

а также своевременного скрининга во избежание каких-либо неблагоприятных последствий и осложнений.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Здравоохранение в России. 2021: Стат.сб./Росстат. - М., 3-46 2021. – 171 с.
2. Изучение дальнейшей беременности после сохранения маточных труб при внематочной беременности / Г. И. Гарифуллина, Е. Р. Галиева, В. А. Кашуба, Р. К. Фазлинуров // Научные достижения и открытия современной молодежи. – 2019. – С. 302-304.
3. Исмаилова, Ф. К. Внематочная беременность как предиктор снижения фертильности / Ф. К. Исмаилова, Ю. А. Петров // Здоровая мать-здоровое потомство. – 2020. – С. 173-179.
4. Корбут, И. А. Внематочная беременность-новые аспекты старой проблемы / И. А. Корбут, А. В. Узлова // Актуальные проблемы медицины: сборник научных статей. – Гомель: ГомГМУ. - 2018. – С. 406–407.
5. Сергеева, К. М. Физиология и патология периода новорожденности / К. М. Сергеева, Н.Н. Смирнова, А.П. Суровцева. – Санкт-Петербург, 2006. – 22 с.
6. Судебно-медицинская экспертиза трупов плодов и новорожденных: Учебное пособие / В.И. Витер, А.Ю. Вавилов, К.А. Бабушкина, С.В. Хасанова. – Ижевск, 2016. – 76 с.
7. Фетищева Л. Е. Оценка фертильности у женщин после лапароскопической сальпингостомии с эвакуацией плодного яйца при органосохраняющем лечении внематочной трубной беременности / Фетищева Л. Е., Мозес В. Г., Мозес К. Б. // МиД. - 2019. - №1. – С. 49-53. - URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/otsenka-ferilnosti-u-zhenschin-posle-laparoskopicheskoy-salpingostomii-s-evakuatsiey-plodnogo-yaaytsa-pri-organosohranyayuschem> (дата обращения:12.03.2023). Текст : электронный.

Сведения об авторах

А.И. Зюрюкина* - студент

А.М. Богданова – кандидат медицинских наук, ассистент кафедры

Information about the authors

A.I. Zyuryukina* – Student

A.M. Bogdanova - Candidate of Sciences (Medical), Department assistant

***Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):**

sashazyuryukina@gmail.com

УДК 618.3-06

АНАЛИЗ ИСХОДОВ ПРИ ОБРАЗОВАНИЯХ ЯИЧНИКОВ У БЕРЕМЕННЫХ

Полина Витальевна Иванова¹, Валерия Витальевна Дмитренко¹, Екатерина Сергеевна Леонова¹, Наталья Владимировна Пыленко^{1,2}

¹Кафедра акушерства и гинекологии института материнства и детства

ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения РФ

²ГБУЗ ТО «Перинатальный центр»

Тюмень, Россия

Аннотация

Введение. Кисты яичников у беременных остается одной из актуальных проблем современного акушерства. На практике врач сталкивается с трудностями дифференциальной диагностики образований яичников и выборе правильной тактики. Кисты яичников при беременности могут вызывать угрозу прерывания, нарушение кровоснабжения, перекрут ножки и разрыв капсулы кисты, что требует проведение оперативного вмешательства. Существует определенный риск осложнений и потери беременности при оперативном лечении. **Цель исследования** – проанализировать данные ультразвуковых характеристик и гистологической верификации образований яичников у беременных женщин. **Материал и методы.** Выполнен ретроспективный анализ медицинских карт 252 беременных с образованиями яичников на базе ГБУЗ ТО «Перинатальный центр» с 2018 по 2022 гг. **Результаты.** Выбор тактики лечения распределился следующим образом-оперативное лечение проведено 105 беременным (41,7%), консервативная тактика оказалась предпочтительной в 107 случаях (42,4%), от оперативного лечения отказались 40 пациенток (15,9%). Гистологические данные демонстрируют, что наиболее распространенными морфологическими типами образований являются серозная и муцинозная цистаденома, зрелая тератома и кисты желтого тела. **Выводы.** Образования яичников при беременности встречаются у многих женщин, поэтому важно своевременно поставить правильный диагноз и выбрать подходящую тактику лечения, основываясь на сроке беременности и гистологических данных.

Ключевые слова: беременность, образования яичников, кисты.

