

КРИОДЕСТРУКЦИЯ В ГИНЕКОЛОГИИ

М.М.Дамиров

Кафедра акушерства и гинекологии РМАПО (г.Москва), info@cryotec.ru,

Цель и метод. Настоящая работа посвящена анализу эффективности лечения эктопии шейки матки у молодых нерожавших женщин криогенным методом.

В структуре патологических состояний шейки матки доброкачественные изменения составляют до 80%. Чаще всего диагностируется эктопия шейки матки, причем, в 54% случаев она выявляется в группе молодых нерожавших женщин до 25 лет (Прилепская В.Н., 2002).

Проведено лечение эктопии шейки матки у 50 нерожавших женщин криогенным методом. Лечение выполняли отечественным портативным автономным криоаппаратом «КриоИней™» («Криотек», Россия).

Для лучшего течения репаративных процессов, а также для профилактики возникновения эндометриоза криодеструкцию проводили в первую фазу менструального цикла (на 7-10 дни цикла). Криогенное воздействие сравнительно безболезненно. Поэтому, все криохирургические вмешательства на шейке матки проводили без анестезии.

Криодеструкция проводилась только после цитологического, при необходимости гистологического заключения, свидетельствующего об отсутствии онкологической патологии.

Сотрудники нашей кафедры являются сторонниками методики однократного криозамораживания с достаточной экспозицией воздействия (Дамиров М.М., Микаберидзе Н.И., 2003). При распространенном патологическом процессе в ряде случаев мы применяем двухцикловое воздействие.

Результаты. После проведения криодеструкции полная эпителизация шейки матки наступала в среднем через 5–7 недель. Эффективность криохирургического метода лечения эктопий шейки матки у молодых нерожавших женщин составила **92,0 ± 3,87%**.

Высокая эффективность криогенного метода в лечении доброкачественных заболеваний шейки матки связана с тем, что при криодеструкции происходит разрушение фибробластов, отсутствует их пролиферация, поэтому вероятность образования рубцов минимальна.

После криовоздействия шейка матки не теряет своей эластичности, не возникает стенозирования цервикального канала, не развиваются рубцовые изменения и структурные нарушения органа, что в дальнейшем не оказывает отрицательного влияния на процесс раскрытия шейки матки во время родов (Грищенко В.И. и соавт., 1996; Прилепская В.Н., 1999).

Проведение криовоздействия способствует нормализации функциональной активности системы клеточного иммунитета в течение длительного времени

(Коченов В.И., 2001). Этот результат также обусловлен рефлекторным действием тканей шейки матки на эндокринную систему за счет нормализации шейечно-гипоталамических взаимоотношений.

Широкое внедрение криогенного метода в клиническую практику, безусловно, будет способствовать повышению эффективности лечения доброкачественных заболеваний шейки матки.