

и наблюдаемых нами женщин не было несостоятельности рубца на матке после миомэктомии.

Заключение

Результаты оперативного лечения больных с сочетанными доброкачественными опухолями матки по разработанным принципам свидетельствуют о высокой эффективности современ-

ных технологий и малоинвазивных доступов. 91 пациентка (97,8%) после реконструктивно-пластических операций считала лечение эффективным. После реконструктивно-пластических операций генеративная функция восстановлена у 21 (22,6%) больной рецидивы гиперпластических заболеваний матки послужили показанием к новой операции у 11 (11,8%).

ПОКАЗАТЕЛИ СВОБОДНОРАДИКАЛЬНОГО ОКИСЛЕНИЯ В КРОВИ И ТКАНЯХ ПРИ МИОМЕ МАТКИ

© Э. Н. Попов, С. М. Психомасова, В. Г. Яковлев

СПбГМУ им. акад. И. П. Павлова;

НИИ акушерства и гинекологии им. Д. О. Отта СЗО РАМН, Санкт-Петербург, Россия

Актуальность проблемы

Комплексный подход к лечению доброкачественных гиперплазий матки диктует необходимость оценки роли процессов перекисного окисления липидов (ПОЛ) и состояния антирадикальной защиты в патогенезе миомы.

Цель исследования

Изучение уровня активности супероксиддисмутазы (СОД) и интегрального показателя перекисного окисления липидов (ПОЛ) в крови женщин с миомой матки.

Материал и методы

Обследовано 30 больных имеющих единичный интрамуральный узел миомы матки. По данным УЗ-исследования размеры узла не превышали 6 см и в среднем составили $4,7 \pm 1,3$ см. Средний возраст пациентов составил $43,7 \pm 3,6$ года. Группа пациентов была однородна по семейному положению, характеру профессиональных вредностей, индексу массы тела, наличию вредных привычек, фертильности. Проведено хирургическое лечение, при

этом диагноз миома матки подтвержден в результате гистологического исследования в послеоперационном периоде. В сыворотке крови проведено определение активности СОД и показателя ПОЛ. Для сравнения использованы средние показатели активности СОД и ПОЛ в крови 15 здоровых женщин, сравнимых по возрасту.

В сыворотке крови пациенток с миомой матки уровень активности СОД был достоверно ниже, чем в крови здоровых женщин: составил $0,44 \pm 0,05$ у.е./мг. белка и $0,87 \pm 0,03$ у.е./мг. белка. Снижение активности СОД сопровождалось повышением уровня ПОЛ. У пациенток с миомой матки в сыворотке крови интенсивность ПОЛ составила $5,33 \pm 0,42$ у. е./мг. белка, у здоровых женщин $2,01 \pm 0,53$ у. е./мг. белка ($p < 0,001$).

Заключение

Снижение активности СОД и повышение ПОЛ указывает на системный дефицит антиоксидантных резервов организма и может быть основанием для разработки и применения при исследуемой патологии антиоксидантной терапии.

ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ ЯТРОГЕННЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ МОЧЕТОЧНИКА В ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

© К. В. Пучков¹, А. З. Винаров², С. Н. Савельев¹, И. И. Балаклеяцев¹, О. П. Курчатова¹

¹ Клиническая больница №1 ГУП «Медицинский центр» Управления делами мэра и Правительства Москвы;

² Урологическая клиника ГОУВПО ММА им. И. М. Сеченова, Москва, Россия

Актуальность проблемы

Мочеточники редко повреждаются при наружной травме, но зато часто страдают во время

различных оперативных вмешательств. Травма верхних мочевых путей в акушерской и гинекологической практике известна давно. Она бывает