

## ВОЗМОЖНЫЕ ВАРИАНТЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ТРУБНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ

Игумнова Е. С., Жихорева Я. Ю.

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Сидоренко В. Н.

Белорусский государственный медицинский университет,  
Кафедра акушерства и гинекологии  
г. Минск

**Ключевые слова:** внематочная беременность, трубная беременность, хирургическое лечение, лапароскопические операции, органосохраняющие операции.

**Резюме:** внематочная (эктопическая) беременность – имплантация оплодотворённого яйца вне полости матки. Хирургическое лечение внематочной беременности остается наиболее распространенным методом. Выбор хирургического доступа и характера оперативного вмешательства зависит от целого ряда факторов: общего состояния пациентки, величины кровопотери, выраженности спаечного процесса в малом тазу, размеров и локализации плодного яйца.

**Resume:** ectopic (ectopic) pregnancy - implantation of a fertilized egg outside the uterine cavity. Surgical treatment of ectopic pregnancy remains the most common method. The choice of surgical access and the nature of surgical intervention depends on a number of factors: the general condition of the patient, the magnitude of blood loss, the degree of adhesion in the small pelvis, the size and location of the fetal egg.

**Актуальность.** На сегодняшний день внематочными оказываются 1,4% всех беременностей. Более чем в 95% случаев внематочной беременности яйцеклетка имплантируется в маточной трубе, реже – в шейке матки, в брюшной полости и в яичнике.

По литературным данным, риск внематочной беременности повышается с возрастом и наиболее высок у женщин 35 – 44 лет.

**Цель:** оценить частоту выбора лапароскопических операций при внематочной беременности и частоту послеоперационных осложнений на базе УЗ 5-я ГКБ за 2016-2017 года.

**Задачи:** 1. Оценить частоту выбора лапароскопического доступа при хирургическом лечении внематочной беременности; 2. Определить частоту выполнения органосохраняющих операций; 3. Установить частоту послеоперационных осложнений.

**Материал и методы.** В работе использованы документальный и статистический методы. Проведен анализ медицинской документации УЗ 5-я ГКБ за 2016-2017 года. Проанализирована 551 история болезни пациенток с эктопической беременностью (в том числе с трубной беременностью).

Относительные величины представлены в виде Р (ДИ95) на 100 оперативных вмешательств. Доверительные границы для вероятности осложнений «0» рассчитаны по формуле Ван дер Вардена.

Обработка данных проводилась в программе Statistica 10,0. Статистически значимыми признавались различия при  $p < 0,05$ .

**Результаты и их обсуждение.** На базе ГУ Минская ГКБ №5 в 2017 году число внематочных беременностей снизилось на 10,0% в сравнении с уровнем 2016 года (рисунок 1).

