

РЕЗУЛЬТАТИ ВПРОВАДЖЕННЯ ЕНДОСКОПІЧНОЇ ХІРУРГІЇ У РЕАБІЛІТАЦІЮ РЕПРОДУКТИВНОЇ ФУНКЦІЇ ЖІНОК СУМЩИНИ

Сміян С.А.

СумДУ, кафедра акушерства та гінекології

Гінекологічна ендоскопічна хірургія впродовж останніх двох десятиліть зазнала революційного прогресу від діагностичної лапароскопії та гістероскопії й найпростіших операцій до реконструктивної і радикальної тазової хірургії.

За 2006-2010 роки на базі кафедри акушерства і гінекології СумДУ СОЦАГР проведено 263 лапароскопії, із них: 252 – хірургічних (96%); 11 – діагностичних (4%), планових було 234 (89%), ургентних – 29 (11%).

Показаннями до лапароскопії були: неплідність – 127 жінок, кисти яєчників – 86; трубна вагітність – 26; інші – 8. Із 127 жінок з неплідністю більше всього було з поєднаною формою – 67, трубно-перитонеальною – 40, ендокринною (синдромом склерополікістозних яєчників) – 20. Інші показання для лапароскопії були: рак молочних залоз – 3, перекрут ніжки кисти яєчника – 2, апоплексія яєчника – 1, лейоміома матки – 1, хірургічна стерилізація – 1.

За цей період освоєні і впроваджені такі операції: цистектомія – 66, тубектомія – 41, діатермокоагуляція яєчників – 41, фімбріолізис, сальпінгостомія – 18, адгезіолізис – 19, видалення параоваріальної кисти – 20, оофректomia (одно- або двобічна) – 11, аднексектомія (одно- або двобічна) – 9, консервативна міомектомія – 1, трубна стерилізація – 1, комбіновані – 25.

Як і при інших хірургічних процедурах, при лапароскопії можуть виникати ускладнення. Хірургічний досвід і досконала техніка є найважливішими факторами профілактики ускладнень. Проте деякі ускладнення є непередбачуваними. В нашій практиці було 2 ускладнення, що становить 0,8%, а саме внутрішньочеревна кровотеча мала місце в 1 випадку, і в 1 випадку мала місце віддалена електротравма кишки. Ускладнення були своєчасно діагностовані, проведено адекватне хірургічне лікування.

Віддалені позитивні результати реабілітації репродуктивної функції зареєстровані у 54 жінок. Впродовж 1 року після операції вагітність наступила у 36 жінок (29%), відновлення менструального циклу – у 18 жінок (90%).

Гістероскопія в сучасній гінекологічній хірургії стає все більш поширеною, збільшуються її діагностичні та лікувальні можливості у внутрішньоматковій хірургії. Нами було проведено 3 діагностичних гістероскопії у жінок з безпліддям, із них: в 1 випадку діагностовано поліп ендометрія, проведена поліпектомія, вагітність наступила через 3 місяця; у 2 жінок патологія матки не виявлена.

Таким чином, впровадження сучасних малоінвазивних методів діагностики і лікування патології жіночих статевих органів надає великих можливостей у реабілітації репродуктивної функції жінок Сумщини.