



Scientific Conference on Multidisciplinary Studies

Hosted online from Bursa, Turkey

Website: econfséries.com

11th April, 2025

ВИДЕОЛАПАРОСКОПИЯ ПРИ ВНЕМАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ

Зафар Назаркулович Пирманов¹,

Тулкин Намазович Юлдашев¹,

Голибжон Каршиевич Элмурадов²

¹Ординатор отделения экстренной гинекологии Навоийского филиала республиканского научного центра экстренной медицинской помощи, г.Навои, Узбекистан

¹Заведующий отделением экстренной гинекологии Навоийского филиала республиканского научного центра экстренной медицинской помощи, г.Навои, Узбекистан

²PhD, ассистент кафедры хирургии, эндоскопии и анестезиологии и реаниматологии ФПДО Самаркандского государственного медицинского университета, Республика Узбекистан, г. Самарканд.

Ключевые слова: внематочная беременность, лапароскопия.

Одним из наиболее часто встречающихся экстренных гинекологических заболеваний является внематочная беременность. Частота ее среди поступающих в гинекологический стационар колеблется от 1 до 6% и имеет тенденцию к увеличению [3, 5]. По данным Минздрава РУз эта патология является самой частой причиной смерти среди женщин в первой половине беременности (7,2% всей материнской смертности). В большинстве случаев неблагоприятные исходы при внематочной беременности обусловлены поздним обращением в лечебное учреждение, трудностями диагностики, поздней госпитализацией и вследствие этого несвоевременным оперативным вмешательством.

В экстренном гинекологическом отделении Навоийского филиала республиканского научного центра экстренной медицинской помощи лапароскопия при внематочной беременности выполнена 65 пациенткам в возрасте от 19 до 42 лет. Около половины из них поступили более чем через 24 часа с момента появления первых признаков заболевания. При поступлении женщины предъявляли жалобы на боли различной



Scientific Conference on Multidisciplinary Studies

Hosted online from Bursa, Turkey

Website: econfséries.com

11th April, 2025

интенсивности в низу живота, нарушение менструального цикла. У большинства отмечены кровянистые выделения из половых путей. Гемодинамика была устойчивой, клиники шока была 15% болных. При ультразвуковом исследовании у всех заболевших выявлены отсутствие плодного яйца в полости матки и наличие его в маточной трубе.

У 40% поступивших отмечена свободная жидкость в дугласовом пространстве. Всем женщинам исследовали мочу на хориальный гонадотропин, проба во всех наблюдениях оказалась положительной.

После установления диагноза внематочной беременности выполнялась лапароскопия. Противопоказанием к применению этого метода считаются тяжелый геморрагический шок, клиника массивного кровотечения, локализация плодного яйца в интерстициальном отделе трубы и диаметр плодного яйца более 4 см [1, 4, 5]. Ожирение и предполагаемый массивный спаечный процесс в брюшной полости не относятся к противопоказаниям и учитываются только при выборе места введения первого троакара. На собственном материале использовались стандартные точки введения троакаров. Как правило, для выполнения манипуляций было достаточно трех троакаров. В 3 наблюдениях при выраженном спаечном процессе через четвертый прокол вводился ретрактор. Большую помощь при выполнении манипуляций на органах малого таза оказывала введенная в матку канюля. Канюлю устанавливали после осмотра брюшной полости и подтверждения диагноза. Такой последовательности введения инструментов на собственной практике стали придерживаться после того, как у одной пациентки, несмотря на клинику и данные ультразвукового исследования, внематочной беременности не оказалось, а предварительно введенная канюля нарушила обычную маточную беременность. Из указанных 65 случаев в 60 плодное яйцо располагалось в ампулярном отделе трубы, в 3 – в истмическом, в 1 – в культе трубы и еще в 1 – в верхнем полюсе правого яичника.

В 44 случаях внематочная беременность была правосторонней и в 19 – левосторонней. У 16 пациенток в анамнезе имелась тубэктомия по поводу внематочной беременности обычным лапаротомным доступом (у 13 была удалена правая труба, у 3 – левая). Еще в 1 случае за два года до настоящей



Scientific Conference on Multidisciplinary Studies

Hosted online from Bursa, Turkey

Website: econfseries.com

11th April, 2025

госпитализации была выполнена лапароскопическая туботомия по поводу внематочной беременности. При осмотре этой трубы каких-либо визуальных признаков проведенной операции обнаружить не удалось. В отношении объема оперативного вмешательства при трубной беременности единой точки зрения у врачей, занимающихся видеолапароскопической хирургией, нет [1, 2, 4].

