

Грипич Е. В., Бортник М. А.
ЖЕНСКАЯ СТЕРИЛИЗАЦИЯ

Научный руководитель: канд. мед. наук., доц. Милош Т. С.

Кафедра акушерства и гинекологии

Гродненский государственный медицинский университет, г. Гродно

Актуальность. В настоящее время женскую стерилизацию наиболее целесообразно проводить по медицинским показаниям во время операции кесарево сечение.

Цель: проанализировать частоту встречаемости осложнений беременности у женщин, родоразрешенных путем операции кесарево сечения с последующей стерилизацией.

Материалы и методы. За 2018-2019 гг. обследовано 88 женщин в возрасте от 28 до 46 лет, находящихся в УЗ ГОКПЦ г. Гродно, родоразрешенных операцией кесарево сечения с последующей стерилизацией с иссечением участков маточных труб. Данные обработаны программой EXCEL.

Результаты и их обсуждение. Среди прооперированных пациенток плановые операции выполнены у 95%(84 случая) и экстренно родоразрешены (5%- 4 случая). Возраст пациенток составил до 25 лет – 1% (1 случай); 26-30 лет – 8 % (6 случаев); 31-35 лет - 34 % (30 случаев); 36-45 лет – 61 % (51 случай). Из них после первых родов подверглись стерилизации 1% женщин (1 случай), после 2 – 33% (29 случаев), после 3- 43%(38 случаев), после 4- 13,6%(12 случаев), после 5- 8% (7 случаев), после 8- 1% (1 случай).

Среди осложнений гестации отмечено в 6% (5 случаев) многоводие, обострение хронических соматических заболеваний в 40 % (35 случаев), преждевременные роды в 5 % (4 случаях), плацентарные нарушения компенсированной и субкомпенсированной степени в 8% (7 случаях), экстрагенитальной патологии – гипо-, гипертиреоз (13%); сахарный диабет (3%); спаечный процесс (3%); хронический гломерулонефрит и пиелонефрит (21%); АГ 3 степени (10%).

Выводы. Итак, во время операции стерилизации кесарево сечение проводится планоу женщинам старше 35 лет и с не менее 2 детьми, основным осложнением течения гестации являлась патология почек.