

## **Применение аутоплазмы при хирургическом лечении миомы матки**

**Баранова Юлия Дмитриевна**

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

**Научный(-е) руководитель(-и)** – кандидат медицинских наук, ведущий научный

*сотрудник Рубахова Наталья Николаевна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

### **Введение**

Использование аутоплазмы позволяет эффективно проводить коррекцию системы гемостаза при абдоминальной гистерэктомии у женщин с миомой матки больших размеров и атипичным расположением узлов, а также при консервативной миомэктомии у женщин, не выполнивших репродуктивную функцию при больших размерах узла, позволяет избежать использования донорских компонентов крови и возможных осложнений, связанных с ними.

### **Цель исследования**

Провести сравнительный анализ некоторых показателей гомеостаза, при оперативном лечении у женщин с миомой матки.

### **Материалы и методы**

На базе гинекологического отделения «6-ой ГКБ» г. Минска ретроспективно проведен анализ показателей гомеостаза у 47 женщин, оперированных по поводу миомы матки, с интраоперационной инфузией свежемороженой плазмы. Основную группу составили 23 пациентки с интраоперационной инфузией аутоплазмы, контрольную 24 – с переливанием донорской плазмы. Результаты исследований обработаны с использованием программы Statistica 6.0.

### **Результаты**

При анализе установлено, что на 3-и сутки после операции при аутоплазматрансфузии менее выраженная частота развития лейкоцитоза, обусловленного оперативным вмешательством. Использование донорской плазмы сопровождается достоверным увеличением активации каскада свертывания по внутреннему пути, а также увеличением содержания I плазменного фактора свертывания, в то время как использование аутоплазмы нивелирует негативное влияние операционного стресса. Выявлено повышение активности аминотрансфераз при использовании донорской плазмы, а также достоверное увеличение уровня мочевины в послеоперационном периоде.

### **Выводы**

Применение аутоплазмы при хирургических вмешательствах по поводу миомы матки не только позволяет отказаться от применения компонентов донорской крови, но и снижает частоту провоспалительной постоперационной реакции, способствует стабилизации системы гемостаза, не вызывает гепатотоксического действия в послеоперационном периоде.