УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ОЦЕНКА ОВАРИАЛЬНОГО РЕЗЕРВА У ПАЦИЕНТОВ РАННЕГО РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА С ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫМИ ОПУХОЛЯМИ ЯИЧНИКОВ

Можейко Л.Ф.,д.м.н., профессор, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии с курсом ПКиП УО "БГМУ"

Соболева Ю.А., старший преподаватель кафедры акушерства и гинекологии с курсом ПКиП УО "БГМУ"

Цель исследования: изучить ультразвуковые параметры овариального резерва(ОР) у пациентов раннего репродуктивного периода с доброкачественными опухолями яичников в динамике до и после оперативного лечения.

Материалы и методы: сформировано две группы:

- 1-ю (основную) группу составили 40 пациентов в возрасте 18-35 лет, прооперированных по поводу доброкачественных опухолей яичников
- 2-ю (контрольную) группу составили 20 условно здоровых женщин в возрасте 18-35 лет, без оперативных вмешательств на придатках в анамнезе.

Результаты исследования:

Таблица 1 – Показатели овариального резерва у пациентов раннего репродуктивного возраста с доброкачественными опухолями яичников (основная группа).

	Количество АФ в яичнике	Объем яичниковой ткани, см3	Индекс васкуляри-зации, %
до операции	5,0±1,45	5,06±0,87	0,86±0,13
через 1 мес после операции	4,93±2,71	7,78±3,42*	0,65±0,13*
через 3 мес после операции	4,54±4,46	8,67±5,23	0,84±0,34
через 6 мес после операции	4,3±2,67	6,15±4,20	0,83±0,28

* Отмечено достоверное снижение ОР (p<0,05)

Таблица 2 – Показатели овариального резерва у пациентов контрольной группы

Группа сравнения	Количество АФ в яичнике	Объем яичниковой ткани, см3	Индекс васкуляри-зации, %
	7,5±1,19*	7,2±0,79*	2,27±0,22*

Выводы:

1.В ходе проведенного эхографического мониторинга пациентов основной группы установлено:

– Сравнительный анализ количества АФ до операции с показателями после хирургического вмешательства не выявил достоверного снижения данного показателя (p>0,05).

– Показатель объема яичника через 1 месяц после операции был достоверно выше, чем до хирургического лечения (p=0,012). Такие изменения объема яичника, по всей видимости, обусловлены в большей степени ответной реакцией яичниковой ткани на воздействие травмирующего фактора, проявляющейся локальным отеком стромы. В отдаленные сроки наблюдения значения объема не имели статистически значимых различий с исходными показателями.

– Оценка индекса васкуляризации выявила достоверное снижение интенсивности кровоснабжения яичниковой ткани спустя 1 месяц после хирургического лечения (p<0,01). Подобные гемодинамические изменения являются патогенетическим следствием интраоперационой травмы яичниковой стромы и может рассматриваться как ранний признак снижения овариального резерва. При динамическом наблюдении через 3 и 6 месяцев после операции показатели васкуляризации стабилизировались, достигнув значений, сопоставимых с дооперационными.

2. При сравнении исходных значений показателей ОР в основной группе с показателями группы сравнения, отмечено достоверное снижение всех показателей овариального резерва (p<0,05).