

## РЕПРОДУКТИВНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКОЙ МИОМЭКТОМИИ

Климанов А.Ю.

Самарский государственный медицинский университет, кафедра акушерства и гинекологии ИПО, г. Самара

В данное исследование были включены 87 пациенток, подвергнутых лапароскопической консервативной миомэктомии и период послеоперационного наблюдения за которыми составил более 5 лет.

Все пациентки были разделены на 2 группы в зависимости от размеров миоматозных узлов. В первую группу вошли пациентки с диаметром удаленной миомы до 4 см (n=51). Во вторую группу пациентки с диаметром удаленной миомы 4 см и более (n=36). Возраст пациенток колебался от 26 до 42 лет, в среднем составил 35 лет. Все женщины планировали беременность в послеоперационном периоде.

Всем пациенткам рекомендовалась послеоперационная контрацепция в зависимости от размеров и расположения узлов: субсерозные узлы на ножке - 1 месяц, субсерозные узлы на широком основании и интерстициальные до 4 см - 3 месяца, с множественной миомой при обширных разрезах со вскрытием полости матки - 6-9 месяцев. Также проводилось динамическое наблюдение с УЗИ один раз в бмес.

У пациенток были отслежены отдаленные репродуктивные исходы.

Оценивались частота наступления беременности, частота самопроизвольного прерывания беременности, метод родоразрешения.

Частота наступления беременности составила 45% в первой группе и 67% во второй.

Так, самопроизвольное прерывание беременности в первой группе возникло в 6 случаях, что составило 26% от всех наступивших беременностей. Во второй группе данная проблема возникла в 5 случаях, что составило 21% от всех наступивших беременностей.

Срочные роды произошли в 16 случаях в первой группе и в 19 во второй, что составило 94% и 100% от всех родов соответственно.

Частота кесарева сечения составила 88% и 100% в первой и второй группах соответственно.

Данные результаты представлены в таблице.

	1 группа (<4см) n=51	2 группа (>4см) n=36
Частота беременностей	45% (n=23)	67% (n=24)
Самопроизвольное прерывание беременности (% от всех беременностей)	6 (26%)	5 (21%)
Срочные роды (% от всех родов)	16 (94%)	19 (100%)
Кесарево сечение (% от всех родов)	15 (88%)	19 (100%)

Таким образом, лапароскопическая миомэктомия у женщин, планирующих беременность, имеет хорошие репродуктивные результаты и может быть рекомендована пациенткам, в качестве органосохраняющего хирургического лечения.

## 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. № 4.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 4.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 1999. Т. 2. № 4.
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. № 12.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1.

## **REPRODUCTIVE RESULTS AFTER LAPAROSCOPIC MYOMECTOMY**

***Klimanov A.J.***

**Samara State Medical University, Department of Obstetrics and Gynecology.**

**Samara, 443099, Chapayevskaya St. 89**

The aim of our study was assess reproductive outcomes after laparoscopic myomectomies. Laparoscopic myomectomy can be used successfully in the treatment of uterine fibroids. Pregnancy outcomes after laparoscopic myomectomy have been good.