

Особенности функционального состояния печени у беременных с фибромиомой матки

кафедра акушерства, гинекологии, перинатологии,
детской и подростковой гинекологии ФИПО ГОО ВПО
ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО

III Республиканская научно-
практическая конференция
«Республиканский и
международный опыт охраны
репродуктивного здоровья
детей, подростков и молодежи»,
приуроченная к
Международному дню защиты
детей 01.06.2022г.

*Профессор, д.мед.н., профессор Яковлева Э. Б.
аспирант Трубникова И. О.*

Актуальность

Фибромиома матки является одной из распространенных заболеваний женских половых органов. Учитывая поздние репродуктивные функции у женщин на сегодняшний день, частота сочетания миомы матки и беременности возросла. Частота миомы матки у женщин репродуктивного возраста составляет 25–40 %.

Истинная распространенность опухоли неизвестна, что объясняется бессимптомным течением заболевания у 25 % женщин. Причины заболевания миомы матки в настоящее время остаются предметом многих дискуссий. Принято считать, что миома матки – мультифакторное заболевание, в основе патогенеза которого лежит суммарное действие генных и средовых факторов. Согласно данным литературы одной из причин возникновения фибромиомы матки являются соматические заболевания и чаще других (артериальная гипертензия и другие заболевания сердечно-сосудистой системы) это патология печени.

АКТУАЛЬНОСТЬ

Миома матки - гормонозависимая опухоль. С началом беременности в организме женщины происходят изменения содержания половых стероидных гормонов. До 8 недель беременности происходит рост узлов, после и до окончания беременности рост миоматозных узлов прекращается. После 8 недель беременности изменение узлов может быть связано с отеком или некрозом тканей. Сочетание такой патологии как фибромиома и холестаза, по данным литературы составляет 0,1–2 %, клиницистами не достаточно изучено, поэтому тема актуальна и требует дальнейшей разработки.

Цель исследования

Изучение особенности функционального состояния печени у больных с фибромиомой матки.

