

**XXVI**Всероссийский конгресс с международным участием
и специализированной выставочной экспозицией**Амбулаторно-поликлиническая помощь в эпицентре
женского здоровья от менархе до менопаузы**

УЛЬТРАЗВУКОВАЯ КАВИТАЦИЯ КАК ЭТАП ПРЕДОПЕРАЦИОННОЙ ПОДГОТОВКИ У ПАЦИЕНТОК С РУБЦОВОЙ ДЕФОРМАЦИЕЙ ШЕЙКИ МАТКИ

Буянова С.Н., Щукина Н.А., Петросян Е.И., Дуб Н.В.

*ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский институт акушерства
и гинекологии»*

г. Москва

Актуальность

Рубцовая деформация шейки матки сопровождается воспалительным процессом. Персистенция воспалительного процесса происходит из-за нарушения анатомической целостности шейки матки. В большинстве случаев, рубцовая деформация шейки матки сопровождается эктропионом, который является «входными воротами» для инфекционного процесса. Единственным способом восстановления нормобиоценоза при рубцовой деформации шейки матки является оперативное лечение. Пластика шейки матки или конусовидная ампутация позволяют устранить эктропион, благодаря формированию наружного зева и созданию анатомической целостности шейки матки. Для улучшения регенерации тканей в послеоперационном периоде, необходимым условием является устранение острого воспалительного процесса на этапе предоперационной подготовки.

Цель исследования

Оценить эффективность ультразвуковой кавитации на этапе предоперационной подготовки у пациенток с рубцовой деформацией шейки матки.

Материалы и методы

В гинекологическом отделении ГБУЗ МО МОНИИАГ в исследование было включено 75 пациенток, поступивших на оперативное лечение в связи с рубцовой деформацией шейки матки в возрасте от 20 до 45. Всем пациенткам была проведена предоперационная подготовка с применением вагинальных суппозиториях для устранения воспалительного процесса. В условиях стационара всем пациенткам проводилась ультразвуковая кавитация шейки матки на аппарате «Фотек» в течение 2 дней. После чего, у всех пациенток был взят контрольный мазок на степень чистоты влагалища.

Результаты исследования

При поступлении в стационар после проведенной предоперационной подготовки с применением вагинальных суппозиториях, у 30 пациенток (40%) в мазке на степень чистоты влагалища количество лейкоцитов составляло до 30 в поле зрения. У 45 (60%) паци-



енток количество лейкоцитов составляло от 30 до 80 в поле зрения. Всем пациенткам проводилась ультразвуковая кавитация на аппарате «Фотек». Обработка проводилась водным раствором хлоргексидина 0,05% и хлорида натрия 0,9%. Использовалось 500 мл раствора. Уровень ультразвуковых колебаний – 50 единиц. Время обработки составляло от 2 до 5 минут. На 2 день после ультразвуковой кавитации, был взят контрольный мазок на степень чистоты влагалища. У всех пациенток (100%) количество лейкоцитов уменьшилось и составляло до 20 в поле зрения.

Заключение

Для улучшения регенеративных свойств тканей после пластических операций на шейке матки в связи с рубцовой деформацией, на амбулаторном этапе в предоперационном периоде должна проводиться адекватная подготовка. Помимо терапии вагинальными суппозиториями острого воспалительного процесса шейки матки, в результате проведенного исследования, доказана эффективность ультразвуковой кавитации на аппарате «Фотек», что создает благоприятный фон для последующего оперативного лечения.

Рубцовая деформация шейки матки сопровождается воспалительным процессом, который не допустим для оперативного лечения. Нами было исследовано 75 пациенток репродуктивного возраста с рубцовой деформацией шейки матки. Наши исследования показали высокую эффективность использования ультразвуковой кавитации на аппарате «Фотек» в предоперационном периоде. Из этого следует, что помимо терапии вагинальными суппозиториями, необходима ультразвуковая кавитация. Все это, формирует комплексный подход, необходимый в предоперационном периоде.

Cicatricial deformity of the cervix is accompanied by an inflammatory process which is not acceptable for surgical treatment. We studied 75 patients of reproductive age with cicatricial deformity of the cervix. As a result of the study, the high efficiency of using ultrasonic cavitation on the Fotek apparatus in the preoperative period was shown. It follows that in addition to therapy with vaginal suppositories, ultrasonic cavitation is necessary. The integrated approach including vaginal suppositories and ultrasonic cavitation is necessary in the preoperative period.