**РЕЗУЛЬТАТЫ ДОППЛЕРОГРАФИИ яичников у женщин после эмболизации маточных артерий**

**О. И. Калиновская, Ю. С. Паращук**

*Кафедра акушерства и гинекологии №2 (зав. – профессор Ю.С.Паращук), Харьковский национальный медицинский университет; 61022, г.Харьков, пр. Ленина, 4. E-mail: olga.iv.kalinovska@gmail.com*

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

Внедрение новых малоинвазивных органосохраняющих методов лечения сделали эмболизацию маточных артерий (ЭМА) альтернативной традиционной миомэктомии. Имеются самые противоречивые сообщения о влиянии эмболизации на функцию яичников.

Целью исследования явилась 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 (в пределах 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. 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.

Выводы: 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.