

ОСОБЕННОСТИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ И РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕВОЧЕК, ПЕРЕНЕСШИХ ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПО ПОВОДУ ПЕРЕКРУТА ПРИДАТКОВ МАТКИ

Козлова Н.Г., Румянцева Г.Н., Горшков А.Ю., Числова Д.С.

Тверской государственный медицинский университет, Тверь, Россия

Обоснование. Последствия перекрута придатков матки у девочек нередко приводят к бесплодию в зрелом возрасте.

Цель: разработка программы реабилитации девочек различного возраста, оперированных по поводу перекрута придатков матки, для профилактики нарушений репродуктивной функции.

Материалы и методы. Исследование основано на анализе историй болезни 42 девочек в возрасте от 0 до 17 лет, находившихся на обследовании и лечении в отделении хирургии ДОКБ Твери с 2019 по 2021 г. Все пациентки имели сложности в догоспитальной диагностике и поступали в сроки более 24 ч от начала заболевания (36 чел. — 85,7 %). Диагноз установлен при ультразвуковом исследовании на основании эхографических характеристик придатков матки, нарушении васкуляризации паренхимы яичника. Перекрут правых придатков матки диагностирован в 71 %. Пациенткам выполнялась диагностическая лапароскопия, деторсия придатков, санация брюшной полости. Прогнозируя развитие отдаленных последствий в виде спаек малого таза, нарушений менструальной функции и фертильности в будущем, всем девочкам проводился курс реабилитационного лечения в течении года после операции. Реабилитационная программа включала: ультразвуковое исследование брюшной полости и малого таза, наблюдение гинеколога, курсы современных методик физиолечения, лечебной физкультуры, массажа.

Результаты. Клинические проявления заболевания зачастую зависят от органической причины патологического вращения и стадии заболевания. Деторсией придатков матки при диагностической лапароскопии восстановлен кровоток. Фиксации придатков не проводили. При изучении отдаленных результатов после операций в сроки от 6 мес. до 2 лет диагностировано восстановление васкуляризации яичника у всех пациенток. Наличие спаечного процесса в малом тазу установлено по УЗИ в связи с изменениями положения матки и яичников — 5 пациенток (11,9 %).

Выводы. Профилактика нарушений репродуктивной функции у девочек после перенесенного перекрута придатков матки, включает эндоскопическую методику операции и соблюдение программы реабилитационных мероприятий.

Ключевые слова: перекрут придатков матки; лапароскопия; реабилитация.