

## **Возможности эхографического исследования у женщин с послеродовыми осложнениями. Современные методы диагностики**

*Гибчик Андрей Олегович*

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Алешкевич*

*Александр Иосифович, Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

### **Введение**

Среди гнойно-воспалительных послеродовых осложнений ведущее место занимают послеродовые эндометриты, нередко приводящие к материнской инвалидизации и смертности. Успех лечения во многом определяется своевременной диагностикой. Ультразвук является первым методом выбора в диагностике послеродовых осложнений, облегчая тем самым раннее вмешательство и лечение.

### **Цель исследования**

Обнаружить определенные эхографические изменения, характерные для послеродового эндометрита в сравнении с нормальным течением.

### **Материалы и методы**

Проводилось ультразвуковое сканирование органов малого таза, доплерометрия, исследование сосудистого кровотока у 17 послеродовых женщин (40 исследований) с клиникой послеродовых воспалительных осложнений (эндометрит, метроэндометрит). Период наблюдения: до начала терапии – контрольно по окончании лечения.

### **Результаты**

В послеродовое отделение поступали женщины с диагнозом: послеродовый эндометрит. Возраст поступивших женщин от 17 лет до 41 года. Средний возраст – 27 лет. Женщины поступали в послеродовое отделение на 4-35 сутки, чаще на 12-15 сутки после родов. Из них впервые беременных – 8 (47%), с нормальным родоразрешением – 12 (70,5%), после кесарева сечения – 5 (29,4%).

При поступлении мы учитывали 2 лабораторно-клинических показателя WBC и СОЭ, они составили: WBC – от 6,0 до 17,3 (ср. - 10,21), СОЭ – от 2 до 44 (ср. – 21,47).

Для подтверждения диагноза проводилось ультразвуковое исследование. Размеры матки составили от 58\*49\*58 до 116\*44\*95 в зависимости от срока послеродового периода. Критерием оценки служила визуализация эндометрии путём измерения М-эхо. У женщин с нормальным родоразрешением составило от 8 до 32, у женщин после кесарева сечения от 7,4 до 18.

Выскабливание полости матки как лечебная процедура осуществлялась у 14 женщин (82,3% случаев). Консервативное лечение - у 3 женщин (17,6% случаев).

После лечения проводились повторные исследования. Размеры матки составили от 56\*48\*55 до 95\*82\*101 в зависимости от срока послеродового периода. М-эхо составило от 4 до 6,9. Лабораторно-клинические исследования: WBC – от 3 до 12,21 (ср. – 7,15), СОЭ – от 2 до 32 (ср. – 16,18).

### **Выводы**

Данные ультразвукового исследования органов малого таза, эндометрия достоверно изменяются в послеродовом периоде, являются критерием оценки качества проводимой терапии и излеченности.