

РЕПРОДУКТИВНАЯ ФУНКЦИЯ ЖЕНЩИН, ПЕРЕНЕСШИХ
ОРГАНСОХРАНЯЮЩИЕ ОПЕРАЦИИ В РОДАХ

Батырбекова Г.Т.

Кыргызская государственная медицинская академия им. И.К. Ахунбаева
Бишкек, Кыргызская Республика

Резюме. В данном сообщении проведен анализ репродуктивной функции женщин, перенесших органосохраняющие операции при массивных акушерских кровотечениях в родах и раннем послеродовом периодах. Отмечено, что органосохраняющие операции на матке являются наиболее современным методом оперативного лечения при акушерских кровотечениях, так как по полученным данным почти больше половины женщин были детородного возраста и чаще они были первородящими.

Ключевые слова: акушерское кровотечение, менструальная функция, менархе, роды.

ТУКУМ УЛОО МҮМКҮНЧҮЛҮГҮ САКТАЛГАН АЯЛДАРДЫН
РЕПРОДУКТИВДҮҮ ФУНКЦИЯСЫ

Батырбекова Г.Т.

И.К.Ахунбаев атындагы Кыргыз мамлекеттик медициналык академиясы
Бишкек, Кыргыз Республикасы

Корутунду. Бул билдүрүүдө төрөт учурундагы акушерлик катуу кан агуу жана кан агууда тукум улоо мүмкүнчүлүгү сакталган аялдардын репродуктивдүү функциясы иликтелет. Белгиленгендей, тукум улоо мүмкүнчүлүгүн сактоо операциясы эң заманбап ыкмасы болуп саналат. Алынган маалыматтардан тукум улоо мүмкүнчүлүгү сакталган аялдардын дээрлик жарымы бала төрөй турган куракта жана көбүнчө алар биринчи төрөгөндөр.

Негизги сөздөр: акушерлик кан агуу, этек кир, төрөт маалы, менархе.

REPRODUCTIVE FUNCTION OF THE WOMEN WHO UNDERWENT
ORGAN-PRESERVING OPERATIONS IN CHILDBIRTH

Batyrbekova G.T.

I.K.Akhunbaev Kyrgyz State Medical Academy
Bishkek, the Kyrgyz Republic

Resume. The analysis of reproductive function of the women who underwent organ-preserving operations in massive obstetric bleedings in childbirth and early postnatal the periods is carried out. It is noted that organ-preserving uterus operations are the most modern method of expeditious treatment in obstetric bleedings as according to the obtained data nearly more than a half of women were childbearing age and they were more often nulliparous.

Keywords: obstetric bleeding, menstrual function, menarche, childbirth.

В структуре причин материнской смертности в Кыргызской Республике частота акушерских кровотечений составляет от 43,3-46,7% и в последние годы отмечается относительное снижение показателей материнской смерти от 80,4(за 1970г) и 81,4/1990 г до 51,1/2010 г. [1,2].

В клинической практике радикальным методом разрешения проблемы массивного акушерского кровотечения до настоящего времени остается удаление репродуктивного органа. Тем не менее, в настоящее время в медицинской практике имеется достаточно обзорных статей по отношению перевязки сосудов (маточных и/или внутренних подвздошных артерий), как мера спасения жизни при критических ситуациях для остановки неконтролируемых акушерских кровотечений. Учитывая тот факт, что массивные акушерские кровотечения (МАК) часто развивались у молодых женщин, которые еще не реализовали свою репродуктивную функцию, то этот метод давал им шанс в дальнейшем родить ребенка [3].

В Кыргызстане профессором М.С. Мусуралиевым в 1987 году впервые произведена перевязка внутренней подвздошной артерии (ПВПА) в условиях оказания экстренной ургентной помощи по линии санитарной авиации (3 случая), которые были обобщены в дальнейших публикациях и получен патент [4,5].

