

УДК 618.146-007.6-085.832.4

*И.Л. Ульянова, Ю.И. Ишпахтин, Г.И. Ишпахтин,  
Е.И. Одинцова*

## ДИАТЕРМОКОНИЗАЦИЯ КАК МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ ШЕЙКИ МАТКИ

Владивостокский государственный медицинский университет

*Ключевые слова: диатермоконизация шейки матки, биоценоз влагалища.*

Проблема терапии гиперпластических процессов шейки матки остается актуальной в связи с их широким распространением, а также ограниченной эффективностью медикаментов. В последние годы здесь широкое распространение получили электрохирургический, криохирургический и лазерный методы лечения.

Диатермохирургия известна с 50-60-х годов XX века и продолжает применяться до настоящего времени. Стойкое выздоровление после диатермоконизации наблюдается в 86-98% случаев [1, 2]. Эффективность криодеструкции колеблется в пределах 90-97% в зависимости от учета показаний, методики воздействия, тяжести и обширности поражения эпителия шейки матки. Применение углекислого лазера непрерывного излучения позволило повысить эффективность лечения гиперпластических процессов от 87 до 97,6% [3, 4]. Использование данного метода не требует анестезии, на поверхности образующегося дефекта тканей в течение 2-3 суток формируется тонкая пленка («посткоагуляционная мембрана»), которая отторгается на 3-7 день.

Одним из преимуществ диатермоконизации является возможность получения ткани для гистологического исследования, поэтому эту процедуру можно использовать не только для лечения, но и для диагностики. При применении криотерапии и лазера такая возможность отсутствует. В то же время диатермоконизация может привести к стенозу цервикального канала или осложниться кровотечением в момент отторжения струпа.

Изучены результаты хирургического лечения 70 женщин, страдавших гиперпластическими процессами в сочетании с рубцовой деформацией и гипертрофией шейки матки. Лечение проводили на 5-7-й день менструального цикла. Средний возраст больных составил 32,3 года. Нерожавших не было, одни роды имели 36 женщин, у остальных было по двое и более родов. У 24 человек были обнаружены старые разрывы шейки матки. Длительность заболевания до 1 года зарегистрирована у 38, до 3 лет – у 21, от 5 до 10 лет – у 10 и свыше 10 лет – у одной женщины.

Морфологические изменения соответствовали дисплазии различной степени тяжести (50±7,1% наблюдений), дисплазии в сочетании с гиперпаракератозом

(20±5,6% наблюдений), псевдоэрозии шейки матки (20±5,6% наблюдений). Цитологическое исследование поверхностного соскоба показало, что у 27,2% пациенток цитограмма отражала сущность патологического процесса, в 20% случаев была обнаружена пролиферация клеток плоского и цилиндрического эпителия. Цитограмма, характерная для воспаления, обнаружена у 15% человек, и только в 37,1% наблюдений она оказалась без особенностей.

Расширенное микробиологическое исследование выявило, что уровень лактобацилл был резко снижен ( $10^4$ - $10^2$  КОЕ), бифидобактерии не обнаружены. Бактериальная флора была представлена в основном анаэробно-аэробными ассоциациями 2-4 видов микроорганизмов. 50 женщинам («основная группа») в послеоперационном периоде производилась коррекция биоценоза влагалища с помощью препарата «Ацилакт». У них было отмечено снижение общего микробного числа, исчезновение гарднерелл, бактероидов, протей. В группе контроля (20 человек) ацилакт не применялся. Рецидивов не отмечено ни в основной, ни в контрольной группах.

Отторжение струпа у женщин основной группы произошло на 7-10-й, у женщин контрольной группы – на 12-14-й день. В среднем, полная эпителизация наблюдалась через  $4,9 \pm 0,2$  недели в основной и через  $9,3 \pm 0,5$  недели в контрольной группе.

Таким образом, диатермоконизация обеспечивает радикальное удаление патологического очага на шейке матки в пределах здоровых тканей, а также позволяет сохранить менструальную, сексуальную и репродуктивную функции организма. Использование коррекции биоценоза влагалища с помощью ацилакта позволяет ускорить сроки эпителизации шейки матки после хирургического лечения.

### Литература

1. Задорожная Е.Б. Дифференцированное лечение доброкачественных поражений шейки матки диатермо- и криокоагуляцией: Дис... канд. мед. наук. – Одесса, 1980.
2. Декстер А.И., Чепик О.Ф., Кашина Н.О. // Все-союзный симпозиум: Тезисы докладов. – Псков, 1985. – С. 82.
3. Миляновский А.И., Гордиенко В.Н. и др. // Криобиология. – 1986. – № 2. – С. 42-44.
4. Попков С.А. Лазерохирургическое лечение цервикозов на фоне деформации шейки матки: Дис... канд. мед. наук. – М., 1990.

ELECTROCAUTERIZING CONIZATION AS A TREATMENT MODE OF HYPERPLASTIC PROCESSES OF CERVIX UTERI  
*I.L. Ulianova, U.I. Ishpahtin, G.I. Ishpahtin, E.I. Odintsova*  
Vladivostok State Medical University

Summary - The authors present the results of electrocauterizing conization within the treatment of hyperplastic processes of cervix uteri of 70 women of childbearing age. There are advantages of this method in combination with the correction biocenosis of vagina by preparation «Acilactum».  
*Pacific Medical Journal, 2003, No. 1, P. 78.*