

ID: 2013-02-257-T-2034

Тезис

Донгузова Е.В.

**Роль отягощенного гинекологического анамнеза в увеличении частоты оперативного лечения миомы матки***ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И.Разумовского Минздрава России**Научный руководитель: доцент Шляхова И.Ю.*

Миома матки – распространенное заболевание, являющееся до сих пор одной из основных причин хирургического вмешательства у женщин старше 35 лет. Определенные факторы риска, рост сопутствующей генитальной патологии приводят к увеличению числа оперативных вмешательств по поводу миомы матки.

**Цель работы:** изучить факторы риска, определяющие осложненное течение миомы матки.

Группу исследования составили 305 женщин, оперированных по поводу миомы матки в 8 ГКБ за период 2010-2011гг. Из них 34 (11%) – репродуктивного возраста, 210 (69%) – пременопаузального и менопаузального возрастов. У 244 женщин (80%) выполнена надвлагалищная ампутация матки (с придатками, без придатков), у 12 (4%) экстирпация матки, у 49 (16%) консервативная миомэктомия. Объем хирургического вмешательства определялся возрастом пациенток и состоянием репродуктивной системы. После 40 лет предпочтение отдавалось ампутации матки (при отсутствии патологии шейки матки и эндометрия) или экстирпации матки. В период постменопаузы выполнялась экстирпация матки с придатками в связи с высоким онкологическим риском.

**Результаты исследования:** проведенное исследование показало, что средний возраст женщин, оперированных по поводу миомы матки, составил 43 г. У подавляющего числа женщин (256, 84%) в анамнезе отмечалось наличие аборт. Доброкачественные опухоли яичников и аденомиоз наблюдались у 122 (40%) и 134 (44%) женщин соответственно. Воспалительные заболевания женской половой сферы, эрозии шейки матки встречались у каждой 3-й больной (116 женщин, 38%)

Таким образом, полученные данные свидетельствуют, что у практически у всех женщин (298 – 98%), подвергнутых оперативному лечению по поводу миомы матки, анамнез отягощен наличием различных гинекологических заболеваний. Аборты, воспалительные процессы женских половых органов, вызывая изменения в рецепторном аппарате матки, возможно, способствуют росту опухоли, тем самым увеличивая показания для оперативного лечения. Гиперпластические процессы эндометрия и сопутствующие им дисфункциональные маточные кровотечения отягощали гинекологический анамнез каждой 3-й женщины. Проведенная работа подтверждает многофакторный генез миомы матки, а также роль сопутствующей генитальной патологии в росте доли хирургического лечения данного заболевания.

**Ключевые слова**

миома матки, отягощенный анамнез