

Войткова Ю. А., Зайцева М. С.
ПЕРЕВЯЗКА МАТОЧНЫХ АРТЕРИЙ В АКУШЕРСТВЕ
Научный руководитель канд. мед. наук, ассист. Рубахова Н. Н.
Кафедра акушерства и гинекологии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. В настоящее время широко используется метод перевязки маточных артерий с целью минимизации кровопотери у женщин, составляющих группу риска по развитию акушерских кровотечений. Однако до сих пор недостаточно изучены состояние гемодинамики органов малого таза, менструальная и репродуктивная функции у женщин в отдаленном периоде.

Цель: изучение особенностей состояния репродуктивной системы у женщин после перевязки маточных артерий в отдаленный период после родоразрешения.

Задачи:

1 Оценить менструальную и репродуктивную функции у женщин, которым была произведена перевязка маточных артерий, в отдаленный период.

2 Изучить характер возникновения патологических изменений в органах репродуктивной системы у женщин после перевязки маточных артерий.

3 Выявить изменения гемодинамики в маточных артериях у женщин после перевязки маточных артерий.

Материалы и методы. Ретроспективно изучено 30 историй родов женщин, которым во время оперативного родоразрешения была произведена перевязка маточных артерий без гистерэктомии в 2009 году. В контрольную группу вошли 20 женщин, которым произведено родоразрешение путем операции кесарево сечение без хирургической деваскуляризации в 2009 году, послеродовый период которых протекал без осложнений. Проведено УЗИ и доплерометрия кровотока в маточных артериях. Все анамнестические, клинические, инструментальные данные подвергнуты статистическому анализу.

Результаты и их обсуждение. Лигирование восходящей ветви маточной артерии позволяет избежать послеродового кровотечения, не влияет на течение послеродового периода. Сроки и особенности восстановления менструальной функции, состояние маточного кровотока по данным доплерометрии существенно не отличаются от аналогичных показателей в контрольной группе.

Выводы:

1 Лигирование восходящей ветви маточной артерии не влияет на менструальную функцию, сохраняет репродуктивную функцию женщин детородного возраста.

2 Перевязка маточных артерий не приводит к развитию патологических изменений в малом тазу.

3 Не сопровождается значительными нарушениями гемодинамики.