

№ 46/1-3 Управления здравоохранения администрации г. Рязани. При этом у 14 (56%) женщин 1-я половина беременности протекала без осложнений, у остальных наблюдались такие осложнения, как токсикоз, кольпит. 2-я половина беременности протекала без осложнений у 7 (28%) женщин, у остальных — анемия I ст., гестоз легкой степени, патологическая прибавка веса, ОРВИ с повышением температуры до 37°. У 15 (61%) женщин сопутствующей ЭГП не выявлено, у 9 (39%) женщин отмечено обострение хронического гастрита, пиелонефрит, псориаз, у 6 женщин обнаружены АТ к вирусу гепатита С. У 5 женщин беременность закончилась операцией кесарева сечения, еще у 1 операцией малого кесарева сечения в сроке 27 нед, у остальных роды протекали естественным путем и для профилактики вертикальной трансмиссии использовали ретровир по схеме до пережатия пуповины. У 1 женщины роды закончились экстирпацией матки в связи с гипотоническим кровотечением (кровопотеря 2000 мл). При этом у 14 (56%) женщин 1-й период протекал без осложнений, у 5 женщин отмечено преждевременное излитие околоплодных вод, у 2 — дискоординация родовой деятельности, у 2 — ранняя амниотомия. ДБП составил от 2 ч 45 мин до 16 ч 35 мин. 2-й период протекал гладко у 16 (67%) женщин, остальным была проведена амнио-

томия. В 3-м периоде 3 женщинам проведена операция ручного обследования полости матки из-за гипотонического кровотечения (700, 600, 650 мл соответственно). Появившиеся осложнения, возможно, связаны с применением новых антиретровирусных препаратов. В среднем кровопотеря составила 270 мл. Родившиеся дети были оценены по шкале Апгар в 7—8 баллов, их не прикладывали к груди, и для профилактики был назначен ретровир. Послеродовой период протекал с осложнением у 1 женщины — гипотоническое кровотечение, у остальных б/о. Всем детям проведено серологическое исследование крови на ВИЧ-инфекцию после рождения. В 100% случаев получен отрицательный результат. 18 детей наблюдали в течение 18 мес, по истечении которых все они сняты с учета ОЦ СПИД. Следует отметить, что наблюдавшиеся осложнения беременности у исследуемых женщин являются скорее результатом неполноценного питания, стрессового воздействия на работе и дома и в целом неблагоприятной окружающей обстановки. Таким образом, результаты нашего исследования убедительно показали, что данная схема профилактики вертикальной трансмиссии является эффективной в 100% случаев и позволяет получить здоровых детей от ВИЧ-инфицированных матерей.

Савельева Я.С., Сеницын В.Е., Ищенко А.И., Жуманова Е.Н., Чунаева Е.А.

ОРГАНСОХРАНЯЮЩЕЕ ЛЕЧЕНИЕ АДЕНОМИОЗА: МИФ ИЛИ РЕАЛЬНОСТЬ?

ФГБУ «Лечебно-реабилитационный центр» Минздрава России, г. Москва

На базе ФГБУ ЛРЦ проведено исследование, целью которого было определение эффективности применения ФУЗ-абляции под контролем МРТ в органосохраняющем лечении аденомиоза.

Based Therapeutic and Rehabilitation Center Russian Ministry of Public Health conducted a study whose purpose was to determine the efficacy of focused ultrasound ablation under MRI control in conserving therapy of adenomyosis.

Органосохраняющее лечение аденомиоза до настоящего времени остается скорее желанием, чем осуществимой возможностью. Многогранное, сложное заболевание аденомиоз заставляет ведущих специалистов искать актуальные для современного мира подходы к диагностике и лечению. Несмотря на достижения последних лет в лечении аденомиоза, он по-прежнему занимает третье место по частоте в гинекологической заболеваемости. Среди известных форм аденомиоза стоит выделить диффузную как представляющую наибольшие трудности в диагностике и лечении.

На базе ФГАУ ЛРЦ проведено исследование, целью которого было определение эффективности применения ФУЗ-абляции под контролем МРТ в органосохраняющем лечении аденомиоза.

Обследованы и пролечены 50 женщин. Критериями отбора являлись: доменопаузальный возраст (25—45 лет), симптоматическое проявление аденомиоза, подтвержденный диагноз при МРТ, УЗИ, осмотре, техни-

ческая возможность следовать протоколу выполнения процедуры.

Процедуру ФУЗ-МРТ-абляции выполняли на установке ExAblate-2000 («InSightec», Израиль), объединенной в единую систему с магнитно-резонансным томографом 1,5 Тесла («General Electric», США).

Контроль после проведения ФУЗ-абляции осуществлялся через 3, 6 мес и 1 год. Всем пациенткам проведено анкетирование в те же сроки. Магнитно-резонансная томография с контрастированием и ультразвуковое исследование с доплеровским картированием проводилось всем пациенткам до и после проведения ФУЗ, а также через 3, 6 мес и 1 год.

