

дуктивного здоровья НМХЦ им. Н.И. Пирогова. Объем обследования включал: сбор анамнеза, бimanуальное исследование, кольпоцитологическое исследование и рН-метрию влагалища из заднего свода. Объем лабораторных исследований был следующим: клинический анализ крови и мочи; биохимический анализ крови; определялись ФСГ, ЛГ, Ег, прогестерона, тестостерона, ТТГ, T_3 , T_4 . Всем больным выполнялись маммография и УЗИ малого таза. Оценка качества жизни осуществлялась по общему опроснику SF-36. Также определялся модифицированный менопаузальный индекс, разработанный в Научном центре акушерства, гинекологии и перинатологии РАМН (Кулаков В.И. и соавт., 1996).

Чепур С.В., Попов Э.Н., Ниаури Д.А.

ГУ НИИ акушерства и гинекологии им. Д.О. Отта РАМН; СПбГУ, кафедра акушерства и гинекологии медицинского факультета, Санкт-Петербург, Россия

Результаты исследования. Результаты наших исследований свидетельствуют о необходимости расширения показаний к операциям, сохраняющим анатомо-функциональные взаимоотношения у больных миомой матки, обеспечивающим менструальную и репродуктивную функции, а также о необходимости разработки принципиально нового консервативного метода лечения этого заболевания, действующего на центральное звено всей много-ступенчатой репродуктивной системы. При определении объема хирургических вмешательств необходима дальнейшая оценка такого критерия, как «онкологический риск». Выработана новая классификация органосберегающих и консервативных оперативных вмешательств на матке и придатках

ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ СВОБОДНОРАДИКАЛЬНЫХ МЕТАБОЛИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ ПРИ СОЧЕТАННЫХ ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКИХ ПРОЦЕССАХ ОРГАНОВ РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМЫ ЖЕНЩИН

Актуальность. Известно, что свободнорадикальные метаболические реакции участвуют в развитии и прогрессировании развитии различных деструктивных и гиперпластических процессов в тканях. В связи с этим, целью настоящего исследования было сравнение выраженности расстройств про- и антиоксидантной системы при единичных и множественных доброкачественных опухолях репродуктивной системы женщины.

Материал и методы. Обследовано 56 женщин в возрасте от 40 – 45 лет, средний возраст составил $42,9 \pm 2,74$ лет. У 18 пациенток обнаружены единичные интрамуральные миоматозные узлы средним диаметром $12 \pm 4,42$ см. У остальных 38 женщин интрамуральная форма миомы матки сочеталась: у 18 женщин (47,4 %) с железистой и/или железистокистозной гиперплазией эндометрия, у 12 (31,6 %) – с аденомиозом и гиперпластическими процессами эндометрия, и у 8 (21 %) – с генитальным эндометриозом (эндометриоидные кисты яичников). Для определения изменений метаболизма проводилось инфракрасное спектроскопическое исследование при помощи приставки ФМЭЛ-1. Навеску лиофильно высушенных тканей перетирали в агатовой ступке с 250 мг монокристалла KBr и прессовали в таблетки. ИК-спектры поглощения записывали относительно стандартной таблетки KBr в канале сравнения в спектральном диапазоне $400-4000$ см⁻¹.

Результаты. У всех женщин с сочетанными гиперпластическими процессами органов репродуктивной системы инфракрасная спектроскопия лиофилизированных тканей миомы, интактного миометрия и плазмы больных была однотипной и выявляла наличие стойкого пика с волновым числом более 3500 см⁻¹, в отличие от больных с солитарной миомой матки, где данный пик отсутствовал. Следовательно, в тканях органов репродуктивной системы женщин с множественными гиперпластическими процессами происходит накопление молекул с окисленными ОН-фрагментами и изменение их соотношения с NH-содержащими соединениями.

Выводы. Полученные результаты позволяют установить, что в тканях органов репродуктивной системы женщин с множественными гиперпластическими процессами развиваются каскадные реакции оксидативного стресса, характеризующегося неконтролируемой продукцией свободных радикалов и/или несостоятельностью антирадикальной защиты. Однотипность результатов, полученных при спектрометрии тканей и плазмы крови, позволяет проводить оценку состояния свободнорадикальных метаболических реакций при гиперпластических процессах органов репродуктивной системы неинвазивными методами, с целью определения патогенетически ориентированной тактики ведения.