

Клинико-социальный портрет пациенток с заболеваниями придатков матки

Мазитов А.Д.¹, Мокшина Д.В.²

1 - Тюменский государственный медицинский университет, Тюмень, Россия, *E-mail: tema-998@yandex.ru*; 2 - Тюменский государственный медицинский университет, Тюмень, Россия, *E-mail: diana.mokshina@mail.ru*

Одной из важнейших задач современной гинекологии является раннее выявление нарушений репродуктивной функции. Несмотря на интенсивные исследования в области синдрома поликистозных яичников, воспалительных заболеваний женских половых органов, наружно-внутреннего эндометриоза, механизмы, в том числе этиопатогенетические, которые формируют эти патологии, все еще недостаточно изучены, а некоторые аспекты дискуссионны [n1, n2, n3, n4]. Цель исследования - изучить клинико-социальный портрет пациенток с доброкачественной патологией придатков матки. Гинекологический анамнез пациенток имеет следующую структуру: количество беременностей в анамнезе, среднее - 1,4; количество родов в анамнезе, среднее - 0,5; аборт в анамнезе, среднее - 0,8; количество самопроизвольных выкидышей в анамнезе, среднее - 0,1; количество эктопических беременностей в анамнезе, среднее - 0,1. В ходе обработки и анализа полученных данных у обследуемых женщин были выявлены соматические и гинекологические заболевания. Наиболее часто пациентки отмечали заболевания желудочно-кишечного тракта и печени (20,6%) в анамнезе, реже - заболевания мочевыделительной системы (17,5%), патология сердечно-сосудистой системы встречается у 9,5%; заболевания эндокринной системы у 5,5%. Среди гинекологических заболеваний были отмечены поликистоз яичников (51,1%), кисты и кистомы яичников (34,1%), первичное бесплодие (28,3%), вторичное бесплодие (21,3%); гидросальпинкс (10,1%), миома матки (3,0%), эндометриоз яичников и маточных труб (32,9%), эрозия шейки матки (15,8%), генитальный инфантилизм (4,0%), дисплазия шейки матки (1,0%), вторичная дисменорея (5,5%). Клинический портрет пациенток с патологией придатков матки представлен женщинами репродуктивного периода (29±7,8 лет). Все пациентки отметили наличие беременностей в анамнезе. 50% пациенток выполнили репродуктивную функцию (имели роды).

Источники и литература

- 1) Баранов, В.Н. Современная физиотерапевтическая техника и технологии в репродуктологии: монография / В.Н. Баранов, Е.А. Винокурова, Т.Н. Хвоцина. – Тюмень: ТИУ, 2021. – 160 с.
- 2) Винокурова, Е.А. Клиническое значение применения лазерной пунктуры при психоэмоциональных расстройствах у больных с хроническим воспалительным процессом матки и ее придатков / Е.А. Винокурова, В.Н. Баранов, В.А. Полякова и др. // Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии. 2018. Т.17. №1. С. 78-83.
- 3) Захарова, А.И. К вопросу о репродуктивном здоровье девушек-студенток / А.И. Захарова, А.В. Свинтицкая, К.С. Юровских // В сборнике: Образование и наука в современных реалиях. Сборник материалов X Международной научно-практической конференции. 2019. С. 13-16.
- 4) Колбасова, Е.А. Особенности гормонального статуса у женщин с доброкачественными заболеваниями матки и придатков после оперативного лечения / Е.А. Колбасова, Н.И. Киселева // Охрана материнства и детства. - 2020. - № 2 (36). - С. 5-10.