных с хроническим эндометритом зарекомендовала себя как безопасный, высокотехнологичный и достаточно перспективный способ санлирующего и противовоспалительного лечения хронических эндометритов, осложненных бесплодием.

2. Локальное введение бактерицидной дозы фотосенсибилизатора в полость матки лишено системных фототоксических эффектов и достаточно для устранения агентов, поддерживающих хроническое воспаление в слизистой оболочке матки.

3. В случаях бесплодия, обусловленного хроническим эндометритом, внутриматочная ФДТ больных целесообразна на завершающем этапе подготовки женщин к ВРТ.