

в организациях здравоохранения Республики Беларусь в 2006г.  
Информационный бюллетень МЗ РБ Минск 2006г.

## **СРАВНИТЕЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ГИСТЕРЭКТОМИЙ ПРИ ЛЕЧЕНИИ МИОМЫ МАТКИ**

**Сахарчук Е.Ю., Черноокая Т.В.**

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь  
Кафедра акушерства и гинекологии  
Научный руководитель – ассистент А.Р.Плоцкий

В лечении фибромиом матки ведущее значение принадлежит хирургическим методам. Постоянно дискутируемым вопросом остается объем выполняемого оперативного вмешательства. Если в молодом возрасте предпочтение отдается консервативной миомэктомии, то в период затухания репродуктивной функции резко возрастает количество гистерэктомий. По своим свойствам экстирпация матки является более травматичным вмешательством, нежели ампутация матки. Литературные источники указывают на более высокую частоту повреждения органов мочевыводящей системы, большую длительность операции, более значительную кровопотерю и более длительные сроки лечения. Тем не менее, в последние годы отмечается тенденция к увеличению количества экстирпаций матки, что зачастую мотивируется и таким «положительным» фактом, как удаление шейки матки (устранение возможности возникновения рака культи). Однако экстирпации должны производиться лишь по строгим показаниям. К ним относятся сочетание миомы с предраком эндометрия и шейки матки, сочетание миомы с распространенным эндометриозом, шеечно-перешеечная миома, рост опухоли в менопаузе, причем все это должно иметь клиническое и гистологическое подтверждение, что не всегда выполняется.

Нами изучены 284 истории болезни пациенток, госпитализированных для оперативного лечения по поводу

фибромиомы матки в 2003-2005 гг. в УЗ «ГОКРД». За этот период было выполнено: 161 ампутация матки (56,7%) и 123 экстирпации матки (43,3%). Однако, если в 2003 году процент экстирпаций матки составлял 23,7, то в 2004 и в 2005 году он был 45,5 и 83,7 соответственно. При гистологическом исследовании шейки матки выявлено 10 псевдоэрозий, 63 случая наботковых кист, 1 случай лейкоплакии на фоне выраженного воспаления, а в остальных 47 случаях на изменения со стороны шейки матки при гистологическом исследовании указаний не было. При кольпоскопическом исследовании накануне операции состояние шейки матки трактовалось как гипертрофия, наличие рубцовой деформации, наличие ретенционных кист, а также остаточные явления после лечения фоновых заболеваний в прошлом (20% пациенток указали на наличие эрозий шейки матки в анамнезе). Указанные факты говорят либо о недостаточной обоснованности удаления шейки матки при оперативном лечении фибромиом, либо о недостаточно полном гистологическом исследовании шейки матки.

Средняя продолжительность ампутации матки составила 69,7 минут, а средняя продолжительность экстирпации – 95 минут. Средняя длительность лечения больных составила 10,2 дня при выполнении ампутации и 11,4 дня при выполнении экстирпации матки. Зафиксировано 5 случаев ранений органов мочевой системы, 4 из них – при выполнении экстирпации матки.

Таким образом, на основании изученных материалов мы пришли к следующим выводам:

- 1.Количество выполняемых экстирпаций матки по поводу фибромиомы увеличивается, несмотря на известные негативные стороны этого вмешательства;

- 2.Обоснование экстирпации матки по клиническим данным не всегда достаточное, что находит подтверждение при гистологическом исследовании удаленного органа.

Литература:

1. Кулаков В.И., Селезнева Н.Д., Краснопольский В.И. Оперативная гинекология. - Москва. - 1990.
2. Малевич К.И., Русакевич П.С. Лечение и реабилитация при гинекологических заболеваниях. - Минск. - 1994.

## **УТВЕРЖДЕНИЕ ВРЕДА АЛКОГОЛЯ В ПАРЕМИЯХ РУССКОГО ЯЗЫКА**

**Сахоре А. А., Канде С. К., Вентикапати К. К**

Гомельский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра русского языка как иностранного

Научный руководитель - преподаватель М.Г.Ситникова

Актуальность: пословицы и поговорки, отражающие всё многообразие жизни и быта человека, содержат информацию и о таком отрицательном и антиобщественном явлении, как пьянство.

Цель: выявление воспитательного потенциала пословиц об алкоголизме, который может и должен быть использован врачом для пропаганды среди населения трезвого образа жизни и проведения разъяснительной работы по профилактике алкоголизма.

Материал и методы исследования: составление тематической картотеки русских пословиц и поговорок о вреде злоупотребления алкоголем на материале паремиологического фонда сборника В. И. Даля «Пословицы русского народа», лингвистический и лингвокультурологический анализ паремий.

Результаты исследования: среди пословиц о вреде алкоголя для общественного здоровья, которые могут быть использованы медиками при пропаганде трезвости, наиболее многочисленную группу составляют пословицы, дающие общую отрицательную оценку алкоголю и злоупотреблению им. К этой группе можно отнести такие пословицы, как *Вино дело не ино. Невинно вино, а проклято пьянство. Много вина пить — беде быть. Много пить — добру не быть. Пить до дна — не видать добра. Лучше пряничать, чем бражничать.*