Противники сохранения трубы предостерегают о возможности оставления части хориона, что может быть чревато развитием хорионэпителиомы. Они же считают, что истонченная стенка трубы может служить причиной повторной внематочной беременности. Между тем повторная внематочная беременность наступает у 6-27% оперированных женщин. А.Н. DeCherney et al. опубликовали результаты обследования 32 пациенток, имевших по две эктопические беременности: из 13 женщин, пытавшихся забеременеть, у 4 отмечена нормальная маточная гестация [4]. У всех наблюдавшихся с истмической и ампулярной беременностью были выполнены органосохраняющие операции. По противобрыжечному краю трубы продольно игольчатым электродом коагулировали стенку над плодным яйцом и вскрывали просвет трубы. Затем диссектором или при помощи струи антисептика из аквапуратора максимально отделяли плод от стенки. Плодное яйцо захватывали биопсийными щипцами и игольчатым фиксатором и извлекали из трубы. Другими инструментами полностью извлечь яйцо, как правило, не удавалось, и приходилось удалять его фрагментами. Для коагуляции кровоточащих участков трубы применяли только биполярные инструменты, которые оставляют минимальную зону некроза. В 3 случаях для достижения гемостаза через разрез трубы подвели гемостатическую губку. Края разреза не ушивали.

Попытка лапароскопически ликвидировать беременность культи трубы в области угла матки у одной больной не увенчалась успехом. Началось выраженное кровотечение, потребовавшее продолжения операции лапаротомным доступом. В другом наблюдении при яичниковой беременности плодный пузырь был вылуцен, а дефект яичника ушит Z-образным швом. Операцию закончили дренированием брюшной полости на



Scientific Conference on Multidisciplinary Studies

Hosted online from Bursa, Turkey

Website: econfseries.com

11th April, 2025

одни сутки. Прослежены отдаленные результаты органосохраняющих операций у 20 женщин: в 4 случаях наступила и была выношена нормальная беременность.

Таким образом, лапароскопия у больных с подозрением на внематочную беременность позволяет уточнить диагноз и провести органосохраняющее малотравматичное вмешательство. Особенно важно сохранять единственную трубу, так как только в этом случае женщина имеет шанс на наступление нормальной беременности.

Литература

1. Борисов А.Е. Видеоэндоскопические вмешательства на органах живота, груди и забрюшинного пространства. – СПб.: Предприятие ЭФА, 2002.
2. Доброхотова Ю.Э.// Эндоскопическая хирургия. – 2002. – № 1. – С. 37-40.
3. Кулаков В.И., Голубев В.А., Пиганова Н.Л.// Акушер`ство и гинекология. – 1993. – № 3. – С. 3-5.
4. Кулаков В.И., Адамян Л.В. Эндоскопия в гинекологии. – М.: Медицина, 2000.
5. Савельева Г.М. Лапароскопия в гинекологии. – М.: Медицина, 2000.
6. Хаджибаев Ф. А., Мансуров Т. Т., Элмуродов Г. К. Вопросы диагностики острой кишечной непроходимости //Вестник экстренной медицины. – 2021. – Т. 14. – №. 1. – С. 77-83.
7. Хаджибаев Ф. А. и др. Современные подходы к лечению острой кишечной непроходимости //Вестник экстренной медицины. – 2021. – Т. 14. – №. 4. – С. 116-120.
8. Хаджибаев Ф. А., Мансуров Т. Т., Элмуродов Г. К. Вопросы .диагностики острой кишечной непроходимости //Вестник экстренной медицины. – 2021. – Т. 14. – №. 1. – С. 77-83.
9. Хаджибаев Ф. А. и др. Возможности ультразвукового 5.исследования в оценке характера и тяжести закрытой травмы живота //Вестник экстренной медицины. – 2021. – Т. 14. – №. 6. – С. 14-19.



