



ФГБОУ ВО «Кемеровский Государственный Медицинский Университет»
Минздрава России
Кафедра акушерства и гинекологии им. проф. Г.А. Ушаковой

ПЕРИПАРТАЛЬНАЯ ГИСТЕРЭКТОМИЯ: ОСНОВНЫЕ ПРИЧИНЫ И ИСХОДЫ

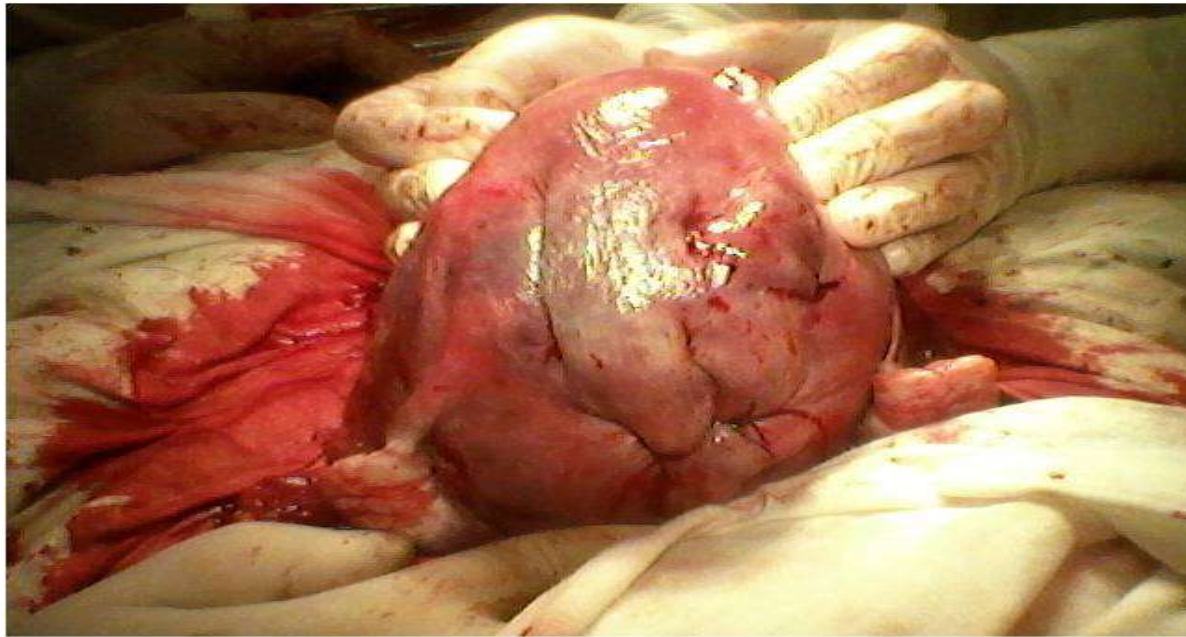
Клинический ординатор: Чернова Ольга Олеговна

