



## APRECIEREA PLASMOCITELOR ÎN ENDOMETRUL FEMEILOR CU INFERTILITATE PRIMARĂ

*Mihaela Burac<sup>1</sup>, Natalia Corolcova<sup>2</sup>, Luminița Mihalcean<sup>3</sup>, Veronica Cotelea<sup>4</sup>*

<sup>1</sup>USMF „Nicolae Testemițanu”, Disciplina de Obstetrică, Ginecologie și Reproducere Umană, asistent universitar

<sup>2</sup>USMF „Nicolae Testemițanu”, Disciplina de Obstetrică, Ginecologie și Reproducere Umană, doctor în științe medicale, conferențiar universitar

<sup>3</sup>USMF „Nicolae Testemițanu”, Disciplina de Obstetrică, Ginecologie și Reproducere Umană, doctor în științe medicale, conferențiar universitar

<sup>4</sup>USMF „Nicolae Testemițanu”, Disciplina de Obstetrică, Ginecologie și Reproducere Umană, asistent universitar

**Cuvinte-cheie:** endometru, infertilitate, plasmocite, criteriile Noyes

### Introducere

Importanța endometrului în patogeneza infertilității este fundamentală. Pacientele cu infertilitate primară prezintă o incidență mare a patologiei ginecologice care duce la modificări inflamatorii la nivelul colului uterin, salpingo-ooforită cronică, hidrosalpinx și procese aderențiale în organele pelvine, cu implicații importante în endometru, care pot determina dezvoltarea disfuncției endometriale. În prezent, există studii care descriu prezența microbiomului endometrial și consecințele sale funcționale și structurale asupra endometrului.

### Scopul

Evaluarea plasmocitelor în endometru la pacientele care suferă de infertilitate primară, în vederea stabilirii gradului de inflamație al acestuia.

### Materiale și metode

S-a efectuat un studiu prospectiv de cohortă care a inclus 96 de paciente, împărțite în două loturi: lotul de studiu ( $L_1$ ) format din 48 de paciente cu infertilitate primară și lotul de control ( $L_0$ ), care a inclus 48 de paciente fertile. Țesutul endometrial a fost recoltat prin biopsie Pipelle. Rezultatele studiului au fost analizate statistic prin intermediul software-urilor SPSS 20 și Microsoft Excel.

### Rezultate

Studiul histologic al endometrului în lotul pacientelor cu infertilitate primară a evidențiat următoarele constatări: modificări inflamatorii ale țesutului endometrial în 79,2% (38) față de lotul pacientelor fertile, unde această prevalență a fost de 31,3% (15),  $\chi^2 = 22,238$ ;  $p < 0,001$ ; prezența celulelor plasmatiche într-un procent mai mare în  $L_1$  (25,0% sau 12 cazuri) comparativ cu  $L_0$  (8,3% sau 4 cazuri),  $\chi^2 = 4,800$ ;  $p = 0,028$ ; edem al stromei endometriale  $L_1$  85,4% (41) vs  $L_0$  54,2% (26),  $\chi^2 = 12,099$ ;  $p = 0,002$ ; fibroza stromei endometriale  $L_1$  6,3% (2) vs  $L_0$  0% (0),  $\chi^2 = 3,097$ ;  $p = 0,07$ ; modificări inflamatorii periglandulare  $L_1$  60,4% (29) vs  $L_0$  6,3% (3),  $\chi^2 = 9,478$ ;  $p = 0,002$ ; modificări inflamatorii perivasculare  $L_1$  58,3% (28) vs  $L_0$  50% (24),  $\chi^2 = 5,061$ ;  $p = 0,024$ .

### Concluzii

Endometru la pacientele care suferă de infertilitate primară prezintă modificări de ordin inflamator, sugestive pentru un proces inflamator cronic.