

показатели обследованных пациенток составили ($M \pm m$): рост — $166,7 \pm 1,0$ см; масса тела — $58,4 \pm 1,6$ кг; ИМТ — $21,0 \pm 0,5$; возраст менархе — $13,2 \pm 0,2$ лет; продолжительность менструального цикла — $26,9 \pm 0,5$ дней. Средний возраст начала половой жизни в группе обследованных составил $18,2 \pm 0,4$ лет. Имели в анамнезе беременность только 7 из 31 женщин, из которых у 5 она закончилась абортom и у 2 — родами. По данным ультразвукового исследования (УЗИ), проведенного перед назначением гормональной контрацепции, у 8 были констатированы мелкокистозные изменения яичников, а у 5 наблюдались функциональные кисты яичников. Отмечали наличие симптомов предменструального синдрома (ПМС) большинство (26) из обследованных пациенток, при этом у 8 из них наблюдалось тяжелое течение ПМС, сопровождающееся нарушением трудоспособности. Помимо этого, 15 студенток указывали на наличие дисменореи. При объективном исследовании довольно часто (в 11 случаях) были констатированы проявления гиперандрогении (гипертрихоз, акне). При этом 20 из обследованных женщин считали свою кожу жирной, а 7 из них испытывали от этого значительный дискомфорт. Все пациентки были соматически здоровы и не имели противопоказаний для использования КОК.

С учетом выявленных особенностей всем молодым женщинам был рекомендован прием препарата «Джес» в режиме 24+4. Период наблюдения составил от 3 до 4 месяцев.

Результаты

За период наблюдения не было отмечено достоверного изменения массы тела ($p=0,4078$) и ИМТ ($p=0,6771$). Не было отмечено заметного влияния препарата на показатели гемодинамики. Одновременно с этим большинство из обследо-

ванных пациенток отметили благоприятное влияние «Джеса» в виде уменьшения жирности кожи и сальности волос. У всех женщин купировались проявления дисменореи. Достоверно ($p<0,001$) уменьшилась частота проявлений ПМС, отдельные проявления которого через 3 месяца приема препарата были отмечены только в трех случаях. По данным УЗИ, в течение первых трех месяцев приема препарата было констатировано уменьшение частоты обнаружения мелкокистозных изменений яичников, которые были отмечены лишь в трех случаях. За время приема пациентки данной группы не отметили наличие побочных явлений. Ни у одной из них не было зафиксировано наступление беременности. В целом все наблюдаемые студентки дали положительную оценку применяемому препарату и выразили желание продолжать его прием и в последующем. Отказались от дальнейшего приема только 2 из них, мотивируя свой отказ тем, что отпала необходимость в применении контрацепции.

Заключение

Полученные результаты свидетельствуют о том, что препарат «Джес» имеет высокую контрацептивную надежность в сочетании с хорошей переносимостью, малым числом побочных явлений при приеме, а также обладает благоприятными терапевтическими эффектами в виде уменьшения степени выраженности ПМС и купирования дисменореи. Все вышеперечисленное, в сочетании с антиандрогенным действием препарата, позволяет считать его одним из наиболее приемлемых для данной возрастной категории. Все это позволяет рекомендовать «Джес» как препарат первого выбора при назначении гормональной контрацепции молодым женщинам с высокими психоэмоциональными нагрузками и проявлениями предменструального синдрома.

ВОЗМОЖНОСТИ NOTES-ТЕХНОЛОГИИ ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ОРГАНАХ МАЛОГО ТАЗА

© А. И. Шевела, В. В. Анищенко, С. А. Курганов, С. В. Гмыза, А. Ю. Патрушев

Центр Новых Медицинских Технологий Института химической биологии и фундаментальной медицины СО РАН, Новосибирск, Россия

Актуальность проблемы

В начале XXI века мы являемся свидетелями бурного развития транслуминальной хирургии. Эндоскопическая транслуминальная хирургия (NOTES — Natural Orifice Translumenal Endoscopic Surgery) подразумевает использование в качестве основного оперативного доступа естественных отверстий организма. Доступ к органам брюшной

полости осуществляется путем проведения гибкого видеоскопа через стенку полого органа посредством висцеротомии (через задний свод влагалища, желудок, мочевого пузыря и т. д.). Проблеме NOTES были посвящены отдельные секционные заседания на последних конгрессах Европейской и Всемирной Ассоциаций эндоскопических хирургов. По мнению многих экспертов значение по-

