

## **ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ ЭМБОЛИЗАЦИИ МАТОЧНЫХ АРТЕРИЙ НА РЕПРОДУКТИВНУЮ ФУНКЦИЮ.**

*Гайбуллаева Лобар Сагдулла кизи*

*Клинический ординатор кафедры акушерства и гинекологии №2 Самаркандского государственного медицинского университета*

*Худойкулова Азиза Нематуллаевна*

*Клинический ординатор кафедры акушерства и гинекологии №2 Самаркандского государственного медицинского университета*

*Давронова Махлиё Алишер кизи*

*Клинический ординатор кафедры акушерства и гинекологии №2 Самаркандского государственного медицинского университета*

**Аннотация:** Эмболизация маточных артерий (ОАЭ) стала малоинвазивной альтернативой лечению миомы матки. Однако были высказаны опасения относительно ее влияния на репродуктивную функцию. Цель этой статьи - оценить влияние эмболизации маточных артерий на репродуктивные исходы посредством всестороннего анализа литературы, оценки существующих исследований, методологий и выводов. Исследование также включает подробный анализ методов, используемых в исследованиях, полученных результатов и обсуждение последствий для клинической практики. Представлены выводы и предложения по будущим исследованиям в этой области, которые послужат руководством для дальнейших исследований.

**Ключевые слова:** Эмболизация маточных артерий, репродуктивная функция, миома, интервенционная радиология, исходы фертильности.

Миома матки является распространенным гинекологическим заболеванием, поражающим женщин репродуктивного возраста, часто приводящим к таким

симптомам, как обильные менструальные кровотечения, боли в области малого таза и репродуктивные проблемы. Эмболизация маточных артерий (ОАЭ) завоевала популярность как менее инвазивный метод лечения по сравнению с традиционными хирургическими вмешательствами. Однако сохраняются опасения относительно влияния ОАЭ на репродуктивную функцию. В этой статье исследуется существующая литература, чтобы дать всестороннюю оценку влияния ОАЭ на показатели фертильности. Литература, посвященная влиянию эмболизации маточных артерий на репродуктивную функцию, разнообразна и иногда противоречива. В многочисленных исследованиях изучалась связь между ЭМА и исходами фертильности с учетом таких факторов, как частота беременностей, невынашиваний и живорождений. Некоторые исследования предполагают потенциальное негативное воздействие на фертильность, в то время как другие сообщают об отсутствии существенных различий по сравнению с альтернативными методами лечения или без вмешательства. Методологии, используемые в существующих исследованиях, имеют решающее значение для понимания достоверности их результатов. В этом разделе рассматриваются дизайн исследования, критерии отбора участников, показатели результатов и статистический анализ, используемые в исследованиях ОАЭ и репродуктивной функции. Тщательная оценка этих методов помогает выявить потенциальные искажения и ограничения в Эмболизация маточных артерий (ОАЭ) - это медицинская процедура, обычно используемая для лечения таких состояний, как миома матки. Однако ее влияние на репродуктивную функцию может варьироваться, и важно учитывать индивидуальные факторы и обстоятельства. Вот оценка влияния эмболизации маточных артерий на репродуктивную функцию:

Назначение ОАЭ:

- ОАЭ в первую очередь проводится для лечения таких состояний, как миома матки, которые являются доброкачественными новообразованиями в матке.

- Процедура включает в себя блокирование кровоснабжения миомы, что приводит к ее уменьшению и облегчению таких симптомов, как обильное менструальное кровотечение и боль в области малого таза.

Воздействие на репродуктивные органы:

- ЭМА напрямую не предполагает удаление матки, в отличие от некоторых других вариантов лечения. Таким образом, сохранение фертильности теоретически возможно после ЭМА.

Влияние на менструальную функцию:

- ЭМА часто приводит к уменьшению менструальных кровотечений и облегчению связанных с ними симптомов.

- Хотя это может быть полезно для женщин, страдающих такими заболеваниями, как миома, важно учитывать, как это может повлиять на менструальный цикл и гормональный баланс, что может иметь последствия для фертильности.

Соображения по фертильности:

- Исследования показывают, что ОАЭ могут по-разному влиять на фертильность. Некоторые женщины могут забеременеть естественным путем после процедуры, в то время как другие могут испытывать трудности.

- На фертильность влияют такие факторы, как возраст, степень поражения миомой и общее состояние репродуктивных органов.