OUTCOME ANALYSIS OF OVARIAN FORMATIONS IN PREGNANT WOMEN

Polina V. Ivanova¹, Valeria V. Dmitrenko¹, Ekaterina S. Leonova¹, Natalia V. Pylenko^{1,2}

¹Department of Obstetrics and Gynecology of the Institute of Motherhood and Childhood

Tyumen state medical university

²Perinatal Medical Center

Tyumen, Russia

Abstract

Introduction. Ovarian formations are spread among the women and one of the urgent problems of modern obstetrics. In practice, the doctor has a lot of difficulties in differential diagnosis of ovarian formations and choosing the right tactics of treatment. Ovarian formations during pregnancy can cause a threat of interruption, disruption of blood supply, twisting of the leg and rupture of the cyst capsule, which requires surgical intervention. There is a certain risk of complications and pregnancy loss during surgical treatment. The purpose of the study is to analyze the data of ultrasonic characteristics and histological verification of ovarian formations in pregnant women. **Material and methods.** A retrospective analysis of medical records of 252 pregnant women with ovarian formations was performed Perinatal

Medical Center (Tyumen) from 2018 to 2022. **Results.** The choice of treatment tactics was distributed in that way-surgical treatment was carried out in 105 pregnant women (41.7%), conservative tactics were preferred in 107 cases (42.4%), 40 patients (15.9%) refused surgical treatment. Histological data demonstrate that the most common morphological types of formations are serous and mucinous cystadenoma, mature teratoma and corpus luteum cysts. **Conclusions.** Ovarian formations are one of the common pathologies of pregnant women, so it is important to make the correct diagnosis in a timely manner and choose the appropriate treatment tactics based on the duration of pregnancy and histological features.

Keywords: pregnancy, ovarian formations, cysts.

ВВЕДЕНИЕ

Опухоли яичников являются распространенной патологией у женщин разных возрастных групп, данная проблема занимает 7 место в структуре всех новообразований у женщин. Важность дифференциальной диагностики данной патологии обусловлена необходимостью избежания нежелательных последствий [1,2]. Кисты яичников могут оказывать негативное влияние на организм матери и плода во время беременности, включая угрозу прерывания, нарушение кровоснабжения, перекрут ножки и разрыв капсулы кисты, данные осложнения требуют проведения хирургического вмешательства. Оперативное вмешательство в свою очередь также имеет определенные риски осложнений [3,4]. Современные методы диагностики на ранних стадиях оказываются малоинформативными, вследствие чего заболевания зачастую удается выявить достаточно поздно, при отсутствии альтернативы консервативного лечения, что подчеркивает необходимость поиска подходов для своевременной диагностики данной патологии [5,6].

Цель исследования – проанализировать данные ультразвуковых характеристик и гистологической верификации образований яичников у беременных женщин.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Выполнен ретроспективный анализ медицинских карт 252 беременных с образованиями яичников на базе ГБУЗ ТО «Перинатальный центр» с 2018 по 2022 гг. Критерии включения: наличие у беременной образования яичника с одной либо двух сторон, размеры образования ≥ 3 см по данным УЗИ, наличие гистологического исследования при проведении оперативного лечения кисты. Статистическая обработка данных проведена с помощью программы SPSS Statistics 26.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Выбор тактики лечения распределился следующим образом: консервативная тактика оказалась предпочтительной в 107 случаях (42,4%), от оперативного лечения отказались 40 пациенток (15,9%), оперативное лечение проведено 105 беременным (41,7%). Средние сроки выполнения оперативного лечения - 17 недель (минимальный составил 14 недели, максимальный - 22 недели), у 20 пациенток проведено удаление кисты в более позднем сроке - во

время оперативного родоразрешения доношенной беременности в 38-40 недель (Рис.1).

Гистологические данные демонстрируют, что наиболее распространенными морфологическими типами образований являются серозная (26%) и муцинозная цистаденома (14%), зрелая тератома (22%) и кисты желтого тела (14%), также в 13% случаев обнаружены эндометриoidные кисты, редко встречаемыми были грубососочковая цистаденома (7%) и пограничная опухоль (4%) (Рис.2). Также стоит отметить, что кисты желтого тела и эндометриoidные кисты имеют наиболее разнообразную ультразвуковую картину, зачастую имитируя средний и высокий риск злокачественности по математическим моделям.