явления NOTES сравнимо со значением появления лапароскопии в конце прошлого века. Особо приятно для гинекологов, что впервые подобную манипуляцию в начале прошлого века выполнил русский гинеколог Дмитрий Оскарович Отт. Первые публикации, посвященные применению NOTES на пациентах (трансвагинальная холецистэктомия) появились только в 2007 году. Операции на органах малого таза транслюминальным доступом проводились только в эксперименте. NOTES-ассистированные технологии подразумевают сочетанное применение лапароскопической (жесткой) и транслюминальной (гибкой) аппаратуры.

Материал и методы

Используя NOTES-технологии (двухканальный эндоскоп фирмы Karl Storz) с июля 2008 года прооперировано 18 пациенток в возрасте от 23 до 45 лет. На этапе освоения транслюминальной (трансвагинальной) техники операций лапароскопии, по нашему мнению, является обязательным сопровождением с целью поддержки и, самое главное, обеспечения безопасности процедуры. При наборе некоторых навыков транслюминальной хирургии роль лапароскопии остается в виде «руки помощи». Хотя эта поддержка зависит от опыта хирурга и уровня развития NOTES.

Результаты

18 пациенткам нами проведены следующие операции: аднексэктомия (у 3 пациенток), тубэктомия (у 5 пациенток), хирургическая стерилизация (у 5 пациенток), консервативная миомэктомия (у 2 пациенток), двусторонняя овариотомия (у 3 пациенток). Мы использовали трансвагинальный доступ как наиболее безопасный и не вызывающий проблем при закрытии доступа после завершения операции. При 5 операциях мы использовали лапа-

роскопическую поддержку через пупочный троакар. В первую очередь для визуального контроля введения гибкого эндоскопа. По мере набора опыта начали выполнять NOTES без лапароскопической поддержки. Продолжительность операций составила от 45 до 90 минут. В раннем послеоперационном периоде осложнений не наблюдалось. Пациентки активизировались в первые сутки после операции, болевой синдром был минимальным и не требовал назначения наркотических анальгетиков. Все пациентки выписаны на 2-е сутки в удовлетворительном состоянии. При повторных посещениях пациентки жалоб не предъявляли.

Заключение

Гибкая оптика открывает перед хирургом очень широкие возможности по визуализации брюшной полости — инструмент позволяет осмотреть любую точку брюшной полости с любого ракурса. Инверсированный доступ позволяет сделать более полноценную обзорную эндоскопию. Это особенно важно при наличии анатомических девиаций (спаечный процесс, кистозные изменения и т. д.). Но при этом он более ограничен для манипуляций и проведения инструмента через эндоскоп требует выпрямления эндоскопа. В то же время такие широкие возможности оборудования требуют от хирурга освоения и совершенствования новых практических навыков — работа с гибкой оптикой и гибкими инструментами. Второе, но не менее важное, требование — слаженность действий членов хирургической бригады, полное взаимопонимание между хирургом и ассистентом. Причем подобное классическое распределение ролей в бригаде уже не подходит для NOTES. Роли обоих хирургов являются главными и равными. Использование только трансвагинального доступа максимально увеличивает косметичность операции.

МАЛОИНВАЗИВНЫЕ ЭНДОСКОПИЧЕСКИЕ МЕТОДИКИ В НЕОТЛОЖНОЙ ГИНЕКОЛОГИИ

© Н. В. Яковлева

Федеральное государственное лечебно-профилактическое учреждение «Научно-клинический центр охраны здоровья шахтеров», Ленинск-Кузнецкий, Россия

Актуальность проблемы

Вопросы, связанные с диагностикой и лечением острых гинекологических заболеваний, остаются весьма актуальными. При оказании экстренной помощи гинекологическим больным часто используется лапаротомный доступ и излишний радикализм, что в дальнейшем может приводить к нарушению менструальной и детородной функций у женщин.

Цель исследования

Повышение качества лечения пациенток с острыми гинекологическими заболеваниями на основе использования малоинвазивных операций.

Материал и методы

Мы проанализировали результаты хирургического лечения 842 женщин в возрасте от 18 до