

Исходя из полученных нами результатов, операция циркулярной матки является важным и необходимым этапом прегравидарной подготовки больных, перенесших

хирургические вмешательства на шейке матки, а также при неэффективной коррекции ИЦН швами во время беременности.

Девицкий А.А., Озерская И.А.

ВОЗМОЖНОСТИ 3D-АНГИОГРАФИИ В ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ И ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ УЗЛОВ МИОМЕТРИЯ

ФГБОУ ВО «Первый Московский государственный университет им. И.М. Сеченова», г. Москва;
ГБОУ ВПО «Российский университет дружбы народов», факультет повышения квалификации медицинских работников, г. Москва

Цель исследования: оценить возможности 3D-ангиографии с использованием васкуляризационного индекса (VI) в опухолях миометрия, имеющих низкую и высокую пролиферативную активность.

Objective: To evaluate the possibility of 3D-angiography using vascularization index (VI) in the tumors of the myometrium, with low and high proliferative activity.

Материал и методы. На основании результатов гистологического строения опухоли, полученных при хирургическом лечении 72 пациенток, страдающих миомой матки, больные разделены на 2 группы. В 1-ю группу вошли 67 (93,1%) пациенток с опухолями, имеющими низкую степень пролиферативного процесса (простая миома), 2-ю группу составили 5 (6,9%) женщин с опухолями, обладающими высокой степенью пролиферативного процесса, в том числе злокачественными. Возраст оперированных женщин с доброкачественными опухолями колебался в пределах 23—56 лет (med 42 года), со злокачественными — 37—54 года (med 41 год). Проводили 3D-реконструкцию в ангиорежиме матки и отдельно узла с использованием опции VOCAL (прибор Voluson E8 Expert фирмы «GEHC», США) и опции Qlab (прибор iU22 фирмы «Philips», Нидерланды). Обе эти опции позволяют получить VI в заданном объеме.

Результаты. Проведено сопоставление показателей VI в матке, включая миому, и отдельно этот же индекс в узле у одной и той же пациентки. Среди оперированных больных 1-й группы показатели VI в матке в целом во всех случаях были выше, чем в изолированной опухоли. Во 2-й группе васкуляризация опухоли превышала данные VI в матке. Выявленная закономерность сохранялась вне зависимости от цифровых значений показателя индекса васкуляризации.

Выводы. Для выработки адекватной тактики ведения пациенток с миомой матки с целью уточнения степени пролиферативной активности узла и дифференциальной диагностики с саркомой, целесообразно применять 3D-ангиосканирование с расчетом VI и последующим сопоставлением показателя в матке и отдельно в опухоли.

Капительный В.А., Красильщиков И.М.

СОСТОЯНИЕ ФЕТОПЛАЦЕНТАРНОГО КОМПЛЕКСА ПРИ БЕССИМПТОМНОЙ ИНФЕКЦИИ НИЖНИХ ОТДЕЛОВ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ

ФГБОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» Минздрава России, 119991, г. Москва

В исследовании проведен анализ зависимости исходов беременности у женщин с бессимптомной бактериурией в III триместре беременности от наличия или отсутствия адекватной антибактериальной терапии.

The study looks at asymptomatic bacteriuria patients in the third trimestre of pregnancy who got either adequate or no antibiotic therapy, to establish its correlation with various pregnancy outcomes.

Актуальность: возрастающая частота инфекций мочевыводящих путей среди беременных сопровождается высоким риском развития урологических, акушерских и неонатальных осложнений, состояние плаценты и плодных оболочек при инфекции нижних отделов мочевыводящих путей недостаточно исследовано.

Цель: сравнительное проспективное рандомизированное исследование эффективности антибактериальной

терапии с последующей клинико-морфологической оценкой состояния фетоплацентарного комплекса у пациенток с бессимптомной бактериурией в III триместре беременности.

Материал и методы. В результате проведения скрининга на инфекцию нижних отделов мочевыводящих путей выявлено 120 беременных с бактериологически подтвержденной бессимптомной бактериурией. Из них