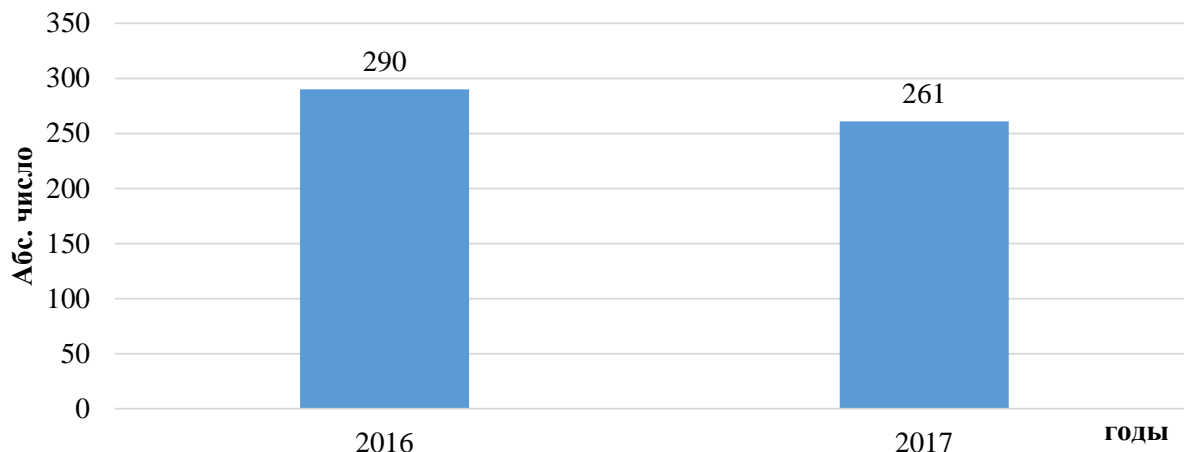


Рис. 1 – Число внематочных беременностей, наблюдавшихся на базе ГУ Минская ГКБ №5

За 2017 год по поводу трубной беременности было проведено 259 лапароскопических операций (рисунок 2).



Рис. 2 – Структура оперативных вмешательств с лапароскопическим доступом за 2017 год в УЗ ГКБ №5

Частота лапароскопии составила 99,2 (98,11 – 100,00) на 100 пациенток. Частота осложнений – 0 (0 – 0,38) на 100 оперативных вмешательств.

В 2017 год на базе УЗ ГКБ №5 было выполнено 177 тубэктомий, что составило 68,30% от всех лапароскопических оперативных вмешательств, в 2016 году – 69,10% соответственно (рисунок 3).

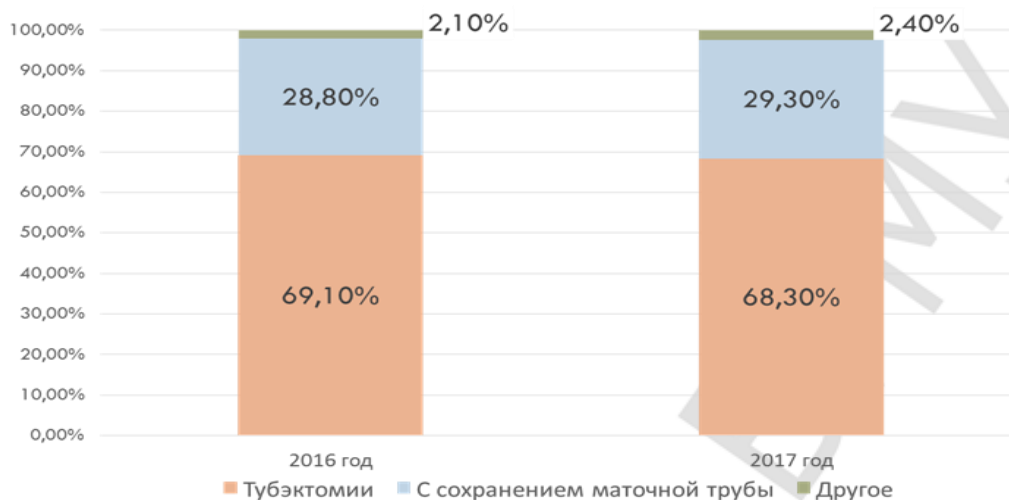


Рис. 3 – Структура оперативных вмешательств с лапароскопическим доступом за 2016 и 2017 года

**Выводы:** 1. Нами выявлено, что лапароскопическая тубэктомия (68,3%) при внематочной беременности остается на первом месте среди оперативных вмешательств; 2. Вероятность осложнений при таком оперативном вмешательстве стремится к 0; 3. Процент органосохраняющих операций в 2017 году, увеличился незначительно (на 0,5%) и составил 29,30%. Есть возможность увеличить долю органосохраняющих операций.

#### Литература

1. Савельева, Г. М. Гинекология / Г. М. Савельева. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2004. – 476с.
2. Савельева, Г. М. Акушерство: учебник для медицинских ВУЗов / Г. М. Савельева. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 606с.
3. Герасимович, Г. И. Акушерство / Г. И. Герасимович. – Минск: Беларусь, 2004. – 815с