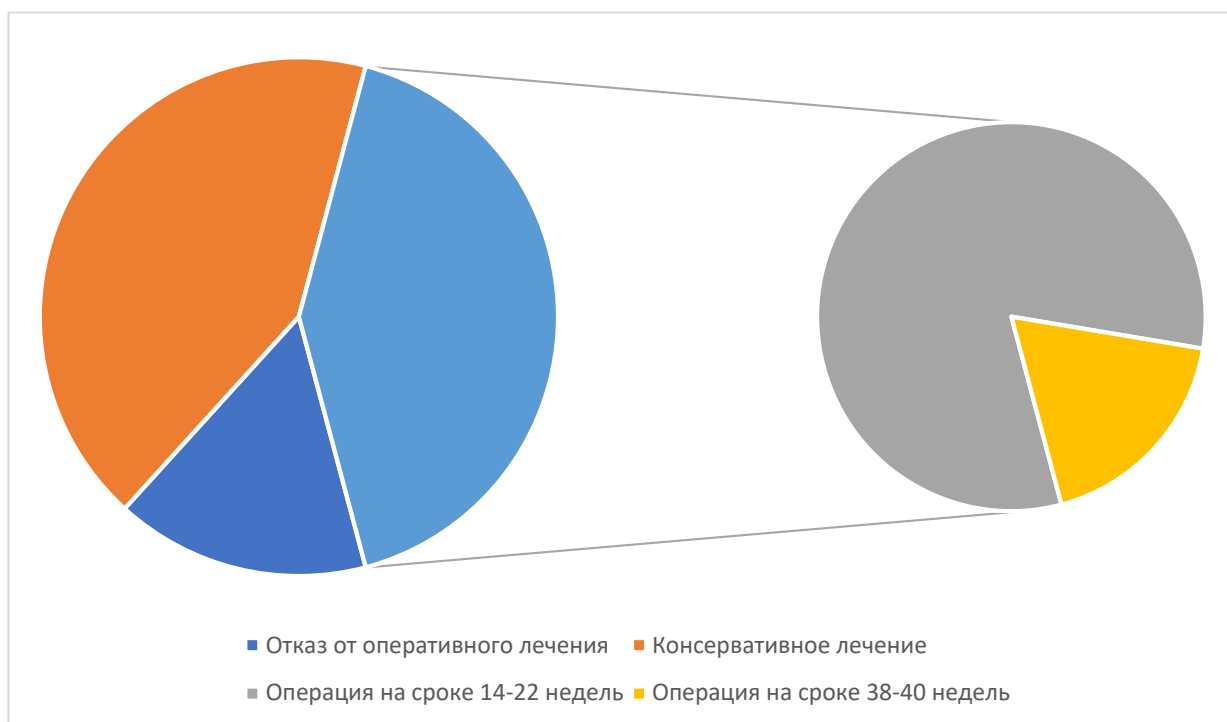


Рис. 1 Виды лечения

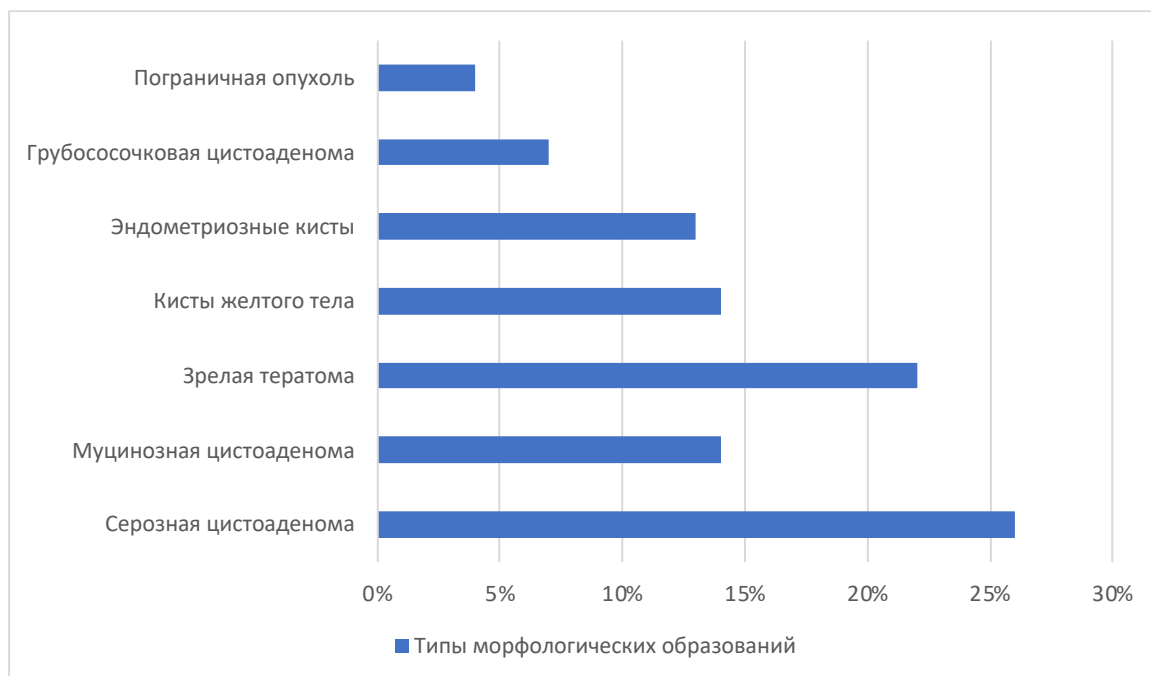


Рис. 2 Типы морфологических образований

ОБСУЖДЕНИЕ

По результатам проведенного исследования было обнаружено, что практически в половине случаев образования яичников у беременных женщин наиболее предпочтительна консервативная тактика ведения, однако хирургическое лечение также является актуальным для многих пациенток, при этом встречаются женщины, отказывающиеся от данной процедуры, что требует дальнейшего исследования и более детальной проработки данной проблемы медицинскими работниками. Гистологическая картина образований яичников демонстрирует разнообразие возможных патологий.

ВЫВОДЫ

Образования яичников при беременности встречаются у многих женщин, данная патология требует своевременного обнаружения для постановки правильного диагноза и выбора наиболее подходящей тактики лечения в конкретном случае, основываясь на гистологических данных и сроке беременности.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Зайнетдинова, Л.Ф. Прогностическая значимость процесса апоптоза в эндометриодных кистах яичников у женщин с бесплодием / Л.Ф. Зайнетдинова [и др.] // Медицинская наука и образование Урала. – 2022. – Т.23. - №4 (112). – С. 26-30.
2. Пыленко, Н.В. Кисты яичников при беременности: споры о дифференциальной диагностике продолжаются / Н.В. Пыленко [и др.] // Медицинская наука и образование Урала. – 2022. – Т.23. - №4 (112). – С. 86-89.
3. Медицинские ошибки при оказании акушерско- гинекологической помощи / Е.А. Матейкович, Т.П. Шевлюкова, Е.Ю. Кукарская, Г.Д. Галиева // Современные проблемы науки и образования. - 2018. - № 5. - С. 196.

4. Клинические рекомендации «Диагностика и лечение доброкачественных новообразований яичников с позиции профилактики рака». - 2018.
5. Матейкович, Е.А. Доброкачественные опухоли и опухолевидные поражения яичников: структура, методы диагностики, тактика оказания медицинской помощи / Е.А. Матейкович, Т.П. Шевлюкова, А.Л. Чернова // Медицинская наука и образование Урала. - 2021. - Т. 22. - № 1 (105). - С. 100- 104.
