



## **ОПТИМИЗАЦИЯ ТАКТИКИ ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОК С ВНЕМАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТЬЮ**

Назарова Сайёра Мукимжоновна

Кафедра акушерства и гинекологии

Анджжанский государственный медицинский институт

### **Актуальность**

В последние годы активно внедряются инновационные подходы, включая раннее ультразвуковое выявление, мониторинг уровня хорионического гонадотропина, применение органосохраняющих лапароскопических вмешательств, консервативное лечение метотрексатом у тщательно отобранных пациенток, а также цифровые технологии динамического наблюдения[1,2]. Эти методы позволяют не только снизить риск неблагоприятных исходов, но и сохранить репродуктивную функцию, что особенно важно для женщин репродуктивного возраста[4.5].

Таким образом, актуальность проведения исследований в данной области определяется высокой распространённостью трубной беременности, серьёзными клиническими и социальными последствиями её осложнений, а также необходимостью внедрения инновационных профилактических стратегий, способных повысить эффективность медицинской помощи и снизить показатели материнской смертности[3].

### **Цель исследования**

Целью настоящего исследования является анализ и оценка эффективности инновационных методов профилактики осложнений при трубной беременности с целью обоснования их клинического применения для снижения риска жизнеугрожающих состояний, сохранения репродуктивной функции женщин и улучшения качества медицинской помощи.

### **Материалы и методы исследования**

Исследование было проведено на базе акушерско-гинекологических отделений многопрофильных клиник, куда были включены пациентки с



подтверждённой трубной беременностью на сроке до 6 недель. Всего в исследование вошли 100 женщин репродуктивного возраста от 19 до 38 лет.

## **Результаты исследования**

В ходе проведённого анализа клинических наблюдений было выявлено, что обе стратегии лечения трубной беременности — хирургическая и консервативная — обладают как преимуществами, так и ограничениями.

Одним из ключевых критериев эффективности терапии трубной беременности является уровень осложнений, возникающих в процессе лечения. К числу наиболее значимых осложнений относятся внутренние кровотечения, разрыв маточной трубы, формирование спаечного процесса и развитие анемии.

У пациенток, которым выполнялось хирургическое вмешательство (лапароскопическая сальпинготомия или сальпингэктомия), отмечалось быстрое устранение патологического очага, купирование болевого синдрома и стабилизация состояния в короткие сроки. При этом сохранялся риск снижения репродуктивного потенциала вследствие повреждения или удаления маточной трубы.

Консервативная терапия с применением метотрексата и динамическим наблюдением позволила сохранить трубу и тем самым обеспечить более высокие шансы на последующую самостоятельную беременность. Однако положительный эффект наблюдался только у тщательно отобранной группы пациенток, соответствовавших строгим клиническим критериям (низкий уровень хорионического гонадотропина, отсутствие признаков разрыва трубы, стабильное состояние). В ряде случаев потребовался переход к хирургическому лечению из-за недостаточной эффективности медикаментозного подхода.

Для оценки непосредственной клинической эффективности различных методов лечения трубной беременности были проанализированы показатели динамики состояния пациенток, включая купирование болевого синдрома, сроки нормализации уровня хорионического гонадотропина, сохранение маточной трубы, частоту рецидивов и осложнений.



## **Вывод**

Таким образом, внедрение инновационных методов профилактики осложнений при трубной беременности является перспективным направлением, способствующим снижению материнской смертности, сохранению репродуктивного здоровья женщин и повышению качества медицинской помощи.

## **Список Литературы**

1. Айламазян Э.К., Кулаков В.И., Радзинский В.Е. Акушерство: национальное руководство. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 1184 с.
2. Серов В.Н., Прилепская В.Н. Руководство по гинекологии. – Москва: МЕДпресс-информ, 2019. – 640 с.
3. Турсунов А.К., Ходжаева Г.Ф. Лапароскопические методы при трубной беременности: современное состояние проблемы. – Ташкент: ТМА, 2021. – 140 с.
4. Чечнева М.А., Назаренко Т.А. Современные подходы к диагностике и лечению внематочной беременности. – Санкт-Петербург: СПбГМУ, 2020. – 210 с.
5. Шабалов Н.П. Клинические лекции по акушерству и гинекологии. – Санкт-Петербург: СпецЛит, 2021. – 352 с.