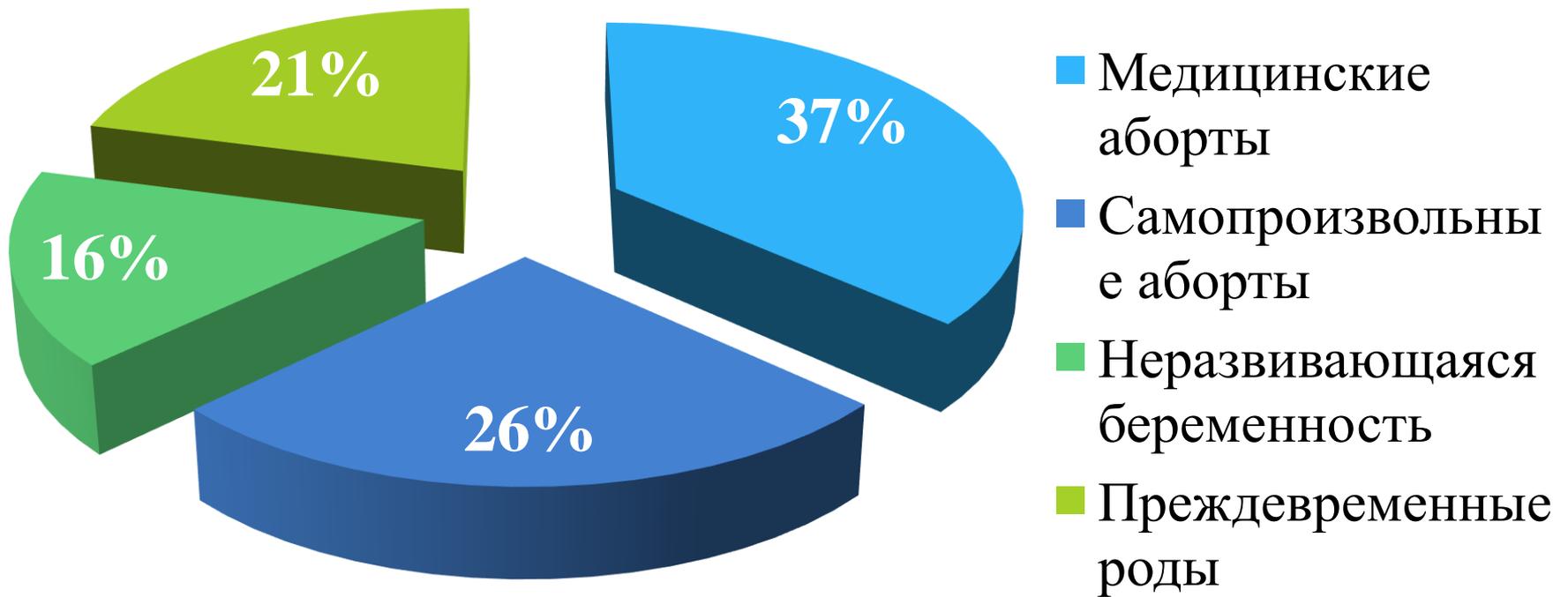
Материалы и методы исследования

Под наблюдением находилось 64 женщины в возрасте 35–38 лет с нарушенной функцией печени и фибромиомой матки и 20 условно здоровых женщин. В процессе работы были использованы следующие показатели: пигментная функция (билирубин и его фракции, антитоксический и углеводный обмен (глюкоза), белковый (общий белок, альбумины-глобулиновый коэффициент), протромбиновая активность крови. Так же проведены биохимические методы исследования определения щелочной фосфатазы, АСТ, АЛТ.

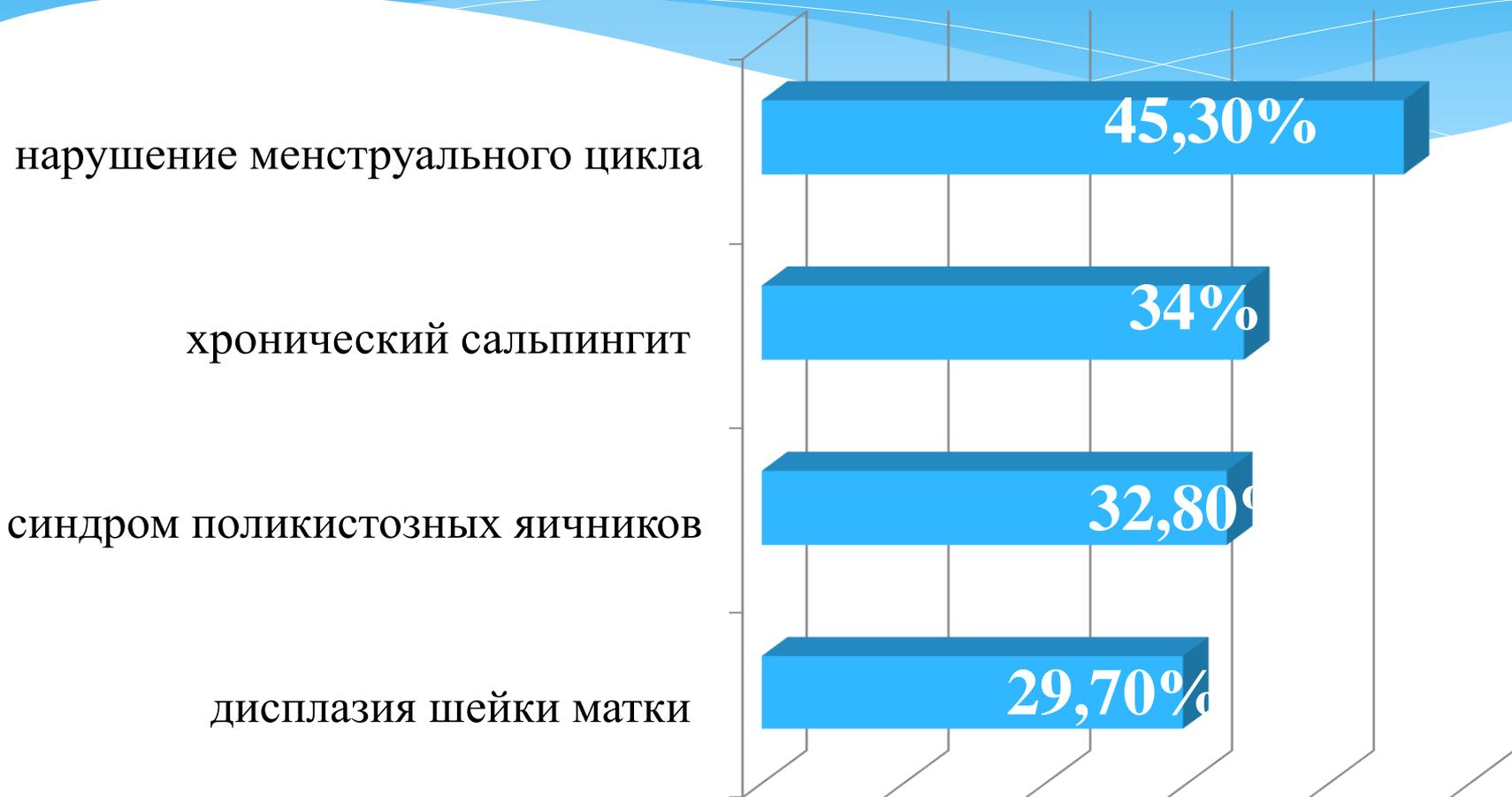
Исследование выполнялось на оборудовании: Abbott (США), *Beckman Coulter* (США), Hitachi (Япония).