Научный руководитель: к.м.н., доцент кафедры Шакирова Елена Александровна

Кемерово, 2020 год

Актуальность

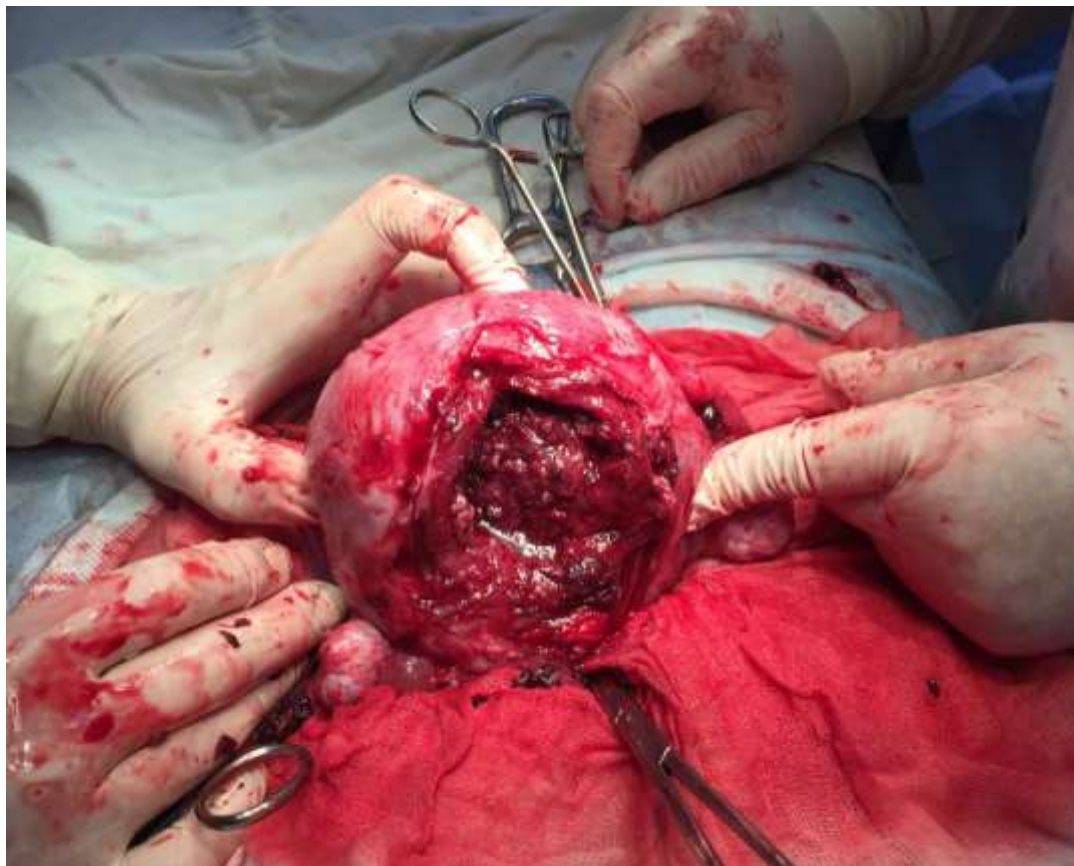
Перипартальная гистерэктомия – удаление матки во время кесарева сечения или в послеродовом периоде, выполняется как метод сохранения жизни женщины при возникновении неразрешимых акушерских ситуаций, если консервативное лечение – фармакологическое или хирургическое – оказалось неэффективным.



Ashwaq D. Alruwaili, 2016; Sikora-Szczeńniak DL, 2016; Temizkan O, 2016 2016:Rate and profile of caesarean hysterectomies at three tertiary care hospitals,Tabuk, Saudi Arabia 2011-2015. Basic Research Journal of Medicine and Clinical Sciences ISSN 2315-6864 Vol. 5(4) pp. 82-85 June 2016

Цель исследования –

изучение частоты, показаний и исходов перипартальных гистерэктомий, проведенных в стационаре III уровня.



Разрыв матки

Материалы и методы исследования

Проведен ретроспективный анализ 130 историй родов женщин, родоразрешенных в ГАУЗ КО ОКПЦ им. Л.А. Решетовой оперативным путем кесарева сечения, с последующим проведением гистерэктомии, за период 2011-2019 гг.

