



INFLAMMATORY DISEASES IN GYNECOLOGY AND NEW METHODS OF THEIR DIAGNOSIS AND TREATMENT

Askarova Fotima Kudratovna

Assistant

Department of Obstetrics and Gynecology №1, Samarkand State
Medical University, Samarkand, Uzbekistan
<https://doi.org/10.5281/zenodo.14607529>

ARTICLE INFO

Received: 30th December 2024

Accepted: 06th January 2025

Online: 07th January 2025

KEYWORDS

*Inflammatory diseases,
gynecology, diagnosis,
treatment, antibiotic therapy,
probiotics, physiotherapy,
reproductive health.*

ABSTRACT

Pelvic inflammatory diseases (PID) occupy a significant place in the structure of gynecological diseases, affecting the reproductive health of women. The article deals with modern aspects of diagnostics and treatment of inflammatory diseases in gynecology. Innovative methods of laboratory and instrumental diagnostics, including molecular genetic studies and the use of high-tech equipment are highlighted. Special attention is paid to new approaches to treatment, including the use of modern antibacterial drugs, probiotics, and physiotherapeutic methods. The presented data emphasize the need for an individual approach to patients to improve the effectiveness of therapy and reduce the risk of complications.

ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ В ГИНЕКОЛОГИИ И НОВЫЕ МЕТОДЫ ИХ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ

Аскарова Фотима Кудратовна

Ассистент

кафедра акушерства и гинекологии №1, Самаркандский государственный
медицинский университет, Самарканд, Узбекистан
<https://doi.org/10.5281/zenodo.14607529>

ARTICLE INFO

Received: 30th December 2024

Accepted: 06th January 2025

Online: 07th January 2025

KEYWORDS

*Воспалительные
заболевания, гинекология,
диагностика, лечение,
антибактериальная
терапия, пробиотики,
физиотерапия,
репродуктивное здоровье.*

ABSTRACT

Воспалительные заболевания органов малого таза (ВЗОМТ) занимают значительное место в структуре гинекологических заболеваний, оказывая влияние на репродуктивное здоровье женщин. В статье рассматриваются современные аспекты диагностики и лечения воспалительных заболеваний в гинекологии. Освещены инновационные методы лабораторной и инструментальной диагностики, включая молекулярно-генетические исследования и использование высокотехнологичного оборудования.



Особое внимание уделено новым подходам к лечению, включая применение современных антибактериальных препаратов, пробиотиков и физиотерапевтических методов. Представленные данные акцентируют необходимость индивидуального подхода к пациенткам для повышения эффективности терапии и снижения риска осложнений.

Введение. Воспалительные заболевания органов малого таза (ВДОМП) являются одной из наиболее распространенных проблем в гинекологии. Эти заболевания могут привести к серьезным осложнениям, включая бесплодие, хроническую боль и даже внематочную беременность. В последние годы наблюдается рост интереса к новым методам диагностики и лечения воспалительных заболеваний, что позволяет улучшить результаты для пациенток.

Виды воспалительных заболеваний

Воспалительные заболевания в гинекологии включают широкий спектр состояний, вызванных инфекциями, травмами или аутоиммунными процессами. Рассмотрим наиболее распространенные из них:

Вульвит – воспаление наружных половых органов, часто сопровождающееся зудом, жжением и отеком.

Вагинит – воспаление влагалища, которое может быть вызвано инфекциями (бактериальными или грибковыми) или неинфекционными факторами.

Цервицит – воспаление шейки матки, часто ассоциированное с инфекциями, передающимися половым путем, такими как хламидиоз и гонорея.

Эндометрит – воспаление внутренней оболочки матки, может возникать после родов, аборта или в результате инфекций.

Сальпингит – воспаление маточных труб, которое может привести к образованию спаек и бесплодию.

Пельвиоперитонит – воспаление перитонеума, связанное с инфекцией органов малого таза, часто требующее госпитализации и интенсивного лечения.

Этиология и патогенез

Этиология воспалительных заболеваний многообразна. Основными возбудителями являются бактерии, вирусы и грибки. Наиболее распространенные патогены включают:

Chlamydia trachomatis – часто вызывает бессимптомные инфекции, что делает её опасной.

Neisseria gonorrhoeae – вызывает гонорею и может привести к серьезным осложнениям, если не лечится.

Mycoplasma и *Ureaplasma* – ассоциированы с воспалительными процессами и могут быть трудными для диагностики.

Gardnerella vaginalis – часто вызывает бактериальный вагиноз и может способствовать развитию других инфекций.



