

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ХИРУРГИЧЕСКИХ И КОНСЕРВАТИВНЫХ ПОДХОДОВ В ЛЕЧЕНИИ ОПУХОЛЕЙ ЯИЧНИКОВ

Завкибекова Т. К.

Жураева М. М.

Бухарский филиал Республиканского научного центра неотложной
медицинской помощи, Бухарский государственный медицинский
институт имени Абу Али ибн Сино

Актуальность

Опухоли яичников занимают значительное место в структуре гинекологических заболеваний и характеризуются увеличением частоты встречаемости среди женщин репродуктивного возраста. Своевременная диагностика и эффективное лечение данной патологии имеют важное значение для сохранения репродуктивной функции, снижения количества осложнений и рецидивов. В настоящее время в лечении опухолей яичников широко применяются как хирургические, так и консервативные методы, однако единый подход к оценке их клинической эффективности, частоты рецидивов и отдалённых результатов до сих пор отсутствует.

Цель исследования. Сравнительная оценка клинической эффективности хирургических и консервативных методов лечения опухолей яичников.

Материалы и методы исследования. Исследование проведено в форме ретроспективного анализа на основании данных 650 пациенток, проходивших стационарное лечение в гинекологическом отделении Бухарского филиала Республиканского научно-практического центра экстренной медицинской помощи в период 2021–2025 годов. Возраст пациенток варьировал от 18 до 54 лет, средний возраст составил $34,6 \pm 2,4$ года. В процессе исследования использовались клиничко-анамнестические, лабораторные, инструментальные и статистические методы. Всем пациенткам проводились ультразвуковое исследование, доплерометрия, а при необходимости — КТ и МРТ. Морфологический диагноз подтверждался на основании гистологического исследования. В зависимости от лечебной тактики пациентки были разделены на две группы: I группа — 338 пациенток (52,0%), которым было выполнено хирургическое лечение; II группа — 312 пациенток (48,0%), получавших консервативную терапию. Среди хирургических вмешательств лапароскопическая цистэктомия выполнена у 214 пациенток (63,3%), аднексэктомия — у 71 пациентки (21,0%), лапаротомические

операции — у 53 пациенток (15,7%). Консервативная терапия включала гормональное, противовоспалительное и симптоматическое лечение.

Результаты. По результатам анализа установлено, что у пациенток, перенёвших хирургическое лечение, купирование клинических симптомов происходило в среднем через $5,8 \pm 1,2$ суток, тогда как при консервативном лечении данный показатель составил $11,4 \pm 1,8$ суток. Полное исчезновение болевого синдрома наблюдалось у 91,4% пациенток I группы и у 68,9% пациенток II группы. По данным ультразвукового исследования полная регрессия опухоли была отмечена у 94,1% пациенток после хирургического лечения и у 61,5% — после консервативной терапии. Частота рецидивов среди пациенток после хирургического лечения составила 14,2% (48 пациенток), тогда как в группе консервативного лечения — 29,8% (93 пациентки). Особенно высокая частота повторного развития опухолей отмечалась при эндометриоидных и серозных кистах после консервативной терапии. Послеоперационные осложнения наблюдались у 7,1% пациенток, преимущественно в виде воспалительных осложнений лёгкой степени. В группе консервативного лечения прогрессирование заболевания выявлено в 18,6% случаев. Показатель сохранения репродуктивной функции после лапароскопических операций составил 82,4%, тогда как после консервативного лечения — 69,3%.

Заключение. Полученные результаты свидетельствуют о высокой клинической эффективности хирургического метода лечения опухолей яичников, особенно лапароскопических операций. Хирургическое лечение обеспечивало более быстрое устранение болевого синдрома, снижение частоты рецидивов и лучшие показатели сохранения репродуктивной функции по сравнению с консервативной терапией. Консервативное лечение показало определённую эффективность при функциональных и небольших опухолях, однако при выборе лечебной тактики необходимо учитывать морфологические особенности опухоли, возраст пациентки и её репродуктивные планы.