Scientific Conference on Multidisciplinary Studies

Hosted online from Bursa, Turkey

Website: econfseries.com

11th April, 2025

10. Mustafakulov I. B. et al. Severe associated trauma to the abdomen diagnosis and treatment //European journal of pharmaceutical and medical research. – 2020. – Т. 7. – №. 6. – С. 113-116.
11. Мустафакулов И. и др. Тяжелая сочетанная травма живота //Журнал гепато-гастроэнтерологических исследований. – 2020. – Т. 1. – №. 1. – С. 63-68.
12. Турсунов Б. С., Элмурадов Г. К. Хирургическая реабилитация обожженных //Аллергология и иммунология. – 2007. – Т. 8. – №. 1. – С. 288-288.24.
13. Элмурадов Г. К., Шукуров Б. И. Видеоэндохирургия в диагностике и лечении разрывов диафрагмы //THEORY AND ANALYTICAL ASPECTS OF RECENT RESEARCH. – 2022. – Т. 1. – №. 7. – С. 40-58.
14. Хаджибаев Ф.А., Шукуров Б.И., Элмурадов Г.К., Мансуров Т.Т. Возможности ультразвукового исследования в оценки характера и тяжести закрытой травмы живота. // Журнал Вестник экстренной медицины. – 2021. – Т. 14. – № 6. – С. 14-19.
15. Хаджибаев Ф.А., Шукуров Б.И., Элмурадов Г.К., Мансуров Т.Т. Применение эндовидеохирургической техники в диагностике и лечении торакоабдоминальных ранений // Биология ва тиббиёт муаммолари. – Самарканд 2021, №6.1 (133). - С. 414-422.
16. Хаджибаев Ф.А., Алтыев Б.К., Шукуров Б.И., Элмурадов Г.К. Мансуров Т.Т., Элмурадов К.С. Возможности эндовидеохирургической техники в диагностике и лечении разрывов диафрагмы // Проблемы биологии и медицины. – Самарканд 2021, №6.1 (133). - С. 414-422.
17. Hadjibaev A.M., Shukurov B.I., Pulatov M.M., Elmuradov G.K. Method of ultrasound assessment of the nature and severity of a closed abdominal injury // Art of Medicine. International Medical Scientific Journal The USA. North American Academic Publishing Platforms. – 2022. – Volume-2. Issue-3, P.44-51.
18. Элмурадов Г.К., Шукуров Б.И., Пулатов М.М. Қорин бўшлиғи ёпик жароҳатларида миниинвазив диагностика ва даволаш имкониятлари // Биомедицина ва амалиёт журнали – 2022. – Т.7. – №6. – 394-401.



Scientific Conference on Multidisciplinary Studies

Hosted online from Bursa, Turkey

Website: econfseries.com

11th April, 2025

19. Elmuradov G.K., Shukurov B.I., Pulatov M.M., Xursanov Yo.X. Ultrasound examination results in closed abdominal injuries // Биология ва тиббиёт муаммолари. – 2023. – №19 (142). – С. 132-136.
20. Elmuradov G.K., Shukurov B.I., Pulatov M.M., Axmedov R.F. Radiation diagnostics of closed abdominal injuries. (view literature) // Биология ва тиббиёт муаммолари. – 2023. – №1(142). – С. 332-336.
21. Элмурадов Г.К. Современные взгляды к ведению больных с закрытой травмой живота. // Биология ва тиббиёт муаммолари. – 2023. – №2(143). – С. 289-294.
22. Янгиев Б.А., Элмурадов Г.К., Мансуров Т.Т. FAST-протокол ультразвукового обследования в диагностике закрытых травм живота // Материалы 16-й Республиканской научно-практической конференции «Актуальные проблемы организации экстренной медицинской помощи: Роль и место мининвазивных технологий в экстренной медицине» (Самарканд, 21 мая 2021 г.). Журнал Вестник экстренной медицины. – 2021. – Т. 14. – № (2). – С. 90-91.
23. Хаджибаев А.М., Шукуров Б.И., Элмурадов Г.К., Элмурадов К.С. Результаты применения лапароскопии при закрытых травмах живота // Сборник материалов XVII Республиканской научно-практической конференции «Актуальные проблемы организации экстренной медицинской помощи: Инновации в экстренной медицине» 14.10.2022г. Наманган. Журнал Вестник экстренной медицины. – 2022. – Т. 15. – № 3-4. – С. 170-171.
24. Хаджибаев А.М., Рахимова Р.А, Элмуродов К.С, Шукуров Б.И., Элмурадов Г.К. Шкала ультразвуковой оценки объема гемоперитонеума у больных с травмой живота // Сборник материалов XVII Республиканской научно-практической конференции «Актуальные проблемы организации экстренной медицинской помощи: Инновации в экстренной медицине» 14.10.2022г. Наманган. Журнал Вестник экстренной медицины. – 2022. – Т. 15. – № 3-4. – С. 172.
25. Элмурадов Г.К., Янгиев Б.А., Шукуров Б.И., Пулатов М.М. Диагностическая и лечебная лапароскопия у больных с закрытой травмой живота // Problems of modern surgery. International scientific and practical



Scientific Conference on Multidisciplinary Studies

Hosted online from Bursa, Turkey

Website: econfseries.com

11th April, 2025

conference with the participation of foreign scientists. Materials. 12 October, 2022
Andijan. P.377

26. Хаджибаев А.М., Шукуров Б.И., Пулатов М.М., Элмуратов Г.К. Миниинвазивные методы диагностики и лечения при закрытых травмах живота. // Журнал Вестник хирургии Казахстана. – 2022. – № 4(73). – С. 19-24.