Данные методы дают возможность сохранения матки, и следовательно, сохранение репродуктивной и менструальной функций [6]. Использование перевязки внутренних подвздошных артерий при гипотонических

послеродовых кровотечениях, где удалось сохранить матку описал Курцер М.А. с соавт. [7].

По данным некоторых авторов в большинстве случаях к операции при МАК подключаются сосудистые хирурги [8]. С целью снижения кровопотери при проведении кесарево сечения в плановом порядке в отдельных работах указывается применение ПВПА первым этапом, т.е. до проведения кесарево сечения [9]. Но несмотря на полученные данные, до настоящего времени остаются недостаточно изученными как ближайшие, так и отдаленные результаты проведения ПВПА у молодых женщин.

Цель исследования: оценка менструальной и репродуктивной функций женщин, перенесших органосберегающие операции по поводу акушерских кровотечений в родах и раннем послеродовом периоде.

Для достижения данной цели были поставлены следующие задачи: изучить особенности становления менструальной и репродуктивной функции у пациенток, перенесших органосберегающие операции.

Материалы и методы исследования

Настоящее исследование выполнено на кафедре акушерства и гинекологии №1 КГМА им. И.К. Ахунбаева, на базе ГПЦ г.Бишкек.

В процессе работы нами было проведено ретроспективное изучение репродуктивной функции у 42 родильниц с акушерскими кровотечениями, которым на хирургическом этапе лечения была произведена перевязка

внутренних подвздошных артерий с проведением органосберегающих операций с периода 2010-2014гг в ГПЦ.

Контрольную группу (группу сравнения) составили 28 женщин, которые были родоразрешены путем операции кесарево сечение без патологической кровопотери и без дополнительных хирургических мероприятий для установления надежного гемостаза.

В I группе показаниями для двусторонней перевязки внутренних подвздошных артерий явились гипотонические маточные кровотечения в родах и раннем послеродовом периоде при неэффективности обычной консервативной терапии. Основными причинами кровотечения явились патология плаценты, преждевременная отслойка плаценты, нарушениями тонуса матки, атонические кровотечения. проявления коагулопатии, такие как тяжелая преэклампсия/эклампсия.

В специально разработанную нами карту заносились сведения о возрасте, наследственности, перенесенных и сопутствующих соматических и гинекологических заболеваниях, оперативных вмешательствах. Особое внимание уделяли состоянию менструальной и репродуктивной функции, а также гинекологическому статусу.

Все полученные результаты ретроспективного анализа пациенток нами были обработаны методом вариационной статистики, с вычислением средней арифметической величины (M), ошибки средней (m). Вероятность возможной ошибки каждого показателя вычисляли по статистическому критерию Стьюдента.

Средний возраст женщин 1-ой группы составил 26,21±5,51 лет, у 2-й группы - 28,51±4,84 лет.

Средний возраст менархе в 1 группе составил 13,4±0,1 лет, а в контрольной группе 13,1±0,3 лет. Средняя цикличность менструальных выделений и их продолжительность у женщин основной группы не отличались от таковых у пациенток контрольной группы. Продолжительность менструального цикла от 21 до 27

дней отмечена у 21,9%, от 28 до 30 дней у 76,8%, от 31 до 35 дней у 1,3% женщин в основной группе и в контрольной группе - 23,3%, 74,6% и 2,15 % соответственно. В основной группе продолжительность менструаций до 3 дней была у 9% женщин, от 3 до 5 дней у 72,9%, от 6 до 10 дней у 18,1 % женщин, тогда как в контрольной группе у 12,7%, 75,8% и 11,5% соответственно. Интенсивность месячных показало, что в 85,9% наблюдений месячные были умеренными, в 12,7%-обильными и в 1,4% скудными в основной группе и 87,4%, 11,5% и 1,1% соответственно в контрольной группе. В основной группе первородящих было 52,3%, вторые роды у 26,1%, третьи и более родов у 21,6% женщин, тогда как в контрольной группе 57,1%, 25,0% и 17,9% соответственно. Необходимо отметить, что большинство обследуемых женщин в обеих группах были первородящими (54,7%).

