

АКУШЕРСТВО ГИНЕКОЛОГИЯ РЕПРОДУКЦИЯ

Включен в перечень ведущих
рецензируемых журналов и изданий ВАК

2014 • Том 8 • № 4

© ИРБИС. Все права охраняются.

**КЛИНИКА, ДИАГНОСТИКА
И ПРОФИЛАКТИКА ВЕНОЗНЫХ
ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ
ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ**

Данная информация
не является

ВОЗМОЖНОСТИ ОРГАНОСОХРАНЯЮЩЕГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ РАКЕ ЯИЧНИКОВ С ЦЕЛЬЮ СОХРАНЕНИЯ РЕПРОДУКТИВНОЙ ФУНКЦИИ

Воробьев А.В., Солопова А.Г., Макацария А.Д., Сафаров А.Т.

ГБОУ ВПО «Первый МГМУ имени И.М. Сеченова» Минздрава России, Москва

Цель – изучить исходы беременности после органосохраняющих операций по поводу рака яичников.

Материалы и методы

Обследованы 104 женщины, перенесшие функционально-щадящее хирургическое лечение по поводу начальных стадий злокачественных опухолей яичников. У всех пациенток диагностирована 1А стадия опухолевого процесса. Удаление правых придатков с резекцией левого яичника произведено 55 пациенткам. Удаление левых придатков с резекцией правого яичника произведено 49 пациенткам.

Контрольную группу составили 50 женщин с неотягощенным онкологическим анамнезом.

Результаты

После хирургического одностороннего удаления придатков матки по поводу злокачественных опухолей яичника у 48 женщин было 84 беременности. Все роды наступали по прошествии трех и более лет после проведенного лечения. Родами закончились 58 беременностей, медицинским абортom закончились 15 беременностей, самопроизвольный аборт был у шести женщин, внематочная беременность была в пяти случаях.

У 41 женщины беременность закончилась родами через естественные родовые пути. Родоразрешение путем кесарева сечения мы наблюдали у 17 женщин. Своевременные роды были в 47 случаях, преждевременные роды – в 11 случаях.

У пяти пациенток, имевших желание забеременеть, отмечено бесплодие. У четырех из них выявлено спаечное нарушение проходимости маточных труб на фоне хронического воспалительного процесса придатков. У одной пациентки (34 года) после хирургического лечения по поводу эпителиальной злокачественной

опухоли яичника, дополненного полихимиотерапией, отмечена аменорея.

В контрольной группе беременностей – 68: родами закончилось 50 (73,5%), медицинским абортom – 10 (14,7%), самопроизвольный аборт был у 5 (7,4%), внематочная беременность была в 3 (4,4%) случаях. У 38 (76%) женщин беременность закончилась родами через естественные родовые пути, родоразрешение путем кесарева сечения – у 12 (24%) женщин. Своевременные роды были отмечены в 38 (76%) случаях, преждевременные роды отмечены в 12 (24%) случаях. Преждевременное излитие околоплодных вод было в 12 (24%) случаях, слабость родовой деятельности отмечена в 8 (16%) случаях.

У 9 из 104 пациенток (9%) после хирургического лечения по поводу злокачественных опухолей яичников возникли рецидивы. У всех пациенток рецидивы обнаружены через 2-5 лет после своевременных родов. Всем больным проведена надвлагалищная ампутация матки с придатками с последующей полихимиотерапией, все пациентки живы.

Заключение

Частота самопроизвольного прерывания беременности в группе пациенток, перенесших хирургическое лечение по поводу злокачественных опухолей яичников, не превышает таковую в группе без онкологической патологии. Только в каждом третьем случае искусственное прерывание беременности выполнено по медицинским показаниям в связи с недостаточным сроком, прошедшим после окончания лечения. В остальных случаях прерывание производилось по настоянию женщины. Частота преждевременных и своевременных родов в группе пациенток после хирургического вмешательства на придатках матки достоверно не отличаются от таковых в контрольной группе.