



## THE EFFECTIVENESS OF OZONE THERAPY IN THE TREATMENT OF SALPINGO-OOPHORITIS

**Yunusova Aziza Rakhmatullayeva.**

Samarkand State Medical Institute

Yunusova Aziza Rahmatiloevna is a resident of the magistracy.

Samarkand, Uzbekistan.

---

### **ABSTRACT:**

*Pelvic inflammatory disease (PID) is a group of disease caused by pathogenic microorganisms. This can be the herpes virus, gonococcus, chlamydia, etc. Patients with inflammatory diseases of the genital organs of the small pelvis account for 60-65 % among outpatients and up to 30% among inpatient gynecological patient. PID is one of the most common causes of reproductive disorders in women. Timely and inadequate treatment leads to various complications such as endometritis, chronic pelvic pain, infertility, miscarriage, menstrual irregularities and problems in sexual activity. Antimicrobial therapy plays a major role in the treatment of women with PID. However, even the use of modern drugs does not guarantee the disease. In connection with this, in the complex treatment of exacerbations of chronic inflammatory diseases of the internal genital organs, numerous methods of pathogenic therapy using physiological factors are used.*

*At present, traditional methods of ozone therapy previously developed by German ozone therapists, are widely introduced into domestic practice (S. Riling, R. Viban 1985). Using gaseous ozonized vegetable oil, which are highly effective against infectious diseases and have a wide range of effects on biosystems. It has been established that ozone has not only bactericidal, fungicidal and virucidal properties. Unlike antibacterial drugs, ozone and its therapeutic dose does not have a negative effect on the body (if ozone is excluded from the respiratory tract).*

**Key words :** Salpingoopharitis ozone therapy, treatment

**Актуальность** Сальпингоофорит характеризуется воспалением яичников и маточных труб, которое происходит из-за поступления возбудителя восходящим путем из матки и влагалища, лимфогенным, гематогенным путем-



кишечника. Распространенность сальпингоофарита по данным литературы варьирует от 0,2 до 66%. Сальпингоофарит является у 20-40 % женщин с бесплодием и почти у 30 % - с неудачными переноса эмбриона в программе ЭКО. Среди пациенток с первичным невынашиванием беременности, особенно с незаживающей беременностью в анамнезе является сальпингоофарит и это достигает 73,3 – 100%. Актуальность также является поиск новых технологий и новые методы лечения сальпингоофарита при этом влияние отрицательного эффекта в организм женщин.

**Цель исследования :** Изучить эффективность медицинского озона по клиническим проявлениям сальпингоофарита у женщин.

**Материалы исследования :**

В исследование принимали участие 30 женщин в анамнезе которых сальпингоофарит. Это были женщины в репродуктивном периоде 22 до 42 лет. Нарушение репродуктивной функции, а именно бесплодия было у 26,6 %. Выкидыши - 33,3 %, неразвивающаяся беременность - 40%. Были проведены ряд клинических и микробиологических исследований. В материалах, полученных из влагалища и из канала шейки матки. Были определены у 70% женщин микробные ассоциации 2-3 микроорганизма. Будет использован озонированный физ-раствор 100,0 мл с насыщающей концентрацией озона 1000 мкг/л. Курс в/в капельной инфузии составляет 5-7 процедур.

К основной группе относились женщины принимавшие медикаментозную антебактериальную терапию а также, и озонотерапию.

Контрольную группу составляли женщины принимавшие только медикаментозную терапию.

**Методы исследования :**

Общие клинические, клиника- лабораторные, биохимические методы исследования, УЗИ матки и доплерометрия.

**Результаты и обсуждения:**

После проведенных методов лечения, в частности озонотерапия не дала отрицательные воздействия на организм женщин. Через месяц после окончания лечения были получены следующие результаты: патологические выделения из



влагалища исчезли микрофлора влагалища нормализовалась . У женщин , которые не проводилась антебактериальная терапия с использованием озона не было достигнуто ожидаемого результата и им потребовалось продолжение медикаментозной терапии до улучшения микрофлоры.

**Заключение :** Таким образом озонотерапия которая является иммуномодулятором в сочетании с традиционным методом лечения , в частности медикаментозное рассасывающие , общеукрепляющие и дает хороший эффект женщинам с хронической заболеваниями органов малого таза , в частности уменьшаются тазовые боли и восстанавливается около 50% фертильность при бесплодии.

**Литература:**

1. Озон / NO –ультразвуковые лечения в Акушерстве и гинекологии .ОМСК -2011.
2. Сухих Теннадий Тихонович ,Шуршалина А .В « Хронический эндометрит » 2013 Москва.
3. Дифференцированный подход к коррекции иммунологических нарушений у женщин с гнойными воспалительными заболеваниями придатков матки. 2011 . Макаренко Т. А ,Сарап П. В , Даташвили С. С , Серикова В . С № 17 . С 245-252.
4. Тактика врача Акушера – гинеколога . Г. Т Сухих, Академик РАН В . Н Серова - 2020 г.

Думцев В. В .Хроническая тазовая боль . Биохимические аспекты // Медицинский альфавит .2018 .Т . 1 . № 1. (338) С. 63