6. Guo, Y. A comparison of the diagnostic performance of the O-RADS, RMI4, IOTA LR2, and IOTA SR systems by senior and junior doctors / Y. Guo [et al.] // Ultrasonography. - 2022. - Jul. 41(3). - P. 511-518.

Сведения об авторах

П.В. Иванова* – студент

В.В. Дмитренко – студент

Е.С. Леонова – студент

Н.В. Пыленко – кандидат медицинских наук, доцент

Information about the authors

P.V. Ivanova* – student

V.V. Dmitrenko – student

E.S. Leonova – student

N.V. Pylenko – Candidate of Sciences (Medicine), Associate Professor

***Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):**

ivanovav00@mail.ru

УДК 618.3-06

ОЦЕНКА РАСПРОСТРАНЕННОСТИ СОМАТИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ ЖЕНЩИН В ГЕСТАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ

Полина Витальевна Иванова, Юлия Михайловна Барышникова, Леонид
Андреевич Елизаров, Алёна Михайловна Чернова

Кафедра акушерства и гинекологии института материнства и детства

ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения РФ

Тюмень, Россия

Аннотация

Введение. Экстрагенитальная патология (ЭГП), выявляющаяся у беременных, является неблагоприятным фоном, осложняющим не только вынашивание, но и родовую деятельность. При наличии артериальной гипертензии повышается риск развития эклампсии и дисфункции плаценты, при сопутствующем сахарном диабете - риски аномалий родовой деятельности, при возникновении инфекций мочевыводящих путей возрастает вероятность преждевременных родов. **Цель исследования** – сравнительный анализ структуры экстрагенитальной патологии у первородящих женщин разных возрастных групп. **Материал и методы.** Проведен ретроспективный анализ 224 обменных карт пациенток акушерского стационара г. Тюмени. **Результаты.** Среди ЭГП ведущее место занимает железодефицитная анемия, заболевания сердечно-сосудистой системы и заболевания вен – на втором месте по