

Медицинская и социальная эффективность лечения миомы матки

Шатица Александра Сергеевна, Лузикова Яна Сергеевна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – Куницкая Светлана Васильевна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

В 80% миома матки, доброкачественная опухоль, отмечается у женщин репродуктивного возраста. В последние годы наблюдается тенденция к омоложению этой патологии у пациенток в возрасте 20-45 лет. Часто миома матки наблюдается в сочетании с демонстративным и тревожным поведением, сопровождается неврастением и депрессией. В супружеских парах, где женщина страдает миомой, наблюдаются межличностные конфликты супругов. Эмболизация маточных артерий (ЭМА) – органосохраняющее оперативное вмешательство. При этом сохраняется способность к деторождению. По данным литературы 78-94% женщин после ЭМА полностью или частично избавляются от беспокоящих симптомов.

Цель исследования

Оценить медицинскую и социальную эффективность ЭМА при лечении миомы матки.

Материалы и методы

В работе использовались социологический и статистический методы. Для оценки эффективности оперативного вмешательства использовалась модифицированная шкала Гамильтона для оценки депрессии (НАМ-D-21): 0–4 балла – признаки клинически выраженной депрессии отсутствуют; 5–9 баллов – легкий депрессивный эпизод; 10–19 баллов – умеренный депрессивный эпизод; выше 20 баллов – тяжелый депрессивный эпизод. В исследование включены 63 пациентки: 32 пациентки 1 ГКБ, прооперированные по поводу миомы матки методом ЭМА в 2016г. (гр. I – исследуемая группа) и 31 практически здоровая респондентка (гр. II – контрольная группа). Описательная статистика представлена медианой и интерквартильным размахом $Me (Q_{25}-Q_{75})$. Сравнение в динамике проводилось с использованием метода Вилкоксона, межгрупповое сравнение с использованием метода Манна-Уитни. Разность признавалась статистически значимой при p менее 0,05. Обработка данных проведена с использованием пакетов прикладной программы «Microsoft Excel XP», «Statistica 10.0».

Результаты

Возраст пациенток в гр. I составил 44,0 (40,5 – 48,5) лет, в гр. II – 39,0 (31,0 – 50,0) соответственно, статистически значимых различий не выявлено (p более 0,05). Сравнимые группы по возрасту сопоставимы. В гр. I уровень депрессии статистически значимо выше в сравнении с показателем гр. II 7,0: (5,0 – 10,0) и 3,0 (2,0 – 4,0) баллов соответственно ($U = 95,0$; $p = 0,000$). Значения в гр. I и II по модифицированной шкале Гамильтона для оценки депрессии (НАМ-D-21) указывают на легкий депрессивный эпизод. Между показателем уровня депрессии в гр. I до и после операции выявлены достоверные различия: значение баллов по модифицированной шкале Гамильтона для оценки депрессии (НАМ-D-21) до операции ЭМА составило 7,0 (5,0 – 10,0) баллов, после снизилось в 2,3 раза – 3,0 (2,0 – 4,0) баллов ($T = 1,50$ $p = 0,000$). При сравнении показателей после операции в гр. I и II не выявлено статистически значимых различий (p более 0,05).

Выводы

1 В группе пациенток с миомой матки уровень баллов по модифицированной шкале Гамильтона для оценки депрессии (НАМ-D-21) до операции статистически значимо выше в сравнении с группой здоровых ($U = 95,0$; $p = 0,000$). 2 В гр. I после операции ЭМА выявлена положительная тенденция к снижению баллов по модифицированной шкале Гамильтона для оценки депрессии ($T = 1,50$ $p = 0,000$). 3 Проведение операции ЭМА имеет медицинскую и социальную эффективность: значение баллов по модифицированной шкале Гамильтона для оценки депрессии (НАМ-D-21) в гр. I после операции равно баллам в гр. II (практически здоровые).