

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИОДА У ЖЕНЩИН С НЕРАЗВИВАЮЩЕЙСЯ БЕРЕМЕННОСТЬЮ

Стулова С.В., Данилова Н.Н., Трефилова Н.Н., Семушкина Л.С., Казанкина Н.В., Рахматулина Р.Х.
Самарский государственный медицинский университет, кафедра акушерства и гинекологии №1, г. Самара, ММУ ГKB №2 им.Н.А. Семашко.

Согласно результатам научных исследований, в 61% наблюдений пациенток при неразвивающейся беременностью обнаруживается вирусно-бактериальная инфекция. Более 60% женщин с привычным невынашиванием беременности имеет гистологически верифицированный диагноз хронического эндометрита. Нами проведено исследование по оптимизации ведения женщин после прерывания неразвивающейся беременности. Целью нашего исследования явилась оптимизация течения послеоперационного периода у женщин с неразвивающейся беременностью. Основную группу составили 15 женщин, которым сразу после инструментального удаления плодного яйца и в последующие двое суток в полость матки вводился «Инстиллагель»- комбинированный препарат, оказывающий антисептическое и местноанестезирующее действие. В его состав входят хлоргексидин и лидокаин. Хлоргексидин - противомикробный препарат, действующий на грамположительные и грамотрицательные микроорганизмы, дрожжи, дерматофиты. Эффективен в отношении возбудителей инфекций, передаваемых половым путем - хламидиоз, уреаплазмоз, трихомониаз, гонорея, сифилис, генитальный герпес. Сохраняет активность (хотя несколько сниженную) в присутствии крови, гноя, различных секретов и органических веществ. Лидокаин - местный анестетик. Противомикробное действие и адекватная анестезия развивается через 5-10 мин после применения препарата. Контрольную группу составили 15 пациенток с неразвивающейся беременностью, которым проводилось инструментальное удаление остатков плодного яйца без введения этого препарата. Срок беременности: 10,5±4,7 нед. в основной группе, 10,4±3,0 нед. – в группе контроля. Средний возраст: 26,4±0,5 года в основной группе, 25,2±0,4 года – в группе контроля. В 63% (38 женщин) случаев беременность планировалась и была желанной. У 48 пациенток (80%) была выявлена экстрагенитальная патология: 21 (43,8%) женщины имели анемию легкой и средней тяжести, 16 (33,3%) – заболевания мочевыделительной системы, 11 женщин (22,9%) – нейроциркуляторную дистонию по гипотоническому типу.

В исследуемой группе у 42 пациенток (70%) анамнестически выявлялось: нарушение биоценоза влагалища (бактериальный вагиноз 20 человек (47,6%), кандидозный вульвовагинит 9 (21,4%), а так же ИППП: хламидиоз 4 (9,5%), трихомониаз 4 (9,5%), гонорея 3 (7,2%), уреаплазмоз 2 (4,8%).

Структура гинекологической патологии распределилась следующим образом: у 11 пациенток (28,2%) - хронический аднексит, у 8 (20,5%) – эрозия шейки матки, нарушения овариально-менструального цикла у 20 женщин (51,3%): полименорея – 10 человек (25,6%), дисменорея 7 (17,9%), олигоменорея 2 (5,2%), аменорея 1 (2,6%). 14 пациенток (44%) - первобеременные, 46 женщин (56%) – повторнобеременные с отягощенным акушерским анамнезом, среди них 30 (65,2%) имеют медицинский аборт в анамнезе, у 16 (34,8%) пациенток был самопроизвольный выкидыш. Всем пациенткам на 5 день после операции проводили УЗИ органов малого таза, исследовался метроаспират и степень биоценоза влагалища. Всем женщинам с неразвивающейся беременностью проводили антибактериальную терапию (цефазолин или офлоксацин + метрогил или метронидазол + нистатин или флуконазол) в течение 7 дней, утеротоническую терапию (окситоцин) в течение 5 дней, а также физиолечение и витаминотерапию. Применение препарата «Инстиллагель» на фоне базовой противовоспалительной терапии после инструментального удаления измененного плодного яйца способствует ускорению инволютивных процессов матки (размеры матки 53x44x40 мм), регенеративных процессов в эндометрии (срединное М-эхо-9 мм), улучшению состояния биоценоза влагалища (нормоценоз после лечения 60%), что позволяет нам в группе риска по неразвивающейся беременности применять индивидуальную предгравидарную подготовку. Индивидуальная предгравидарная подготовка у женщин с неразвивающейся беременностью в анамнезе заключается в приеме фолиевой кислоты, витамина Е, поливитаминных препаратов; обследование на инфекции, передающиеся половым путем совместно с половым партнером; санация очагов хронической инфекции, использование препарата «Инстиллагель» в послеоперационном периоде и перед планируемым зачатием в фазу средней или поздней пролиферации.

ЛИТЕРАТУРА

1. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 4.
2. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 4.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 4.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 4.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 4.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 4.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 4.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 1.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2000. Т. 2. № 1.
11. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 12.

12. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 12.
13. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 12.
14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 12.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 12.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 12.
17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 12.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 1.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1.
20. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2000. Т. 2. № 1.