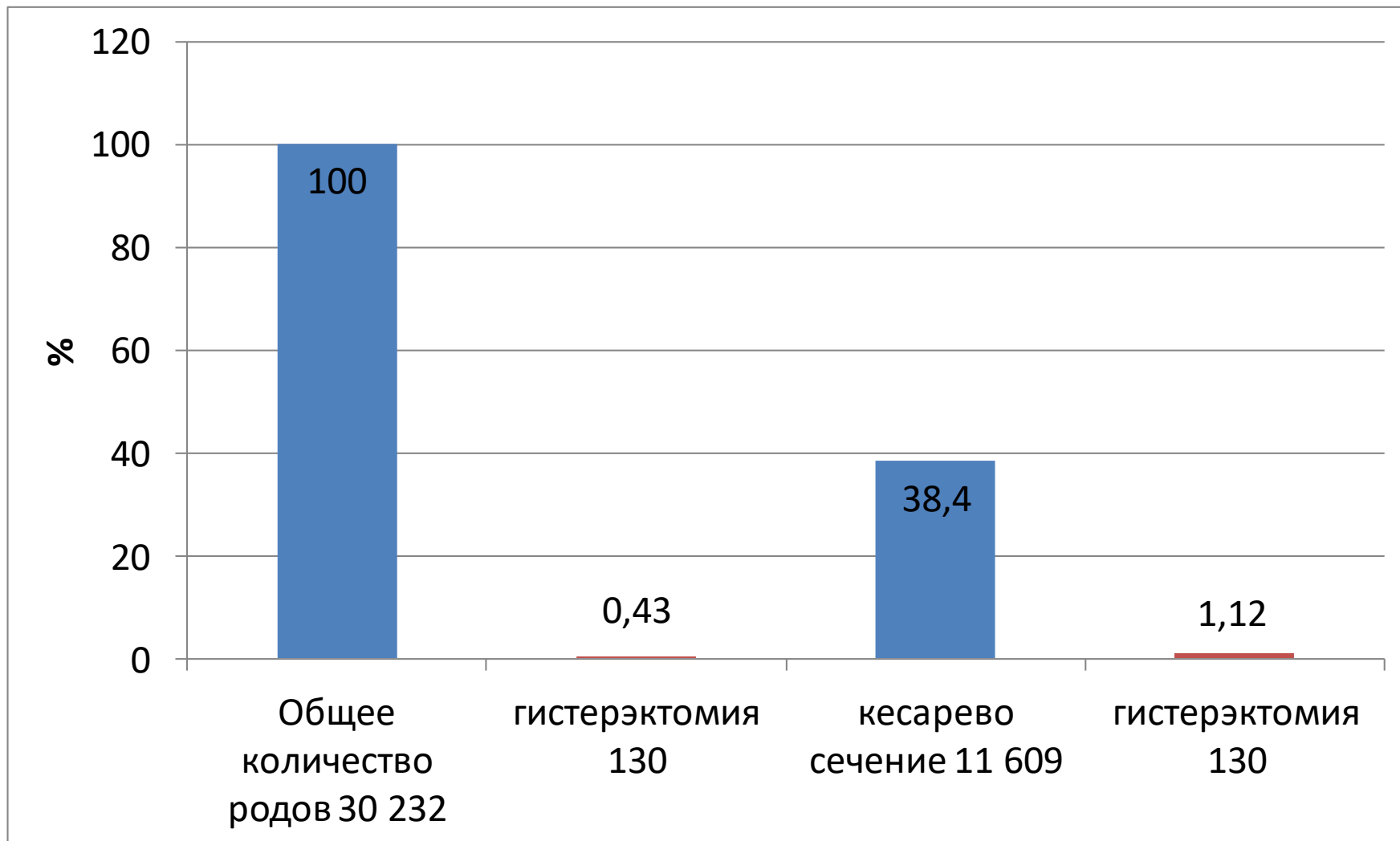


Результаты и их обсуждения

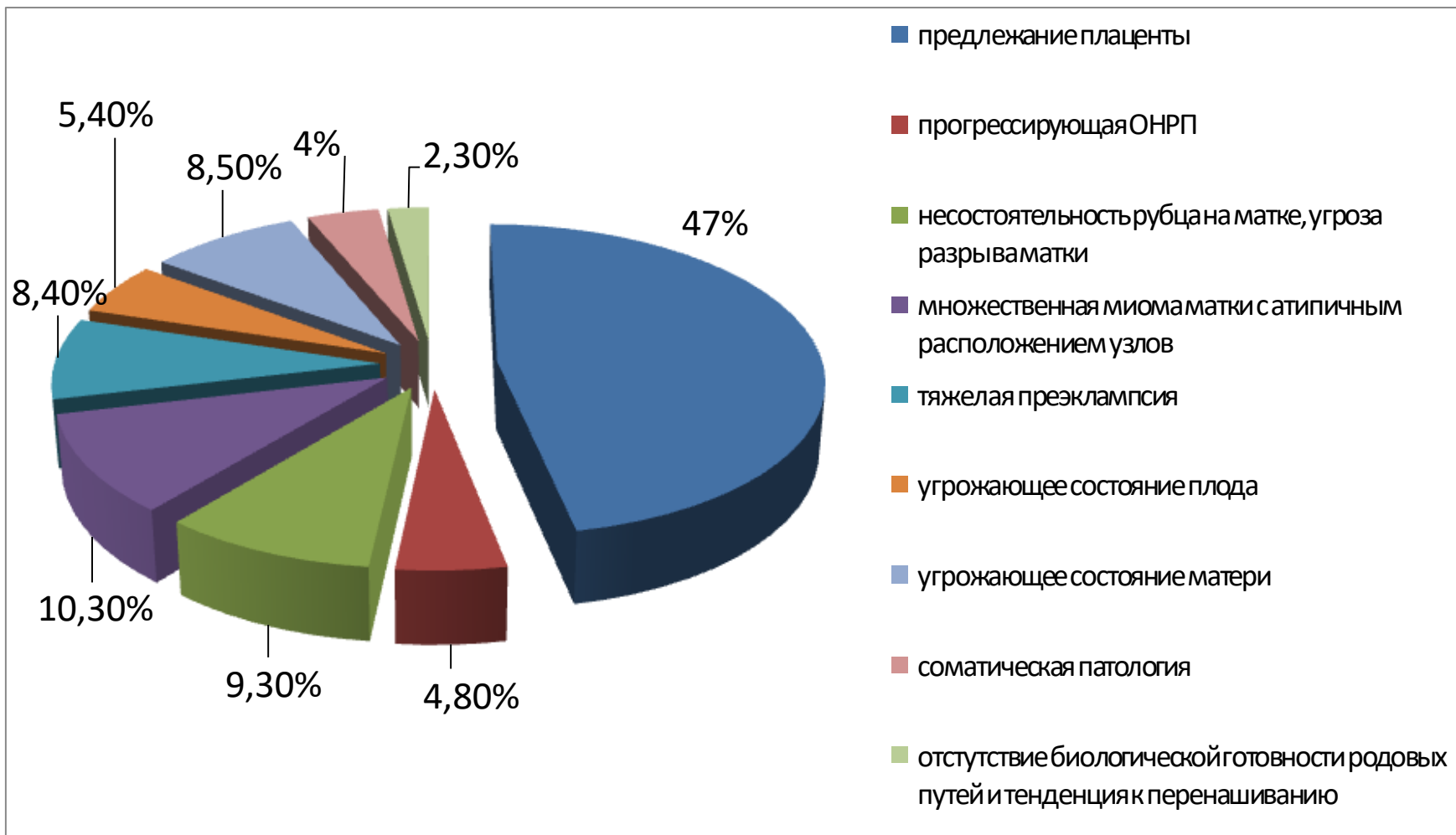
- Родоразрешение проведено в сроке беременности $34,7 \pm 4,8$ недель
- Средний возраст пациенток $32,4 \pm 5,7$