Риск осложнений:

- ЭМА, как правило, считается безопасной процедурой, но, как и любое медицинское вмешательство, она сопряжена с определенными рисками. Осложнения могут включать инфекцию, повреждение окружающих органов или потенциальное воздействие на фертильность.

- Крайне важно взвесить потенциальные выгоды и риски, особенно если сохранение фертильности является первоочередной задачей.

Мониторинг и последующее наблюдение после ОАЭ:

- После ЭМА необходимы регулярные контрольные визиты для наблюдения за состоянием матки, оценки возможного рецидива миомы и оценки репродуктивной функции.

- Женщины, планирующие беременность в будущем, должны сообщить о своих планах своим лечащим врачам, которые могут предоставить рекомендации, основанные на индивидуальных обстоятельствах.

Альтернативные варианты сохранения фертильности:

- Если сохранение фертильности вызывает серьезную озабоченность, могут быть рассмотрены альтернативные методы лечения или процедуры. Они могут включать миомэктомию (хирургическое удаление миомы) или другие варианты сохранения фертильности.

Таким образом, хотя эмболизация маточных артерий может облегчить симптомы, связанные с миомой матки, ее влияние на репродуктивную функцию неодинаково. Женщинам, рассматривающим ОАЭ, следует провести тщательные обсуждения со своими лечащими врачами, включая специалистов в области репродуктивной медицины, чтобы понять потенциальное воздействие на фертильность и изучить альтернативные варианты, если сохранение фертильности является приоритетом. Индивидуальные обстоятельства и предпочтения играют решающую роль в принятии решений, и индивидуальный подход необходим при оценке влияния ОАЭ на репродуктивную функцию.

В разделе "Обсуждение" в статье рассматриваются последствия полученных результатов для клинической практики. Исследуются потенциальные механизмы, лежащие в основе любых наблюдаемых эффектов, и рассматривается актуальность результатов в контексте консультирования пациентов и принятия решений. В разделе также рассматриваются ограничения имеющихся фактических данных и предлагаются направления будущих исследований, которые улучшат наше понимание темы.

### **Выводы и предложения:**

В заключение в статье обобщаются ключевые выводы и их клиническое значение. Рекомендации для медицинских работников, исследователей и пациентов даются на основе имеющихся фактических данных. Изложены предложения по будущим направлениям исследований, направленным на устранение существующих пробелов в знаниях и уточнение понимания взаимосвязи между эмболизацией маточных артерий и репродуктивной функцией.

Критически оценивая существующую литературу, эта статья вносит свой вклад в продолжающийся диалог вокруг использования эмболизации маточных артерий при лечении миомы матки и ее потенциального влияния на исходы фертильности.

### **Литература.**

1. Masciocchi C., Arrigoni F., Ferrari F. et al. Uterine fibroid therapy using interventional radiology mini-invasive treatments: current perspective. *Med Oncol.* 2017;34(4):52. <https://doi.org/10.1007/s12032-017-0906-5>.
2. Jitsumori M., Matsuzaki S., Endo M. et al. Obstetric outcomes of pregnancy after uterine artery embolization. *Int J Womens Health.* 2020;12:151–8. <https://doi.org/10.2147/IJWH.S236443>.
3. Ko H.K., Shin J.H., Ko G.Y. et al. Efficacy of prophylactic uterine artery embolization before obstetrical procedures with high risk for massive bleeding. *Korean J Radiol.* 2017;18(2):355–60. <https://doi.org/10.3348/kjr.2017.18.2.355>.
4. Dessouky R., Gamil S.A., Nada M.D. et al. Management of uterine adenomyosis: current trends and uterine artery embolization as a potential alternative to hysterectomy. *Insights Imaging.* 2019;10(1):48. <https://doi.org/10.1186/s13244-019-0732-8>.
5. El Shamy T., Amer S.A.K., Mohamed A.A. et al. The impact of uterine artery embolization on ovarian reserve: a systematic review and metaanalysis. *Acta Obstet Gynecol Scand.* 2020;99(1):16–23. <https://doi.org/10.1111/aogs.13698>.
6. Homer H., Saridogan E. Uterine artery embolization for fibroids is associated with an increased risk of miscarriage. *Fertil Steril.* 2010;94(1):324–30. <https://doi.org/10.1016/j.fertnstert.2009.02.069>