РОЛЬ ЛАПАРОСКОПИИ В ОКАЗАНИИ ЭКСТРЕННОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТКАМ С ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

Сумцов Д. Г., Колесникова Т. В., Сумцов Г. А. СумГУ, кафедра семейной медицины с курсом эндокринологии, Сумская городская клиническая больница №5

Нами за период с 2010 года по 2011 год в условиях гинекологического отделения Сумской городской больницы №5 произведено 137 лапароскопических операций. Операции производились пациенткам со следующей патологией: трубная беременность -15 (11%), кисты яичников -78 (57%), параовариальные кисты -13, апоплексия яичников -1, бесплодие различного генеза -17, склерокистоз яичников -8, оварэктомия при раке молочной железы -4.

Среди кист яичников фолликулярные и серозные наблюдались у 35 пациенток (45%), зрелые тератомы – у 20 (25,6%), эндометриоидные кисты у 23 (29,4%). Большая часть пациенток прооперированы в ургентном порядке в связи с явлениями подкрута или разрыва кисты. Среди бесплодия наибольшее число операций произведено по поводу трубно-перитонеального. Проходимость труб восстановлена во время операции практически у 75% пациенток, но, к сожалению, отдаленные результаты отследить, возможности пока нет. У трех пациенток (37,5%) прооперированных по поводу склекрокистоза наступила беременность в течении 6 мес после операции.

Средняя продолжительность операции составила 40 мин, средняя продолжительность пребывания пациентки на койке — 4,1 дня. Осложнений после операций не было. Если сравнивать эти показатели с показателями работы отделения, то средняя продолжительность пребывания пациентки на койке в 2010 году составила 8,36 койко-дня. Лапароскопические операции среди всех операций, выполненных в отделении, составили около 10 %, что явно недостаточно.

Учитывая все вышеизложенное, можно сделать выводы, что необходимо больше внедрять в практику лапароскопию, особенно при оказании ургентной помощи. Внедрение таких операций уменьшает пребывание пациента на койке, позволяет отказаться от применения наркотических анальгетиков в послеоперационном периоде, значительно уменьшает период реабилитации и соответственно временную нетрудоспособность.