

посредством кесарева сечением (35,3%). Риск возникновения миом снижается с увеличением порядкового номера родов. Единичные узлы имелись у 43,8% беременных, у остальных обнаружена множественная миома: у 16,2% - 2 узла, 27,6% - 3, 6,6% - 4, 2,8% - 5, 0,9% - 6, 0,9% - 8. Установлено, что у 11,5% пациенток миома сочетается с первой беременностью, у 27,3% – со второй, у 33,8% – с третьей, у 15,8% – с четвертой, у 9,3% – с пятой, у 1,4% – с шестой, у 0,7% – с девятой. У 14,4% пациенток была угроза прерывания беременности. В анамнезе выявлено у 7,9% женщин бесплодие, а у 15,1% - аборт. Миома сопровождалась болевыми ощущениями в 56,8% случаев, гестозом – в 5,8%.

Выводы. Беременная с миомой матки – это женщина репродуктивного возраста с ожирением (61,9%), чаще всего (61,1%) имеющая вторую или третью беременность, сопровождаемую болевыми ощущениями (56,8%), соматическими (76,3%) и гинекологическими заболеваниями (51,1%) с диагностированными субсерозными (62,8%), множественными узлами (56,2%) и предыдущими родоразрешениями естественным путем (64,7%), что необходимо учитывать при разработке превентивных мер.

Литература

1. Адамян, Л.В. Новые подходы к медикаментозному лечению симптомной миомы матки / Л.В. Адамян, Н.В. Козаченко, З.В. Ревязова // Проблемы репродукции. – 2013. – № 19 (3). – С. 21–23.

ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ДИАГНОСТИРОВАННЫМИ МИКСОМАМИ СЕРДЦА

Санюкевич К.Д.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – к.м.н., доц. Шпак Н.В.*

Актуальность. Среди кардиохирургических вмешательств операции по поводу удаления опухоли сердца выполняются в 0,3–0,4% случаев [1], при этом в большинстве случаев по поводу удаления миксомы. Клинические проявления миксом могут различаться в зависимости от их локализации и структуры. Представляет интерес изучение особенностей клинических проявлений миксом ввиду редкой частоты данной патологии.

Цель. Оценить клинические проявления у пациентов с диагностированными миксомами сердца в Гродненском областном клиническом кардиологическом центре за период с 2014 по 2017 годы.

Материал и методы исследования. В результате ретроспективного анализа историй болезни пациентов Гродненского областного клинического кардиологического центра за период с 2014 по 2017 годы выявлено 18

пациентов с миксомами сердца. Средний возраст пациентов составил $57,22 \pm 10,56$ лет, среди которых преобладали женщины 14 (78%).

Результаты. Локализация миксом у 15 (83%) пациентов в левом предсердии, у 2 (11%) – в правом предсердии, и 1 – в правом желудочке. У трети пациентов имело место бессимптомное течение миксомы ($n=5$, 28%). При наличии клинических проявлений регистрировались: одышка ($n=7$, 39%), синкопе ($n=1$, 5%), пресинкопе ($n=2$, 11%), системные эмболии – кардиоэмболический инсульт ($n=1$, 5%), преходящее чувство онемения левой верхней конечности ($n=3$, 17%), боли и слабость в левой верхней конечности ($n=1$, 5%), боли в левой подключичной области ($n=1$, 5%), перебой в работе сердца ($n=3$, 17%), преходящее нарушение зрения ($n=1$, 5%), отеки голеней ($n=2$, 11%). Нарушения ритма выявлены у 6 (33%) пациентов, при этом во всех случаях с локализацией миксомы в левом предсердии. Пароксизмы фибрилляции/трепетания предсердий имели 2 пациента (11%), пароксизмы наджелудочковой тахикардии – 1 пациент, экстрасистолию – 3 пациента (17%).

Выводы. Среди клинических проявлений у пациентов с миксомами наиболее часто наблюдаются симптомы сердечной недостаточности (одышка, отеки голеней), нарушения ритма или бессимптомное течение, реже симптомы обструкции внутрисердечного кровотока и симптомы сосудистого генеза со стороны левой верхней конечности.

Литература

1. Dell'Amore, A. Twenty years experience in oncologic surgery for primary cardiac tumors / A. Dell'Amore, A. Albertini, M. Lamarra // G. Chir. – 2013. – Vol. 34, № 4. – P. 106–111.

РЕЗУЛЬТАТЫ МОРФОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ УДАЛЕННЫХ МИКСОМ СЕРДЦА

Санюкевич К.Д., Шпак Н.В.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – к.м.н., доц. Шпак Н.В.*

Актуальность. Опухоли сердца, по данным патологоанатомических исследований, составляют 0,0017–0,19% [1], при этом доброкачественные опухоли около 75–80%, и более 90% из них миксомы. Структура и локализация миксом сердца может обуславливать разные клинические варианты их проявлений. Ввиду редкой частоты встречаемости данной патологии представляет интерес изучение морфологических особенностей миксом.

Цель. Оценить результаты морфологических исследований миксом сердца, удаленных у пациентов Гродненского областного клинического кардиологического центра за период с 2014 по 2017 годы.

Материал и методы исследования. Проведен ретроспективный анализ