

*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.