

**Бубнова В. А.**

## **ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ И ОПЕРАТИВНОГО РОДОРАЗРЕШЕНИЯ БЕРЕМЕННЫХ С МИОМОЙ МАТКИ**

**Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Вербицкая М. С.**

*Кафедра акушерства и гинекологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Миома матки – самая распространенная опухоль женской репродуктивной системы. Ее доля среди гинекологических заболеваний составляет 20–45%. С возрастом риск развития увеличивается, как и растет доля первородящих после 30 лет во всем мире. Исходя из этого актуальным становится вопрос о тактике ведения беременности и родоразрешения женщин при наличии данной патологии.

**Цель:** выявить и проанализировать основные риски для матери и плода у женщин с миомой матки, родоразрешенных путем кесарева сечения с миомэктомией.

**Материалы и методы.** Проводилось ретроспективное исследование 41 медицинских карт стационарных пациентов, которым была проведена миомэктомия во время операции кесарева сечения на базе 5 ГКБ в период с 2016 по 2021 год. В группу контроля вошли 41 пациентка без миомы матки, которым было проведено кесарево сечение. У всех пациенток оценивался уровень гемоглобина до и на 1 день после операции, изучался объем кровопотери, определялась масса плода и последа и наличие сопутствующей патологии у беременной и плода. Кроме того в исследуемой группе определялось гистологическое строение миоматозных узлов, их локализация и метод временной остановки кровотечения

**Результаты и их обсуждение.** Средний возраст в исследуемой группе составил  $34 \pm 4$  года (мин 26, мак 44), в группе контроля  $30,5 \pm 3,9$  года (мин 22, мак 42). В основной группе средняя кровопотеря составила  $735 \pm 75,8$  мл, уровень гемоглобина на следующий день после операции -  $106,1 \pm 10,46$  г/л, продолжительность госпитализации  $9 \pm 2,65$  дней; паритет родов: первые – 27 (65,9%), вторые – 11 (26,8%), третьи и более – 3 (7,3%). В группе контроля средняя кровопотеря  $617,1 \pm 33,2$  мл, уровень гемоглобина на следующий день после операции -  $106,63 \pm 10,567$  г/л, продолжительность госпитализации  $6,85 \pm 1,65$  дней; паритет родов: первые – 17 (41,5%), вторые – 14 (34,1%), третьи и более – 10 (24,4%). В основной группе можно выделить 3 подгруппы в зависимости от размера миомы. Уровень кровопотери достоверно увеличивается в зависимости от размера узлов ( $p < 0,05$ ): узлы до 5 см – средняя кровопотеря  $700 \pm 33,3$  мл, от 6 до 9 см –  $736 \pm 78,2$  мл, от 10 см и более –  $760 \pm 58,7$  мл. В основной группе: при экстренном к/с (41,46%) средняя кровопотеря –  $747 \pm 62,3$  мл, уровень гемоглобина после операции -  $107,08 \pm 8,07$  г/л, из них анемия развилась у 52,9% ( $p < 0,05$ ); при плановом (58,54%) средняя кровопотеря –  $725 \pm 75,8$  мл, гемоглобин -  $104,82 \pm 13,72$  г/л, из них анемия развилась у 50% ( $p < 0,05$ ). В группе контроля: при экстренном к/с (63,4%) средняя кровопотеря –  $613,3 \pm 23,11$  мл, уровень гемоглобина после операции -  $106,63 \pm 10,567$  г/л, из них анемия развилась у 46,67% ( $p < 0,05$ ); при плановом (36,6%) средняя кровопотеря –  $619,23 \pm 38,76$  мл, уровень гемоглобина -  $120,05 \pm 7,42$  г/л, из них анемия развилась у 57,69% ( $p < 0,05$ )

**Выводы.** Осложнения беременности в основной группе: гестационная гипертензия (7,3%), угроза прерывания (19,5%), ХФПН (17,01%), преэклампсия (7,3%). Основными показаниями к кесареву сечению являлись рубец на матке (31,7%), упорная слабость родовой деятельности (19,7%), неправильное положение плода (12,2%), непосредственно миома матки (7,3%). Уровень кровопотери в группе наблюдения достоверно выше ( $735 \pm 75,8$  мл в группе наблюдения,  $617,1 \pm 33,2$  мл в группе контроля,  $p < 0,05$ ). Факторами риска развития анемии в группе наблюдения являлись: возраст старше 40 лет, размер миоматозного узла, экстренное к/с и отсутствие соответствующей подготовки. Основной тип узлов – интерстициально-субсерозные (73%). Продолжительность госпитализации в группе наблюдения в среднем на 1,15 дней длиннее, чем в группе контроля ( $9 \pm 2,65$  и  $6,85 \pm 1,65$  дней соответственно,  $p < 0,05$ ).