27. Элмуратов Г.К., Мизамов Ф.О., Мансуров Т.Т. Результаты видеолaparоскопии у больных с закрытой травмой живота // «Достижения фундаментальной, прикладной медицины и фармации» Материалы 76-ой Международной научно-практической конференции студентов медицинских вузов и молодых учёных (Самарканд, 20-21 мая 2022 г). Биология ва тиббиёт муаммолари. – Самарканд. 2022(спецвыпуск) – С. 490-491.

28. Элмуратов Г.К., Шукуров Б.И., Пулатов М.М. Сонографическая оценка характера и тяжести закрытой травмы живота // Материалы юбилейной (70-ой) научно-практической конференции ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» «Современная медицина: традиции и инновации» с международным участием 25 ноября, 2022. –Т.1. – С.560-561. – Душанбе.

29. Янгиев Б.А., Шукуров Б.И., Пулатов М.М. Применение эндовидеохирургической техники у больных с закрытой травмой живота // «Учения Авиценны и современная медицина» II-ая научно-практическая конференция с международным участием. Бухара, 6-7 декабря 2022г. Фундаментал ва клиник тиббиёт ахборотномаси-Бухоро, 2022-№3(3)-с-246.

30. Элмуратов Г.К., Шукуров Б.И., Хурсанов Ё.И. Видеоэндохирургия в диагностике и лечении разрывов диафрагмы // Theory and analytical aspects of recent research Turkey. International scientific-online conference. Part 7, Issue 1: August 27th 2022.-P.47-49.

31. Elmuradov G.K., Yangiev B.A., Pulatov M.M., Xursanov Y.E., Umurzoqov B.A. Qorin bo'shlig'i yopiq jarohatlarida sonografiya va videolaparoskopiyaning qo'llash // Research Focus, Uzbekistan international scientific journal. – 2023–Vol 2. Issue 1, P. 173-180.



Scientific Conference on Multidisciplinary Studies

Hosted online from Bursa, Turkey

Website: econfseries.com

11th April, 2025

32. Elmuradov G.K., Mansurov T.T., Umurzokov B.A., Pulatov D.P. Sovremennye aspekty k vedeniyu bolnyx s zakrytymi traumami jivota. // Multidisciplinary and Multidimensional Journal. – 2 No. 4. P.137-150.
33. Karshievich E. G., Uzakovich R. N., Turdiyevich B. R. NON-INVASIVE DIAGNOSTIC METHODS FOR CLOSED ABDOMINAL INJURIES // Web of Medicine: Journal of Medicine, Practice and Nursing. – 2024. – Т. 2. – №. 1. – С. 25-33.
34. Elmuradov G.K., Xolmirzayev O.M., Rahmonov F.S., Pulatov D.P. MODERN DIAGNOSTIC METHODS FOR CLOSED ABDOMINAL INJURIES// Web-journal.ru: Лучшие интеллектуальные исследования – 2024. – Т. 2. – №. 14. – P 248-257.
35. Раимов С.Д., Саноев К.Р., Элмурадов Г.К., Асадов Т.Ш. СОВРЕМЕННЫЕ ВЗГЛЯДЫ НА ЛЕЧЕНИЕ ПАХОВЫХ ГРЫЖ // Web-journal.ru: Ta'lim innovatsiyasi va integratsiyasi– 2024. – Т. 5. – №. 19. – P 43-51.
36. Пулатов М. М., Раимов С. Д., Рузиев П.Н., Элмурадов Г. К., Турсунов .О.А. ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДА ФИКСАЦИИ КОСТНЫХ ОТЛОМКОВ ФЛОТИРУЮЩИХ ПЕРЕЛОМОВ РЕБЕР // TADQIQOTLAR jahon ilmiy – metodik jurnali– 2024. – Т. 1. – №. 37. – P 21-36.
37. Yangiev Baxtiyor Axmedovich, Elmuradov Golibjon Kars'hievich, Kuliev Yuldos'h Usmanovich, Ruziev Nizomiddin Uzakovich, Berdiev Shaxrux Ovganovich. Modern views on the treatment of inguinal hernias//Proceedings of International Conference on Scientific Research in Natural and Social Sciences'hosted online from Toronto, Canada.Date: 5th May, 2024.
38. Галим Аскарлович Тоғызбоев, Голибжон Каршиевич Элмурадов. Роль эндоскопической хирургии в лечении больных с трубной беременностью//World scientific research journal. <https://scientific-jl.org/index.php/wsrj>, Volume-18 35.– Issue-1.– January-2025. – P 18-28.
39. Тулкин Намазович Юлдашев, Голибжон Каршиевич Элмурадов. Противоспаечные барьеры в оперативной гинекологии//Лучшие интеллектуальные исследования. <https://scientific-jl.org/index.php/luch>. Часть-36–Том-1–Январь-2025 – P 99-114.