

М.ОСПАНОВ АТЫНДАҒЫ БАТЫС ҚАЗАҚСТАН МЕМЛЕКЕТТІК МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ

Резиденттің өзіндік жұмысы

Орындаған: 101 топ резиденті Абишова Фариза

Тексерген: Кошмағанбетова Г.К

Ақтөбе 2017

ТАҚЫРЫБЫ:

**Жатыр мойны эрозиясын емдеуде
Д-канизация мен коагуляция (беткей)
әдістерінің тиімділігін салыстыру**

ӨЗЕКТІЛІГІ:

Жатыр мойны эрозиясы әйел адам ауруларының ішіндегі жиі кездесетін аурулардың бірі. Қазіргі кезде көптеген факторлар осы ауру туындауына әсер етеді. Өмір сүру барысында әйел адамдардың жартысы осы ауруды бастан өткізеді деп айтуға болады. Сондықтан, осы сұрақтың актуалдығы маңызды.

Жатыр мойны эрозиясы – эпителий тініндегі, жатыр мойнының сыртқы жағы, қынаптық бөлігінің дефектісі. Бұл дефект кезінде жатыр шырышының құрамының бүтіндігі өзгеріске ұшырайды, эпителий жіңішкереді. Маңыздысы дефект базальды қабатқа тиіспейді, сондықтан эпителидің қалпына келуі (регенерация) жүреді. Егер базальды қабат зақымдалса, дефект бір қабатты цилиндрлік эпителимен жабылуы мүмкін (псевдоэрозия дамиды) немесе оның орнында тыртықты тін дамиды.

МАҚСАТЫ:

Жатыр мойны эрозиясын емдеу, рецидивін болдырмау және жатыр мойы қатерлі ісігінің алдын алу.

ЗЕРТТЕУ ДИЗАЙЫНЫ



- ✓ Тандау : қарапайым, кездейсоқ
- ✓ Енгізу көрсеткіштері:
 - Жатыр мойны эрозиясы бар әйелдер (жастық ерекшеліксіз);
 - Босанған әйелдер;
 - Жүктілікті жоспарламайтын әйелдер
 - Жатыр мойны қатерлі ісігі жоқ әйелдер
 - 1-2 қынап тазалығы,
- ✓ Енгізбеу көрсеткіштері:
 - Жатыр мойны эрозиясы жоқ әйелдер;
 - Босанбаған әйелдер;
 - Жүктілікті жоспарлайтын әйелдер
 - Жатыр мойны қатерлі ісігі бар әйелдер.
 - 3-4 қынап тазалығы

ЭТИКАЛЫҚ АСПЕКТІЛЕР:

- этикалық комитетпен рұқсат етілді
- адамға зиян келтірмеу
- ақпараттандырылған келісім
- қажет болған жағдайда толық ашып ақпараттандыру
- қатысушының келісімнен бас тартуға кез келген уақытта құқығы бар
- шешім қабылдауға үшінші жақтың қатысуы
- Қоғамға және науқасқа емнің қолайлы әсер етуі

СҰРАҚ: ЖАТЫР МОЙНЫ ЭРОЗИЯСЫН ЕМДЕУДЕ
Д-КОНИЗАЦИЯ ӘДІСІН КОАГУЛЯЦИЯ (БЕТКЕЙ) ӘДІСІМЕН
САЛЫСТЫРҒАНДА ЕМДЕУ, РЕЦИДИВІН БОЛДЫРМАУ ЖӘНЕ
РАК АЛДЫ АУРУДЫҢ АЛДЫН АЛУДА ТИІМДІЛІГІ ЖОҒАРЫ МА?

Р- жатыр мойны эрозиясы бар әйелдер

І- ДЭК

С- Коагуляция

О- сауығу, рецидивін болдырмау, рак алды аурудың
алдын алу

Т- 2006-2016 жыл

Randomized clinical trial comparing cold knife conization of the cervix with and without lateral hemostatic sutures.

OBJECTIVE:

Compare blood loss during cold knife conization of the cervix with and without lateral hemostatic sutures in the cervical branches of the uterine arteries.

DESIGN: Randomized clinical trial.

SETTING: Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HCPA).

POPULATION: 102 patients that underwent cold knife conization.

METHODS: Women that underwent cold knife conization of the cervix were randomized to undergo the procedure with or without lateral hemostatic sutures.

MAIN OUTCOME MEASURES:

PRIMARY OUTCOME MEASURE: blood loss measured in grams.

SECONDARY OUTCOME MEASURES: operative time and postoperative intervention. Only the participants were blinded to group assignment.

RESULTS: From March 2009 to August 2012, patients were randomly assigned to one of the study groups. There were no differences in amount of blood loss between patients that underwent the procedure with and without sutures ($p = 0.39$). Operative time was shorter in the group without suture ($p = 0.020$). There were no differences in intervention due to bleeding ($p = 0.20$). Blood loss was greater among menstruating women than for menopausal women ($p = 0.011$). There were no differences in amount of blood lost between smoking and nonsmoking patients ($p = 0.082$).

CONCLUSIONS: Lateral hemostatic sutures do not affect the amount of intraoperative bleeding or the number of postoperative interventions. Their use is not necessary because they result in longer operative time, have a higher cost due to the use of suture material and pose the risk of ureter lesion in case the sutures are not placed at a lower position in the cervix. ClinicalTrials.gov identifier: NCT02184975.

СҰРАҚ: ЖАТЫР МОЙНЫ КОНИЗАЦИЯСЫН ЖАСАУ
БАРЫСЫНДА ЖАТЫР МОЙНЫ АРТЕРИЯСЫНЫҢ ЖАТЫР
МОЙЫНДЫҚ БӨЛІГІНЕ ГЕМОСТАТИКАЛЫҚ МАҚСАТТА ТІГІС
САЛУ САЛМАУҒА ҚАРАҒАНДА ҚАН ЖОҒАЛТУДЫ АЗАЙТАДЫ
МА?

Р- жатыр мойны конизациясына көрсеткіші бар әйелдер

І- конизация жатыр мойны артериясының жатыр мойындық бөлігіне
гемостатикалық мақсатта тігіс салумен

С- конизация

О- қан жоғалтуды азайту

Т- 2009-2012 жыл