Таким образом, на основании изучения возраста женщин, возраста менархе, характера менструальной и детородной функции до родов у женщин в сравниваемых группах изменений выявлено не было. Полученные нами данные позволяют считать, что органосохраняющие операции на матке являются наиболее современным методом оперативного лечения при акушерских кровотечениях, так как по полученным данным почти больше половины женщин в этой группе были детородного возраста (26,21±5,51 лет) и они были первородящими 52,3% случаев.

Таким образом, проведение перевязки внутренних подвздошных артерий позволяет не только сохранить матку, но у них сохраняется менструальная функция, но также есть возможность родить ребенка в будущем.

Вопросы комплексного изучения эндокринной функции репродуктивной системы, проведенного в отдаленные сроки у женщин, перенесших органосберегающие операции при акушерских кровотечениях отстаются открытыми и требуют дальнейшего изучения.

Таблица 1.

Средний возраст и возраст менархе у рожениц

Группы	N	средний возраст M ± s	Средний возраст менархе
Основная	42	26,21±5,51 лет	13,4±0,1 лет
контрольная	28	28,51±4,84 лет.	13,1±0,3 лет

Таблица 2.

Паритет родов у женщин обследуемых групп

	Основная		контрольная		Всего	
	N	%	n	%	n	%
Первые роды	22	52,3	16	57,1	36	52,9
Вторые роды	11	26,1	7	25,0	18	26,5
Третьи роды	6	14,2	4	14,2	10	14,8
4 и более	3	7,4	1	3,7	4	5,8
Всего	42	100,0	28	100,0	68	100,0

Литература :

1. *Здоровье населения и деятельность организаций здравоохранения Кыргызской Республики в 2012 году.* - Бишкек, 2013. - 330 с.
2. *Кудаяров Д.К. Охрана материнства и детства в Республике и вклад Объединения (Ассоциации) врачей педиатров Кыргызстана // Ж. Здоровья матери и ребенка, 2011, Т. 3, №1.- с. 13-16.*
3. *Berghella V. Placenta praevia, placenta praevia accrete and vas praevia / In: Obstetric Evidence Based Guidelines/Edited by Vincenzo Berghella MD FACOG, Philadelphia, PA, USA. First published in the United Kingdom in 2007, 235pp /Ch. 24 –P. 187-194.*
4. *Мусуралиев М.С., Макенжан уулу А. Способ гемостаза при массивных послеродовых маточных кровотечениях. // Бюл. Интеллек. собственность, 2004, №12 – патент №727.*
5. *Мусуралиев М.С., Макенжан у. А. Инновации лечения массивных кровотечений в акушерстве./ Вестник НАН КР, 2011, №1.- С.110-118.*
6. *М.С.Мусуралиев, Макенжан уулу А., Кангельдиева А.А., Бошкоев Ж.Б. и др. Малоинвазивная органосберегающая технология при коагулопатических массивных акушерских кровотечениях (методические рекомендации), МЗКР.- Бишкек -2010-36с*
7. *Курцер М.А., Бреслав И.Ю., Кутакова Ю.Ю., Лукашина М.В., Панин А.В., Бобров Б.Ю. Гипотонические послеродовые кровотечения. Использование перевязки внутренних подвздошных и эмболизации маточных артерий в раннем послеродовом периоде. Акушерство и гинекология . 2012., №7 С 36-41.*
8. *Судаков А.Г., Шальнев В.В., Галенчик С.А., Радченко О.В. Лечебно-диагностическая тактика у пациенток с вращением плаценты. Материалы XIII Всероссийского научного форума «Мать и дитя»-«МЕДИ Экспо», 2012.-М., 2012 – 518 с. С183-184..*
9. *Иценко А. А. Современные органосохраняющие операции на матке при гипотонических кровотечениях в акушерстве. - Дис... канд мед наук: Москва, 2007.- 107с*