

## **Новые направления в профилактике спаечной болезни в гинекологии**

*Босый Сергей Андреевич, Климук Михаил Владимирович*

*Винницкий национальный медицинский университет им. Н.И. Пирогова, Винница*

**Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, доцент Рудь Виктор**

**Алексеевич, Винницкий национальный медицинский университет им. Н.И. Пирогова, Винница,**

*доктор медицинских наук, профессор Булавенко Ольга Васильевна, Винницкий национальный медицинский университет им. Н.И. Пирогова, Винница*

### **Введение**

Проблема спаечной болезни до настоящего времени является актуальной. Частота развития внутрибрюшных спаек колеблется от 67 до 93% после общехирургических абдоминальных операций и составляет почти 97% после открытых гинекологических операций. По данным патологоанатомических и клинических исследований частота развития внутрибрюшных спаек после лапаротомии составляет 70-90%.

### **Цель исследования**

Изучить клиническую эффективность профилактики спайкообразования после гинекологических операций с применением геля «Девискар».

### **Материалы и методы**

Было обследовано 56 больных, которым были выполнены органосохраняющие операции на органах малого таза на базе гинекологического отделения ВГКР №2.

### **Результаты**

В зависимости от объема мер профилактики спаечного процесса женщины были разделены на две группы: исследуемая группа - 26 пациенток, которым профилактику проводили с помощью антиадгезивного геля «Девискар»; контрольная группа - 30 пациенток, профилактические меры применялись традиционно. Распределение пациенток по объему оперативного вмешательства был таким: миомэктомия 11 (19,6%) человек (5 из исследуемой группы и 6 из контрольной группы), цистэктомия, коагуляция / резекция яичников 15 (26,7%) (соответственно 8 и 7), операции на маточных трубах 14 (25%) (8 и 6), удаление очагов эндометриоза 7 (12,5%) (4 и 3), тубэктомия 5 (8,9%) (2 и 3). У всех пациенток исследуемой и контрольной групп послеоперационный период протекал без осложнений. УЗ-признаки спаечного процесса через месяц после операции выявлено у 19,2% пациенток исследуемой группы и в 43,3% пациенток контрольной группы.

### **Выводы**

При открытых и лапароскопических гинекологических операциях с целью сохранения репродуктивной функции необходимо широко использовать специальные средства профилактики развития спаечного процесса.