
ТЕЗИСЫ

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ГИСТЕРОСКОПИЧЕСКОЙ ЭЛЕКТРОДЕСТРУКЦИИ ЭНДОМЕТРИЯ У ЖЕНЩИН В ПЕРИМENOПАЗАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ С НАЛИЧИЕМ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В АНАМНЕЗЕ

Т.А. Айвазян, Л.А. Александрова, И.М. Нестеров

ГУ «Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова»

Наблюдение и терапия больных с гиперпластическими процессами эндометрия привело к необходимости использования гистероскопической электродеструкции эндометрия. Особого рассмотрения заслуживают больные перименопаузального периода с наличием злокачественных опухолей молочных желез в анамнезе.

У пяти пациенток были произведены радикальные операции по поводу злокачественных опухолей молочных желез с последующим назначением гормональной терапии – курс тамоксифена по стандартной схеме. В среднем через год после начала терапии тамоксифеном у всех больных по данным УЗИ был диагностирован гиперпластический процесс эндометрия (толщина эндометрия составила $7,4 \pm 0,3$ мм). После выполнения диагностической гистероскопии и гистологического подтверждения доброкачественности характера гиперпластического процесса эндометрия всем пяти пациенткам была произведена гисте-

роскопическая электродеструкция эндометрия. Через три месяца у двух из пяти больных по данным УЗИ толщина эндометрия составляла 5–7 мм. В результате выполнения контрольной диагностической гистероскопии, а также гистологического исследования данных за гиперпластический процесс у этих больных получено не было.

Следовательно, больным после операции по поводу злокачественных опухолей молочных желез при необходимости использования гормональной терапии тамоксифеном необходимо проведение диагностической гистероскопии с целью уточнения состояния эндометрия и выполнения гистероскопической электродеструкции эндометрия. Применение гистероскопической электродеструкции эндометрия в профилактических целях позволит избежать развития гиперпластического процесса эндометрия на фоне применения гормональной терапии тамоксифеном.