

ПЕРЕВ'ЯЗУВАННЯ МАТКОВИХ АРТЕРІЙ В АКУШЕРСТВІ

Олексієнко Ілона В'ячеславівна,

асистент

Шереметьєв Владислав Олегович,

студент

Вінницький національний медичний
університет ім. М. І. Пирогова

м. Вінниця, Україна

Актуальність. У даний час широко використовується метод перев'язки маткових артерій з метою мінімізації крововтрати у жінок, створюючи групу ризику по розвитку акушерських кровотеч. Однак до сих пір недостатньо вивчений стан гемодинаміки органів малого таза, менструальна і репродуктивна функції у жінок в віддаленому періоді.

Мета: вивчення особливостей стану репродуктивної системи у жінок після перев'язки маткових артерій у віддаленому періоді після родорозрішення.

Завдання: 1. Оцінити менструальну і репродуктивну функції у жінок, яким була зроблена перев'язка маткових артерій, у віддаленому періоді. 2. Вивчити характер виникнення патологічних змін в органах репродуктивної системи у жінок після перев'язки маткових артерій. 3. Виявити зміни гемодинаміки в маткових артеріях у жінок після перев'язки маткових артерій.

Матеріали і методи. Ретроспективно вивчено 25 історій пологів жінок, яким під час оперативного розродження була проведена перев'язка маткових артерій без гістеректомії в 2020 році. До контрольної групи увійшли 15 жінок, яким зроблено розродження шляхом операції кесаревого розтину без хірургічної деваскуляризації в 2020 році, післяпологовий період яких протікав без ускладнень. Проведено УЗД і доплерометрію кровотоку в маткових артеріях. Всі анамнестичні, клінічні, інструментальні дані піддані статистичному аналізу.

Результати та їх обговорення. Лігування висхідної гілки маткової артерії дозволяє уникнути післяпологової кровотечі, не впливає на перебіг

післяпологового періоду. Терміни та особливості відновлення менструальної функції, стан макового кровотоку за даними доплерометрії суттєво не відрізняються від аналогічних показників у контрольній групі.

Висновки. 1. Лігування висхідної гілки маткової артерії не впливає на менструальну функцію, зберігає репродуктивну функцію жінок дітородного віку. 2. Перев'язка маткових артерій не призводить до розвитку патологічних змін в малому тазу. 3. Не супроводжується значними порушеннями гемодинаміки.