Результаты исследования и их обсуждение

Основная группа, n=64



Гинекологический анамнез



При углубленном изучении менструальной функции

отмечены обильные ежемесячные
кровопотери:

- анемия – у 48,4 %
- дисменорея отмечена – у 37,5 %

Патология щитовидной железы – у 26,6 %

Изучении пигментной функции печени

- Повышенное содержание билирубина в основной группе – $23,5 \pm 1,0$ мкмоль/л, в сравнении с группой контроля – $18,3 \pm 1,1$ мкмоль/л.
- Углеводный обмен в основной группе был выше – $5,7 \pm 0,1$ ммоль/л, чем в контрольной – $4,2 \pm 0,4$ ммоль/л).
- Отмечалось снижение общий белка в основной группе до $60,2 \pm 2,4$ г/л, в сравнении со здоровыми женщинами ($71,4 \pm 1,3$ г/л).
- В белковой формуле сыворотка крови – диспротеинемия выражается в снижении альбумина до $50,1 \pm 0,4$ %, в сравнении со здоровыми женщинами ($55,7 \pm 0,9$ г/л) и повышение глобулина до $10,9 \pm 2,2$ %, здоровые женщины – 37 ± 5 %.

Увеличение количества глобулинов происходит за счет альфа-гемма глобулиновой функции и это, очевидно, связано с нарушением белковообразовательной функции печени. Протромбиновая активность крови так же характеризовалась снижением белковообразовательной функцией печени. Была нарушена антитоксическая функция печени. Так же выявлены нарушения углеводной функции печени при фибромиоме матки ($5,4 \pm 1,3$ ммоль/л), щелочная фосфатаза увеличилась в 7 раз, АСТ и АЛТ повышалось в 2 раза.

Выводы

Таким образом, полученные данные указывают на изменение функции печени при фибромиоме матки поэтому следует необходимость рекомендовать специальное лечение, направленное на восстановление функции печени



Благодарим за внимание!