

Перская А. Г.

**ЛЕЧЕБНАЯ И ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ГИСТЕРОСКОПИЯ
У ЖЕНЩИН С РАЗЛИЧНОЙ ВНУТРИМАТОЧНОЙ
ПАТОЛОГИЕЙ**

Научный руководитель канд. мед. наук, ассист. Вербицкая М. С.

Кафедра акушерства и гинекологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Гистероскопия – метод исследования для выявления внутриматочной патологии, позволяет определить тактику ведения пациентки, проводить хирургические вмешательства и осуществлять контроль эффективности лечения, снижает репродуктивные потери у пациенток детородного возраста, что является важным в демографической политике нашего государства.

Цель: провести анализ структуры внутриматочной патологии, определить частоту и эффективность применения гистероскопии для её диагностики и лечения у женщин различных возрастных групп.

Материал и методы. В основе работы лежит проведенный на базе УЗ «1-я ГКБ» ретроспективный анализ 58 историй болезни с 2009 по 2013 г пациенток с выявленной внутриматочной патологией.

Результаты. Пациентки в зависимости от возраста разделены на 2 группы: репродуктивного возраста – 40 женщин и 18 пациенток – в возрасте 50 лет и старше. Каждая группа разделена на 2 подгруппы. В 1-ой подгруппе проводилась гистероскопия, во 2-ой – гистерорезектоскопия. В 1-ой группе гистероскопия проводилась 17, во 2-ой 12 пациенткам. Гистерорезектоскопия выполнялась в 1-ой группе 23, во 2-ой 6 пациенткам. Внутриматочная патология при проведении гистероскопии у женщин 1-ой группы представлена полипом эндометрия 40%, субмукозной миомой 13,3%, полипом эндометрия в сочетании с субмукозной миомой 26,7%, гиперплазией эндометрия 20%; у женщин 2-ой – полипом эндометрия 50%, субмукозной миомой 16,7%, гиперплазией эндометрия 33,3%. Гистерорезектоскопия проводилась в 1-ой группе по поводу полипа эндометрия 69,6%, субмукозной миомы 17,4%, полипа цервикального канала 13% женщин; во 2-ой по поводу полипа эндометрия 66,6%, субмукозной миомы 33,4% женщин. Основная сопутствующая патология у пациенток 1-ой группы – анемия 57,5%, во 2-ой – артериальная гипертензия 61,1%. Среднее длительность пребывания на койке в 1-ой группе – 3,68 дней, 2-ой – 4,88 дня.

Выводы:

1. У пациенток репродуктивного возраста чаще выявлялись полипы эндометрия и субмукозная миома матки, тогда как во второй группе – полипы и гиперплазия эндометрия.

2. Совпадение диагнозов при направлении и после гистероскопического и гистологического исследования составляет 96,5%, что говорит о более точном и объективном исследовании.

3. Гистероскопические вмешательства характеризуются низкой частотой осложнений, а также позволяют сократить время пребывания в стационаре до 3-5 дней, что является экономически выгодным.