Candida albicans – грибок, вызывающий кандидоз, который может осложнять течение других заболеваний.

Патогенез воспалительных заболеваний включает несколько этапов. Попадание возбудителя в организм активирует иммунный ответ, что приводит к воспалению. В результате этого процесса происходит повреждение тканей, что может вызвать болевые ощущения и другие неприятные симптомы. Важно отметить, что хроническое воспаление может привести к структурным изменениям в органах, что может значительно ухудшить репродуктивное здоровье женщины.

Симптомы

Симптомы воспалительных заболеваний могут варьироваться от легкого дискомфорта до тяжелых проявлений. К ним относятся:

- Боль внизу живота
- Выделения из влагалища
- Неприятные ощущения во время полового акта
- Лихорадка
- Нарушения менструального цикла

Диагностика

Диагностика воспалительных заболеваний включает как клинические, так и лабораторные методы:

1. Клинический осмотр - оценка состояния пациентки и выявление симптомов.
2. Лабораторные тесты - мазки из влагалища, анализы на инфекции, ПЦР.
3. Ультразвуковое исследование - позволяет визуализировать изменения в органах малого таза.
4. Гистероскопия и лапароскопия - используются для более детальной диагностики и могут быть лечебными.

Новые методы диагностики

С развитием технологий появились новые методы диагностики, которые позволяют более точно и быстро выявлять воспалительные заболевания:

- Молекулярно-генетические методы - ПЦР и другие молекулярные методы позволяют выявлять возбудителей с высокой чувствительностью и специфичностью.
- Иммуноферментный анализ (ИФА) - используется для выявления антител к инфекциям.
- Методы визуализации - новые технологии УЗИ, такие как эластография, могут помочь в оценке состояния тканей.

Лечение

Лечение воспалительных заболеваний включает как медикаментозные, так и хирургические подходы. Новые методы лечения включают:

1. Антибиотикотерапия - стандартное лечение бактериальных инфекций.
2. Иммунотерапия - направлена на восстановление иммунного ответа.
3. Физиотерапия - может использоваться для уменьшения боли и воспаления.

Хирургические методы

В случаях тяжелых воспалительных заболеваний может потребоваться хирургическое вмешательство:



Лапароскопическая хирургия - позволяет удалить воспаленные ткани и абсцессы.

Гистерэктомия - может быть показана при тяжелых формах эндометриоза или других осложнениях.

На данном этапе развития науки и техники привело к научным изысканиям и в данной области гинекологии:

Научные исследования в области диагностики и лечения воспалительных заболеваний органов малого таза (ВЗОМТ) сосредоточены на нескольких ключевых направлениях:

Разработка молекулярно-генетических методов - внедрение ПЦР-диагностики и секвенирования нового поколения для точного определения возбудителей, включая вирусы, бактерии и микоплазмы. Это позволяет выявлять инфекции, включая полимикробные ассоциации, на ранних стадиях.

Искусственный интеллект и большие данные - использование машинного обучения для анализа результатов диагностических тестов и клинических данных, что способствует более точной и быстрой постановке диагноза.

Биомаркеры воспаления - исследование новых биомаркеров, таких как цитокины, белки теплового шока, и экспрессия генов, связанных с воспалением, для повышения точности диагностики.

В лечение ВЗОМТ: персонализированная антибактериальная терапия - исследования в области тестирования чувствительности возбудителей к антибиотикам с учетом особенностей микробиоты пациентки.

Иммунотерапия - разработка иммуномодулирующих препаратов и вакцин для профилактики и лечения инфекций, вызывающих ВЗОМТ.

Пробиотики и регуляция микробиоты - изучение роли вагинальной и кишечной микробиоты в профилактике и восстановлении после лечения ВЗОМТ. Пробиотики рассматриваются как способ предотвращения рецидивов.

Нанотехнологии - Разработка лекарственных форм с использованием наночастиц для целенаправленной доставки препаратов в пораженные ткани, что минимизирует побочные эффекты.

Физиотерапевтические методы - Новые технологии, такие как лазерная терапия, магнитотерапия и применение ударно-волновой терапии, для улучшения кровоснабжения и регенерации тканей.

Хирургическое лечение - Минимально инвазивные методы, включая лапароскопию и роботизированные технологии, для лечения осложнений, таких как абсцессы или спаечные процессы.

3. Профилактика осложнений и рецидивов:

- Разработка комплексных программ профилактики, включая образование пациенток, скрининговые программы и вакцинацию против инфекций, таких как ВПЧ и гонорея.

