

## **Влияние эмболизации маточных артерий при миоме матки на восстановление фертильной функции**

*Лузикова Яна Сергеевна, Шатица Александра Сергеевна*

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

*Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, профессор **Можейко***

*Людмила Федоровна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

### **Введение**

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 они уменьшаются 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 исследования**

Оценить репродуктивное здоровье пациенток с миомой матки после оперативного вмешательства - эмболизация маточных артерий.

### **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».

### **Результаты**

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 доношенной, 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.