

ID: 2014-04-257-T-3766

Тезис

Шахсуварян С.Г.

Малоинвазивные репродуктивно-сохраняющие технологии в лечении трубной беременности

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

Научный руководитель: к.м.н. Чунихина Н.А.

Наиболее распространенной патологией в гинекологической практике, приводящей к снижению и нередко потере репродуктивной функции является внематочная беременность. На сегодняшний день наиболее оправданным для профилактики спаечного процесса в брюшной полости является использование минимально инвазивной хирургической техники. Основной причиной возникновения трубно-перитонеального фактора бесплодия является образование послеоперационных спаек на органах малого таза. Поэтому мероприятия направленные на профилактику и возможное снижение частоты образования спаек, являются актуальным.

Цель: оптимизация методов восстановления фертильности после трубной беременности.

Задачи: определить эффективность использования минимально инвазивной хирургической техники туботомии в сочетании со специфическим адьювантным барьерным средством в послеоперационном периоде для профилактики спайкообразования в просвете маточной трубы.

Материал и методы. На базе гинекологического отделения 1 гкб г.саратова было произведено исследование, в котором приняли участие 397 женщины с диагнозом трубная беременность, которым были проведены реконструктивные органосохраняющие операции. Всех пациенток подели на две группы :1-ю группу составили 200 пациенток с ВБ, которым была произведена туботомия с вылушиванием плодного яйца и интратубарным подведением метотрексата; 2-ю группу составили 197 женщин, которым также было произведено оперативное вмешательство с дополнительным введением в просвет трубы линтекс – мезогель в качестве барьерного противоспаечного средства.

Результаты. Через 3 месяца всем женщинам была произведена диагностическая лапароскопия, гистероскопия с хромогидротубацией. У 50 женщин из 1 группы обнаружено образование спаек. Во 2-й группе диагностирована реоклюзия оперированной маточной трубы, только у 17-пациенток, спаечного процесса не выявлено. В течение года после контрольных исследований выявлено, что из 2-й группы маточная беременность наступила у 46 женщин, эктопическая беременность составила 2,1%(8) женщин. Из первой же группы маточная беременность наступила у 19 женщин, эктопическая беременность выявлена у 43 женщин.

Выводы. Целесообразно применять минимально инвазивную технологию в сочетании со специфическими адьювантными барьерными средствами.

Ключевые слова: внематочная беременность, мезогель