

ЛАПАРОСКОПИЧЕСКАЯ ЭКСТИРПАЦИЯ МАТКИ: КЛИНИЧЕСКИЙ ОПЫТ И ПЕРСПЕКТИВЫ

LAPAROSCOPIC HYSTERECTOMY: CLINICAL EXPERIENCE AND PERSPECTIVES

**Жуковская С.В., Данилевская А.В., Калиниченко А.В.
Zhukovskaya S.V., Danilevskaya A.V., Kalinichenko A.V.**

УО «Белорусский государственный медицинский университет»
Educational Enterprise «Belarusian State Medical University»

Актуальность

Экстирпация матки остается одной из наиболее распространенных гинекологических операций, выполняемых по поводу доброкачественных и злокачественных заболеваний, таких как миома матки, гиперплазия эндометрия и онкологические процессы. В современной хирургической практике применяются различные методы вмешательства, среди которых лапароскопический и лапаротомный доступы являются ведущими. Несмотря на широкое внедрение малоинвазивных технологий, абдоминальная экстирпация матки по-прежнему активно используется, особенно в случаях больших размеров матки или при наличии сопутствующей патологии. В связи с этим актуальным остается сравнительный анализ эффективности, безопасности и послеоперационных исходов при разных хирургических подходах. Определение оптимального метода операции с учетом объема кровопотери, длительности вмешательства, сроков реабилитации

и послеоперационных осложнений имеет существенное значение для улучшения качества оказания медицинской помощи.

Цель

Провести сравнительный анализ интра- и послеоперационных показателей у женщин, перенесших экстирпацию матки лапароскопическим и лапаротомным доступами, с оценкой объема кровопотери, продолжительности операции, сроков госпитализации и показаний к хирургическому вмешательству.

Материалы и методы

Проведен анализ медицинских стационарных карт 100 пациентов гинекологического отделения УЗ «1-я городская клиническая больница», которым была выполнена экстирпация матки за 2024 год. Статистическая обработка данных проводилась в программах Microsoft Office Excel 2016, Statistica 14.0. Учитывая распределение данных,

отличное от нормального, применяли непараметрические методы описательной статистики: средние величины описывали с использованием медианы и квартилей, сравнение средних значений в независимых группах проводили с применением критерия Манна-Уитни, статистически значимая достоверность принята при $p < 0,05$.

Результаты

Сформировано 2 группы: группа №1 ($n=50$) – женщины, которым выполнялась лапароскопическая экстирпация матки, группа №2 ($n=50$) – пациенты, которым проводили экстирпацию матки полостным доступом. Возраст пациентов 1-й группы составил 49 [45;52] лет, 2-й группы – 48 [45;53,5] лет ($p=0,97$). Показатель ИМТ составил 25,27 [22,2;29,1] кг/м² и 27,49 [24;31,6] кг/м² для 1-й и 2-й группы соответственно ($p=0,08$). Анализ структуры показаний к экстирпации матки для 1-й и 2-й групп – миома 80% против 76% соответственно, миома в сочетании с другими показаниями 6% против 10%, гиперплазия эндометрия 8% против 6%, предраковые заболевания эндометрия 2% против 8%. Продолжительность операции лапароскопическим методом составила 105 [80;120] мин, полостным – 97,5 [79,5;120] мин ($p=0,29$). Объем кровопотери у пациентов 1-й группы был статистически достоверно ниже в сравнении с пациентами 2-й группы: 100 [50;150] мл против 300 [250;400] мл ($p=0,001$). Следует также отметить, что лапароскопическая экстирпация выполнялась при меньших размерах матки: размеры соответствовали 11 [9;12] неделям беременности в сравнении с 14 [11;16] неделями во 2-й группе ($p=0,001$). Пациенты 1-й группы были выписаны из стационара на 5-6 сутки после операции, пациентки 2-й группы – на 6-7 сутки ($p=0,001$).

Выводы

Лапароскопическая экстирпация матки является современным и безопасным хирургическим методом, позволяющим минимизировать интраоперационный объем кровопотери, а также характеризующийся более ранней выпиской пациентов из стационара.

Краткое резюме на русском языке

Проведен сравнительный анализ лапароскопического и лапаротомного методов экстирпации матки у 100 пациенток. Основные показания: миома (76–80%), гиперплазия эндометрия (6–8%). Лапароскопия показала меньшую кровопотерю (100 мл vs 300 мл, $p=0,001$) и сокращение сроков госпитализации (5–6 vs 6–7 дней, $p=0,001$) при

меньших размерах матки (11 vs 14 недель). Оба метода сопоставимы по длительности операции (105 vs 97,5 мин, $p=0,29$). Лапароскопия признана безопасной и эффективной альтернативой.

Краткое резюме на английском языке

A comparative analysis of laparoscopic and laparotomic hysterectomy was performed in 100 patients. The main indications were fibroids (76–80%) and endometrial hyperplasia (6–8%). Laparoscopy demonstrated significantly less blood loss (100 mL vs 300 mL, $p=0.001$) and shorter hospitalization (5–6 vs 6–7 days, $p=0.001$) with smaller uterine size (11 vs 14 weeks). Both methods had comparable operation times (105 vs 97.5 min, $p=0.29$). Laparoscopy proves to be a safe and effective alternative.



ОРГАНИЗАТОРЫ КОНГРЕССА

Министерство здравоохранения Российской Федерации

ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)

Общество по репродуктивной медицине и хирургии (ОРМХ)

Российская ассоциация эндометриоза (РАЭ)

CONGRESS ORGANIZERS

The Ministry of Health of Russia

National Medical Research Center for Obstetrics, Gynecology and Perinatology named after Academician V.I. Kulakov of the Ministry of Health of Russia

Russian Society of Obstetricians and Gynecologists

Society of Reproductive Medicine and Surgery

Russian Association of Endometriosis



Москва,
3–6 июня 2025

Moscow,
June 3–6, 2025

XXXVIII Международный конгресс с курсом эндоскопии

НОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ в диагностике и лечении гинекологических заболеваний

XXXVIII International Congress with Endoscopy Course

NEW TECHNOLOGIES for Diagnosis and Treatment of Gynecologic Diseases