Через 3 мес при контрольном МР-исследовании у большинства (85%) пациенток отмечалась положительная динамика: уменьшение размеров и соответственно объема тела матки (в среднем, на 30%). В 53% случаев фиксировали появление накопления контрастного вещества в неперфузируемой (в день выполнения ФУЗ)

зоне — как следствие восстановления кровоснабжения в ней. С 6 по 12 мес наблюдения с момента проведения ФУЗ-абляции отмечено, что размеры тела матки и его объем в большинстве (73%) случаев увеличились по сравнению с первым контрольным исследованием (через 3 мес после процедуры), миометрий при этом снова начинает накапливать контрастное вещество в зоне выполнения абляции, что свидетельствует о восстановлении кровотока в ней.

Эффективность проведенной терапии оценивалась по нескольким критериям. Более чем в 83% случаев

пациентки отмечали улучшение качества жизни. Альгодисменорея присутствовала лишь у 8% из них при контрольном опросе через 1 год. Менометроррагия регрессировала в 73% случаев. Уменьшение объема менструаций отметили 91%.

На основании полученных данных можно сделать вывод, что одним из методов выбора при органосохраняющем лечении аденомиоза у женщин детородного возраста может стать ФУЗ-абляция под контролем МРТ, являющаяся малоинвазивным, нетравматичным, не требующим госпитализации методом.

Сафонова Н.Е., Попова Н.Г.

АНТЕНАТАЛЬНОЕ ПРОГНОЗИРОВАНИЕ ПОРАЖЕНИЙ ЦНС ПРИ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДАХ

ГБОУ ВПО «Первый Московский государственный университет им. И.М. Сеченова» (Кафедра акушерства, гинекологии и перинатологии), г. Москва

Цель исследования заключалась в установлении прогностически неблагоприятных критериев церебральной патологии у недоношенных детей на основании сравнения антенатальных показателей состояния плода и исходов физиологических беременностей, особенно при угрожающих преждевременных родах. Проведено проспективное исследование антенатальных ультразвуковых церебральных параметров, доплерометрических параметров кровотока плода и постнатальных показателей в основной (n = 40) и контрольной группах (n = 30). На основании анализа данных обследования плодов и новорожденных установлены следующие неблагоприятные показатели церебральной патологии у недоношенных детей: снижение индекса резистентности внутренних сонных артерий, снижение индекса резистентности и пульсационного индекса в средней мозговой артерии, снижение кровотока в вене Галена, повышение ИР и ПИ в позвоночных и базилярных артериях, повышение СДО в маточных артериях и артериях пуповины. Учитывая наличие высокой нейропластичности мозга плода и способности компенсировать нарушения, возникающие в перинатальном периоде, полученные данные можно использовать в качестве ранней диагностики начинающихся поражений ЦНС при преждевременных родах и их коррекции на самых ранних этапах.

To establish predictively adverse criteria of cerebral pathology in prematurely born children in comparison with the antenatal indicators of fetal condition and outcomes of physiological pregnancies and at the menacing premature birth was the main objective a research. Prospective research of antenatal ultrasonic cerebral arguments, dopplerometric arguments of circulation of blood in fetus and postnatal indicators in main (n = 40) and control groups (n = 30) is conducted. Statistical analysis of fetus and newborns examination the following adverse indicators of cerebral pathology at prematurely born children are observed: decrease in an index of resistance of internal carotid arteries, decrease in an index of resistance (RI) and the pulsation index (PI) in an middle cerebral artery, decrease in a circulation of blood in Galen's vein, increase of RI and PI in vertebral and the bazilar arteries, increase of SDR in uterine arteries and umbilical arteries. Considering existence of high neuroplasticity of a fetal brain and ability to compensate the disturbances arising in the perinatal period, the obtained data can be used as early diagnostics of the beginning injury of central nervous system at premature birth and their treatment at the earliest stages.

Проблема преждевременных родов остается наиболее актуальной в акушерстве и перинатологии. Актуальность данной проблемы определяется не только медицинской, но и социальной значимостью, так как заболеваемость и смертность среди недоношенных и маловесных детей достигает 70%. При угрожающих преждевременных родах отмечаются различные нарушения кровотока в системе мать—плацента—плод с развитием внутриутробной гипоксии и плацентарной недостаточности, что на фоне осложнений родов определяет увеличение частоты рождения недоношенных новорожденных в состоянии асфиксии с последующим развитием постгипоксических поражений ЦНС. Инвалидизация детей вследствие перинатальных поражений нервной системы достигает 35—40%. Таким образом, для оценки функциональных аспектов церебрального повреждения у новорожденных и детей раннего

возраста наиболее перспективными для определения объема и оптимизации лечебных и реабилитационных мероприятий являются методы изучения мозгового кровотока и нейрофизиологические методы.

Целью данного исследования является установление прогностически неблагоприятных критериев развития церебральной патологии у недоношенных детей на основании сравнения антенатальных показателей состояния плода и исходов физиологических беременностей и при угрожающих преждевременных родах.

Проведено проспективное исследование антенатальных ультразвуковых церебральных параметров, доплерометрических параметров кровотока плода и постнатальных показателей в основной (n = 40) и контрольной группах (n = 30). К основной группе отнесены женщины с развившимися преждевременными родами (ПР), которые по срокам были подразделены на подгруппы: 1-я под-