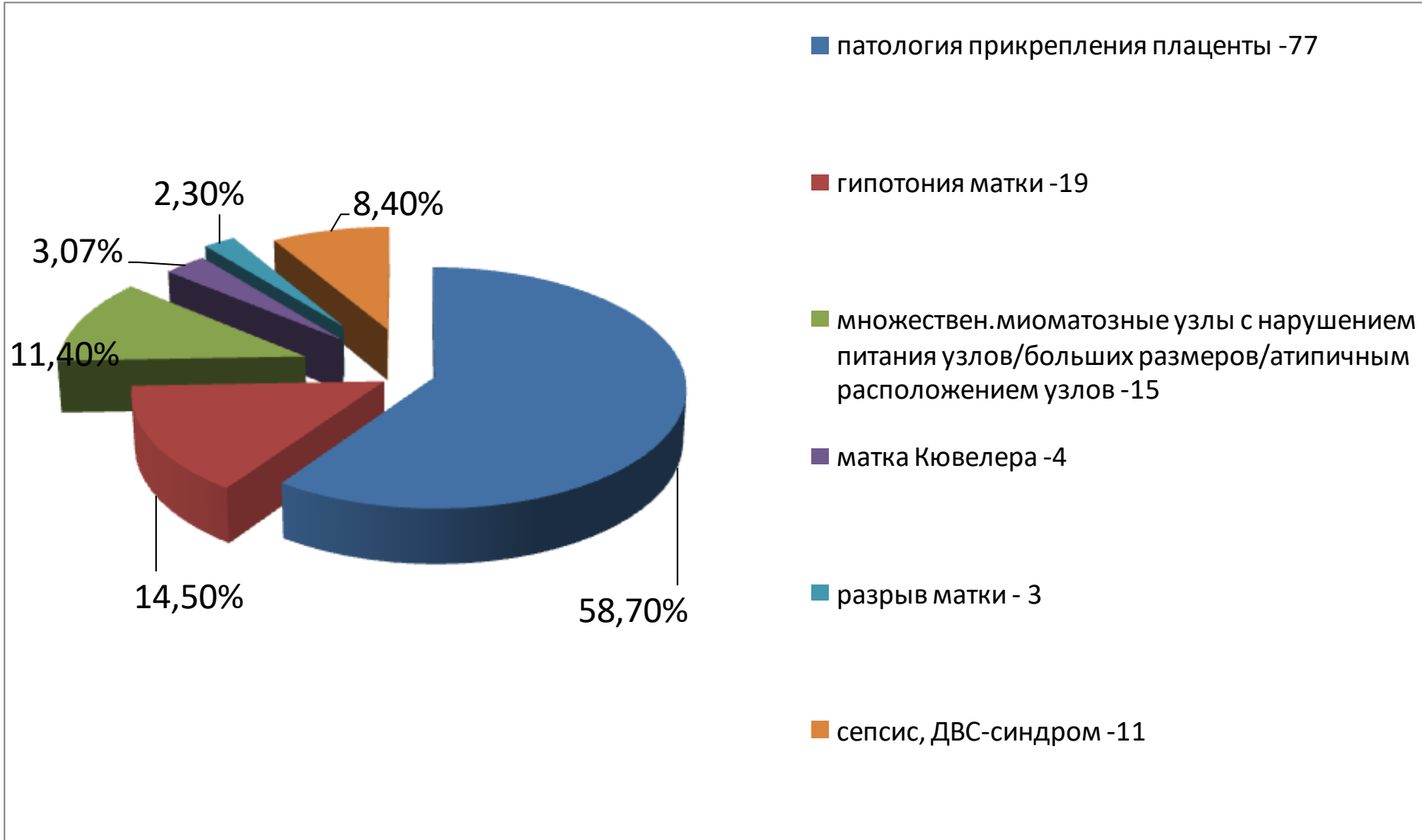
Частота гистерэктомий



Показания для кесарева сечения



Осложнения в ходе операции, которые привели к гистерэктомии

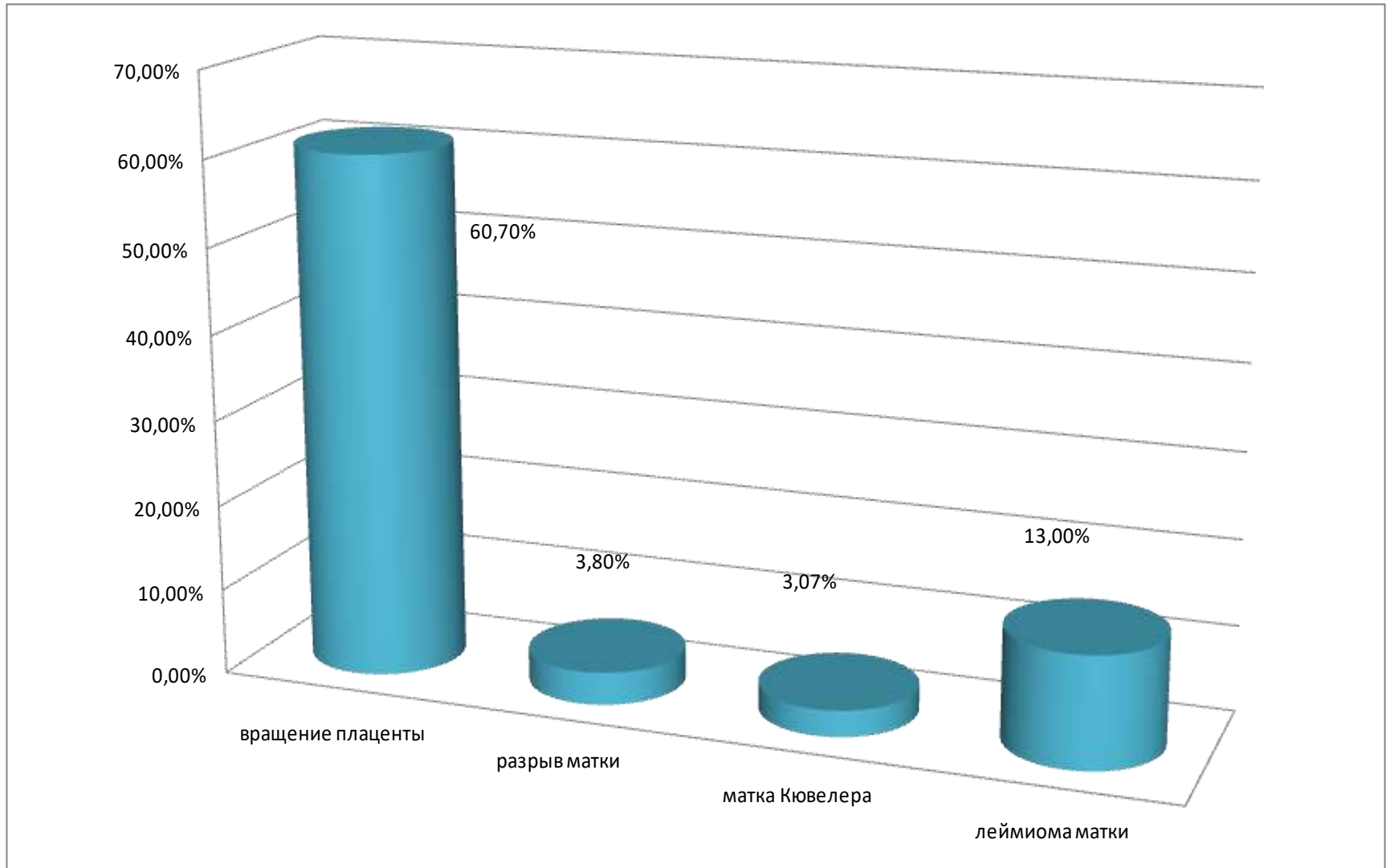


Результаты и их обсуждения

- ❑ Общий объем кровопотери при оперативных вмешательствах составил $3468,9 \pm 1612,4$ мл.
- ❑ Продолжительность операции – $92,3 \pm 37,4$ ч
- ❑ В 125 (96,0%) случаев гистерэктомия была не предотвратима, в 4,9% – условно предотвратима.



Патолого-морфологическое исследование удаленных маток



Результаты и их обсуждения

- Таким образом, показаниями для проведения гистерэктомии у женщин с кесаревом сечением в большинстве случаев явились:
 - патология прикрепления плаценты
 - гипотоническое кровотечение
 - несостоятельность рубца на матке
 - угроза разрыва матки вследствие гистопатических изменений миометрия после перенесенных ранее кесаревых сечений
 - множественная миома матки с атипичным расположением узлов
- Раннее выявление женщин с высоким риском возникновения акушерских осложнений и готовность к экстремальным ситуациям может оказать существенное влияние на снижение частоты осложнений при родоразрешении кесаревым сечением, необходимость проведения гистерэктомии, сохранение репродуктивной функции.

Спасибо за внимание!

