

А. С. Шатица, Я. С. Лузикова
**ВЛИЯНИЕ ЭМБОЛИЗАЦИИ МАТОЧНЫХ АРТЕРИЙ ПРИ МИОМЕ
МАТКИ НА ВОССТАНОВЛЕНИЕ ФЕРТИЛЬНОЙ ФУНКЦИИ**

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Л. Ф. Можейко

Кафедра акушерства и гинекологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Резюме. В статье представлены результаты исследования, описывающие влияние эмболизации маточных артерий при миоме матки на восстановление фертильной функции.

Ключевые слова: миома, органосохраняющее оперативное вмешательство, эмболизация маточных артерий, беременность, репродуктивное здоровье, фертильная функция.

Resume. The article presents the results of the investigation, that describe effectiveness of uterine artery embolization for fertile function recovery in patients with myoma

Keywords: myoma, uterine artery embolization, pregnancy, reproduction, fertile function

Актуальность. Миома матки является наиболее частой патологией репродуктивной системы. Миома матки - доброкачественная опухоль репродуктивной системы, развивающаяся из незрелых миоцитов сосудистой стенки матки. В 80% случаев эта патология отмечается у женщин репродуктивного возраста с тенденцией к омоложению.

Эмболизация маточных артерий (ЭМА) – современное органосохраняющее оперативное вмешательство, представляющее собой лечение миомы матки путем блокирования кровотока по артериям, кровоснабжающим фиброматозные узлы. При этом уменьшается в размерах, сохраняется способность к дальнейшему выполнению репродуктивной функции. Это минимально агрессивное, незначительно болезненное вмешательство, выполняемое под местной анестезией. Согласно литературным данным и результатам собственных исследований, 78-94% женщин после ЭМА избавляются от беспокоящих симптомов и испытывают улучшение качества жизни.

Цель: оценить репродуктивное здоровье пациенток с миомой матки после оперативного вмешательства - эмболизация маточных артерий на основе сравнения течения беременности.

Задачи:

1. Оценить эффективность эмболизации маточных артерий в лечении миомы матки и возможность сохранения репродуктивной функции.
2. Оценить изменение размеров миомы матки у обследованных пациенток.
3. Оценить влияние эмболизации маточных артерий на качество жизни женского населения Республики Беларусь.

Материалы и методы. В работе использовались социологический и статистический методы исследования. Оценка эффективности оперативного вмешательства проводилась с помощью специально разработанной анкеты, включающей данные анамнеза, истории заболевания, репродуктивного здоровья и отдаленных результатов лечения.

В исследование включены 55 женщин репродуктивного возраста (от 30 до 45 лет), находившихся на лечении в УЗ «1 ГКБ» в 2014-2018 гг.

Обработка данных проведена с использованием пакетов прикладной программы «Microsoft Excel XP», «Statistica 10.0». Статистически значимыми признавались различия при $p < 0,05$.

Результаты и их обсуждение. Среднее количество койко-дней составило 5,21.

Из 55 включённых в исследование пациенток, прооперированных по поводу миомы матки методом ЭМА, половую жизнь без использования контрацепции вели 38 женщин (69,09%), из которых у 7 (18,42%) наступила беременность через 5 месяцев – 1 год 10 месяцев после выполнения ЭМА. Беременности завершились родами (родоразрешение путем кесарева сечения) у 4 пациенток, у 1 – аборт в сроке 5 недель, у 1 - выкидышем в сроке 9 недель. 1 женщина находится на диспансерном учёте по беременности в сроке 17 недель.

У 4 пациенток – множественные узлы (2-4), у 3 – одиночные.

Диагноз миома матки у пациенток, включенных в исследование, был выставлен в 2007-2014 гг.

У 7 пациенток через 6 месяцев размеры узлов уменьшились на 48,8%, в динамике через год – на 54,67%. У 2 пациенток по данным УЗИ одиночные узлы через год после выполнения ЭМА не визуализировались. У 4 пациенток, чьи беременности завершились родами, беременность была доношенная, патологии плода выявлено не было.

Выводы:

1 ЭМА является высокоэффективным оперативным методом лечения миомы матки с возможным сохранением репродуктивной функции.

2 Миома матки практически у всех обследованных пациенток значительно уменьшилась в размерах (на 54,67%) или исчезла.

3 ЭМА способствует послеоперационному благополучию и улучшению качества жизни женского населения Республики Беларусь.

Y.S. Lyzikova, A. S. Shatitsa

INFLUENCE OF EMBOLIZATION OF UTERINE ARTERIES MYOMA OF UTERINE FOR RECOVERY OF FERTIL FUNCTION

Tutor: Prof. L.F. Mozheyko

*Department of Obstetrics and Gynecology,
Belarusian state medical university, Minsk*

Литература

1. Т.А. Смирнова, В.В. Лобунова. Современные взгляды на лечение миомы матки // Медицинский журнал. – 2008. - № 2. – С.45-55.
2. Ю.К. Малевич. Справочник врача женской консультации / Беларусь, 2014. – 415 с.
3. Schnapauff D, Russ M, Kröncke T, Davi M. Analysis of presurgical uterine artery embolization (PUAE) for very large uterus myomatosis; patient's desire to preserve the uterus; case series and literature review // Fortschr Röntgenstr. – 2018. - № 7. – С.121-128.
4. Andres MP, Borrelli GM, Abrao MS. Advances on minimally invasive approach for benign total hysterectomy: a systematic review // F1000Research. – 2017. - № 6. – С.1295-1302.
5. Ищенко Л.И., Ботвин М.А., Ланчинский В.И. Миома матки: этиология, патогенез, диагностика, лечение. Видар-М: Медицинская литература, 2010. 244 с.