- Изучение влияния гормональной терапии на снижение риска хронических воспалительных процессов.



Современные исследования направлены на интеграцию инновационных технологий с индивидуальным подходом к каждой пациентке, что позволяет улучшить прогноз и качество жизни.

Заключение. Воспалительные заболевания в гинекологии представляют собой серьезную медицинскую проблему. Своевременная диагностика и современное лечение позволяют значительно улучшить качество жизни пациенток и предотвратить осложнения. Применение новых методов диагностики и лечения позволяет гинекологам более эффективно справляться с этими заболеваниями.

References:

1. American Psychiatric Association. (2013). "Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (5th ed.)." Arlington, VA: American Psychiatric Publishing.
2. American College of Obstetricians and Gynecologists. (2019). "Practice Bulletin No. 168: Management of Menopause." *Obstetrics & Gynecology*, 133(1), 190-198.
3. Askarova F. K., Yakhshinorov I. N. Risk Factors and Recommendations for the Treatment of Anemia in Pregnant Women (Literature Review) //Central Asian Journal of Medical and Natural Science. – 2021. – Т. 2. – №. 4. – С. 190-193.
4. Askarova F., Yakhshinorov I. CONTRACEPTION OF PRIMARY AND REPEATED WOMEN IN THE CONDITIONS OF SAMARKAND //Евразийский журнал академических исследований. – 2022. – Т. 2. – №. 6. – С. 1095-1097.
5. Askarova F. K. The Negative Impact of Vitamin D and Other Micronutrient Deficiencies in Pregnant Women //Central Asian Journal of Medical and Natural Science. – 2021. – Т. 2. – №. 6. – С. 380-382.
6. Askarova F. K. BENEFITS OF THE EFFICACY AND SAFETY OF VITAMIN AND MINERAL COMPLEX" VITRUM PRENATAL FORTE" IN THE PREVENTION OF HYPOVITAMINOSIS AND MINERAL DEFICIENCY IN PREGNANCY //The American Journal of Medical Sciences and Pharmaceutical Research. – 2023. – Т. 5. – №. 08. – С. 82-90.
7. Askarova F. K. THE ROLE OF VITAMINS IN IRON DEFICIENCY IN PREGNANT WOMEN //World Bulletin of Public Health. – 2021. – Т. 4. – С. 99-102.
8. ASKAROVA F., ASKAROVA N., ASKAROV K. Anemia during pregnancy //International Journal of Pharmaceutical Research (09752366). – 2020. – Т. 12. – №. 1.
9. GBD 2019 Diseases and Injuries Collaborators. (2020). "Global Burden of Disease Study 2019: Global, regional, and national incidence, prevalence, and years lived with disability for 354 diseases and injuries for 195 countries and territories, 1990–2019." *The Lancet*, 396(10258), 1204-1222.
10. Haggerty, C. L., et al. (2010). "Current concepts in the epidemiology and management of pelvic inflammatory disease." **Obstetrics & Gynecology**, 116(2), 365-377.
11. Kudratovna A. F. REALITIES OF THE TIME: IDIOPATHIC THROMBOCYTOPENIC PURPLE AND PREGNANCY //World Bulletin of Public Health. – 2022. – Т. 11. – С. 22-24.
12. Mukhsinovna H. S., Kudratovna A. F. Dynamics of Hemostasiogram Parameters in Pregnant Women with Chronic Placental Insufficiency //Central Asian Journal of Medical and Natural Science. – 2023. – Т. 4. – №. 1. – С. 346-350.



13. Schaefer, G. (2012). "Update on the diagnosis and management of pelvic inflammatory disease
14. World Health Organization. (2021). "Reproductive health." Retrieved from [WHO website](<https://www.who.int>).
15. Аскарова Ф. К. СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕТОДОВ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ЕСТЕСТВЕННОЙ ФЕРТИЛЬНОСТИ У ЖЕНЩИН С БЕСПЛОДИЕМ, ВЫЗВАННЫМ ЭНДОМЕТРИОЗОМ //Eurasian Journal of Medical and Natural Sciences. – 2024. – Т. 4. – №. 5-1. – С. 54-59.
16. Аскарова Ф. К., Нодиржонович Я. ВЛИЯНИЕ МЕТАБОЛИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ НА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТУЮ СИСТЕМУ ЖЕНЩИН //Eurasian Journal of Medical and Natural Sciences. – 2024. – Т. 4. – №. 4-1. – С. 150-155.