**Функция яичников у женщин с лейомиомой матки после эмболизации маточных артерий**

**Калиновская О.И.,** канд. мед. наук, доцент кафедры акушерства и гинекологии №2,

**Паращук Ю.С.**, доктор мед. наук, зав.кафедрой акушерства и гинекологии №2

Харьковский национальный медицинский университет

*E-mail:* [*olga.iv.kalinovska@gmail.com*](mailto:olga.iv.kalinovska@gmail.com)*, моб. тел. +380503236790*

**Исследовалось влияние ЭМА на функцию и кровоток в яичниках сразу после операции и в отдаленном послеоперационном периоде. Отмечено исчезновение кровотока в яичниковых артериях сразу после проведения ЭМА. Восстановление кровотока отмечено у женщин в сроках 6-12 месяцев послеоперационного периода.**

*We studied the effect of UAE on the function and blood flow in the ovary immediately after the operation and in the late postoperative period. Noted the disappearance of blood flow in the ovarian artery immediately after UAE. Restoration of blood flow was observed in women in terms of 6-12 months after surgery.*

Лейомиома матки – самая распространенная доброкачественная, гормональнозависимая опухоль, которая диагностируется у 20–27% женщин фертильного возраста (2, 4) и нередко ведет к возникновению бесплодия и невынашиванию беременности.

Внедрение новых малоинвазивных органосохраняющих методов лечения сделали эмболизацию маточных артерий (ЭМА) альтернативной традиционным гистерэктомии и миомэктомии (1, 2, 3). Имеются самые противоречивые сообщения о влиянии эмболизации на функцию яичников.

Целью исследования явилось оценка влияния ЭМА на функцию и кровоток в яичниках сразу после операции и в отдаленном послеоперационном периоде.

С 2007 г. нами на базе КЗОЗ «Областная клиническая больница – Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф» (г.Харьков) обследованы и пролечены 110 пациенток с лейомиомой матки, средний возраст которых составил 35,8±8,9 года (с колебаниями от 25 до 49 лет). Всем пациенткам в плановом порядке была проведена эмболизация миомы матки на ангиографе Axiom Artis MP, «Siemens», Германия, 2005. Доступ к маточным артериям осуществлялся по стандартной методике Сельдингера с использованием частиц поливинилалкоголя (ПВА) и микросфер «Biosphere». Состояние кровотока в яичниковых артериях после проведенного лечения оценивалось по данным трансвагинального УЗИ с цветным допплеровским исследованием непосредственно до- и после ЭМА.

По данным УЗИ сразу же после ЭМА у всех женщин наблюдалось исчезновение кровотока в яичниковых артериях, что сопоставимо с результатами других авторов (3). Аналогичное обследование (на том же аппарате, тем же специалистом) было выполнено пациенткам через несколько месяцев после ЭМА. Средний период наблюдения после ЭМА до контрольного УЗИ составил 28 недель (от 18 до 42 недель). Допплеровское исследование показало, что у 18 пациенток (16%) артериальный кровоток в яичниковых артериях продолжал полностью отсутствовать, в то время как у 64 (59%) - он восстановился. У 28 пациенток показатели кровотока были снижены (по сравнению с дооперационными значениями). Из общей группы женщин заброс единичных эмболов в яичники был зарегистрирован, по данным УЗИ, у 6%. У этих больных выявлено типичное отхождение маточной и яичниковых артерий. Даже при наличии мелких гиперэхогенных включений ПВА в строме яичников, регистрируемых при УЗИ и цветном допплеровском картировании, не было выявлено нарушения микроциркуляции в яичниках, а также нарушения их функции.

Дисфункция яичников у больных с лейомиомой матки после ЭМА носит преходящий характер. Восстановление кровотока в яичниковых артериях после ЭМА наступает в послеоперационном периоде от 6 до 12 месяцев.

**Литература**

1. Бобров, Б.Ю. Эмболизация маточных артерий в лечении миом матки: обзор литературы. - Акушерство и гинекология, 2010. - № 5. - С. 6-9.

2.Озерская И.А. Ультразвуковой мониторинг при лечении миомы матки методом эмболизации маточных артерий. - Ультразвуковая и функциональная диагностика, 2005 - № 2. - С. 64-72.

3. Савельева Г.М. Эмболизация маточных артерий у больных миомой матки. - Акушерство и гинекология, 2004. - № 5. - С. 21-24.

4. Тихомиров, А.Л. Селективная эмболизация маточных артерий в алгоритме органосохраняющего лечения миомы матки. – Фарматека, 2004. - № 2 (81). - С. 67-69.