

ID: 2013-03-257-T-2075

Тезис

Санина И.И.

Эффективность хирургического лечения в восстановлении репродуктивной функции при миоме матки

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра акушерства и гинекологии ФПК и ППС

Научные руководители д.м.н. Рогожина И.Е., к.м.н., доцент Хворостухина Н.Ф.

Актуальность проблемы. Миома матки является одной из наиболее часто встречающихся доброкачественных опухолей половой системы у женщин. Ее частота в гинекологической клинике достигает до 44%. Первичное бесплодие у больных с миомой матки отмечается в 18-24% случаев, вторичное — в 25-56%. А привычное невынашивание беременности при данной патологии достигает 15-22%.

Цель. Оценка эффективности реконструктивно-пластических операций при миоме матки в восстановлении репродуктивной функции и сохранении беременности.

Материал и методы. Произведен ретроспективный анализ стационарных карт 38 женщин в возрасте от 23 до 37 лет с бесплодием, обусловленным миомой матки, оперированных в МУЗ «Перинатальный центр» г. Энгельса. Отдаленные результаты просматривались в течение 3-х лет после проведения консервативной миомэктомии. I группу составили 11 женщин, которым миомэктомия была выполнена лапароскопическим доступом, II – 27 пациенток, прооперированных по стандартной методике из лапаротомного доступа.

Результаты. Изучение анамнеза позволило выявить среди причин развития бесплодия помимо миомы матки воспалительные заболевания органов малого таза в 81,6% случаев (n=31). У каждой четвертой в анамнезе были прерывания беременности 23,7% (n=9), гиперпластические процессы эндометрия 10,5% (n=4). Оперативные вмешательства на органах малого таза ранее имели место у 8 женщин (21%).

После выполнения реконструктивно-пластической операции всем пациенткам проводилась противовоспалительная терапия и гормонокоррекция от 3-х до 6 месяцев с целью профилактики рецидива заболевания. В течение 3-х лет беременность наступила у 64% (n=7) пациенток в I группе, во II группе – у 70% (n=19). У 21 женщины беременность закончилась рождением живых детей: 57% (n=4) в I группе и 89% (n=17) – во II. Самопроизвольным прерыванием закончилась беременность у 14,3% (n=1) и 10% (n=2). Осложнения гестации и течения родов наблюдались в 100% случаев в I группе и в 74% (n=14) – во II. У 2-х женщин, прооперированных лапароскопическим доступом, наступившая беременность сопровождалась рецидивом миомы и быстрым ростом опухоли с нарушением питания узлов. В этих наблюдениях экстренное хирургическое вмешательство закончилось расширением объема операции до гистерэктомии.

Заключение. Результаты проведенного анализа показывают увеличение частоты наступления беременности и ее благополучного исхода после выполнения реконструктивно-пластических операций лапаротомическим доступом.

Ключевые слова

консервативная миомэктомия, беременность, бесплодие