

СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ О ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ ОПУХОЛЕЙ ЯИЧНИКОВ У ПОДРОСТКОВ

Кафедра акушерства и гинекологии Уральской ГМА(Екатеринбург)

Проблема опухолей половых органов, в частности, яичников у девочек, несмотря на достижения медицинской науки и практики, остается весьма актуальной. Пациентки, перенесшие в детстве и юности операции на яичниках, в дальнейшем составляют группу риска по возникновению функциональных нарушений репродуктивной системы, появлению обменных нарушений, развитию расстройств вегетативной и центральной нервной системы. Своевременная диагностика опухолей яичника у девочек является приоритетным фактором улучшения прогноза репродуктивного здоровья. Отсутствие единых подходов к ведению таких больных на этапе реабилитации является большой проблемой для клиницистов. Также остается спорным вопрос о гормональной терапии в послеоперационном периоде.

Мы провели ретроспективный анализ клинических наблюдений по материалам гинекологической клиники ГКБ № 40 города Екатеринбурга. За период 2003–2005 гг. в клинику госпитализированы в неотложном порядке 43 больные с опухолью яичника в возрасте от 13 до 18 лет. Основная жалоба при поступлении — боли в гипогастрии. Отметим, что все пациентки ранее неоднократно обращались за помощью к педиатру в поликлинику по месту жительства в связи с дискомфортом в брюшной полости. Часть больных была осмотрена гинекологом, но без ректального исследования и УЗИ. При поступлении в стационар всем больным проведено комплексное клиническое обследование, в т. ч. УЗИ органов малого таза, подтвердившее наличие опухоли яичника. В 20 случаях, что составляет 46,5 % выявлена патология левого яичника, в двух случаях — изменения в обоих яичниках. 22 больные (51 %) прооперированы в экстренном порядке. Из них 17 — в связи с разрывом кисты яичника, 5 — по поводу перекрута ножки опухоли яичника. Оперативное вмешательство проводилось лапароскопическим доступом или путем минилапаротомии. Объем оперативного вмешательства — резекция яичника в пределах здоровых тканей или энуклеация

капсулы кисты. Лишь в трех случаях проведена односторонняя аднексэктомия по поводу перекрута ножки опухоли яичника, учитывая выраженные некротические изменения тканей. По гистологическим заключениям — во всех случаях установлены доброкачественные изменения. На выписку больные получили рекомендации: диспансерное наблюдение гинекологом, контроль УЗИ каждые 6 месяцев, ведение дневника менструаций, циклическая витаминотерапия на 3–6 циклов. С целью профилактики послеоперационного спаечного процесса назначено местное применение аппликаций мази Эфтидерм с лидазой на кожу гипогастрия курсом 30 дней или электрофорез сернокислового цинка. Больным, прооперированным по поводу разрыва функциональных кист яичника, рекомендован прием микродозированных оральных контрацептивов в течение 3–6 циклов (Новинет, Линдинет 20). При выявленной функциональной гиперпролактинемии — Мастодинон на 3–6 месяцев. Одновременно пациентки обследованы педиатром и эндокринологом с последующей терапией общесоматической и эндокринной патологии.

Наблюдение за детьми в возрасте от 5 до 18 лет в условиях амбулаторного консультативного приема в ДГКБ № 9 позволяет сделать следующие выводы. Обязательное проведение профилактического гинекологического осмотра девочек в возрасте 1, 6 и 12 лет совместно с этапными осмотрами педиатра для своевременного выявления опухолей половой сферы, в т. ч. яичников. При всех обращениях к хирургу или педиатру девочек с дискомфортом (болями) внизу живота требуется консультация гинеколога и проведение УЗИ органов брюшной полости и малого таза. При обнаружении опухоли яичника необходимо своевременно решить вопрос об оперативном лечении, используя малоинвазивные органосохраняющие операции. План реабилитации в каждом конкретном случае должен включать профилактику компенсаторной гипертрофии второго яичника, полигландулярных и вегетативных нарушений.

Т.Е. Белокриницкая, М.Н. Мочалова, Н.Е. Некрасова, А.О. Пахалуева, А.П. Ихисоева

РЕПРОДУКТИВНЫЕ УСТАНОВКИ МОЛОДЫХ МАТЕРЕЙ В СОВРЕМЕННОМ ОБЩЕСТВЕ

Читинская государственная медицинская академия (Чита)

ЦЕЛЬ

Изучение социально-психологических факторов, определяющих репродуктивные установки молодых матерей в настоящее время.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Сформирована выборочная совокупность из 130 женщин, родоразрешенных в городских родильных домах № 1, № 2 г. Читы, где критерием