

**Учреждение образования
«Гродненский государственный университет»
Кафедра акушерства и гинекологии**

Структура заболеваемости пациенток с удалением яичников

Авторы:

Серко Е.В. Земба И.Е.

Научный руководитель:

к.м.н, ассистент Милош Т.С.

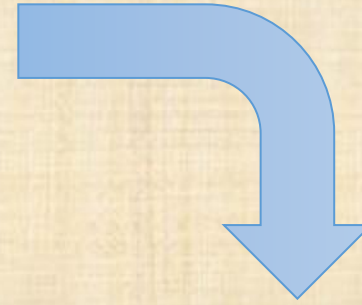
Гродно, 2017

Актуальность

Известно, что удаление яичников у женщин с регулярным менструальным циклом сопровождается невроvegetативными, психоэмоциональными, обменно – эндокринными нарушениями, что негативно отражается на общем состоянии здоровья, трудоспособности, качестве жизни



Цель



**Установить структуру
заболеваемости
пациенток с удалением
яичников**

Методы исследования

За 2015 – 2016 гг. было обследовано 95 женщин перенесших двустороннюю овариэктомию, с сохраненной менструальной функцией



УЗ «ГКБ№4»



УЗ «БСМУ»

В возрасте от 33 до 53
лет



Исследовали у всех пациенток:

Антропометрические данные

Характер гинекологических заболеваний

Наличие экстрагенитальной патологии

Лабораторные показатели

Результат

ы



**Средний
возраст $50,9 \pm$
 $2,2$ лет**



**Средний
вес $78,1 \pm$
 $14,9$ кг**



**Средний
рост $165,5 \pm$
 $2,6$ см**

Распределение пациенток по ИМТ

**Нормальн
ый ИМТ**
18,5 – 24,9

ИМТ
(25 - 30)

ИМТ
(30 - 35)

ИМТ
(35 - 40)

ИМТ > 40



22
(23,14%)

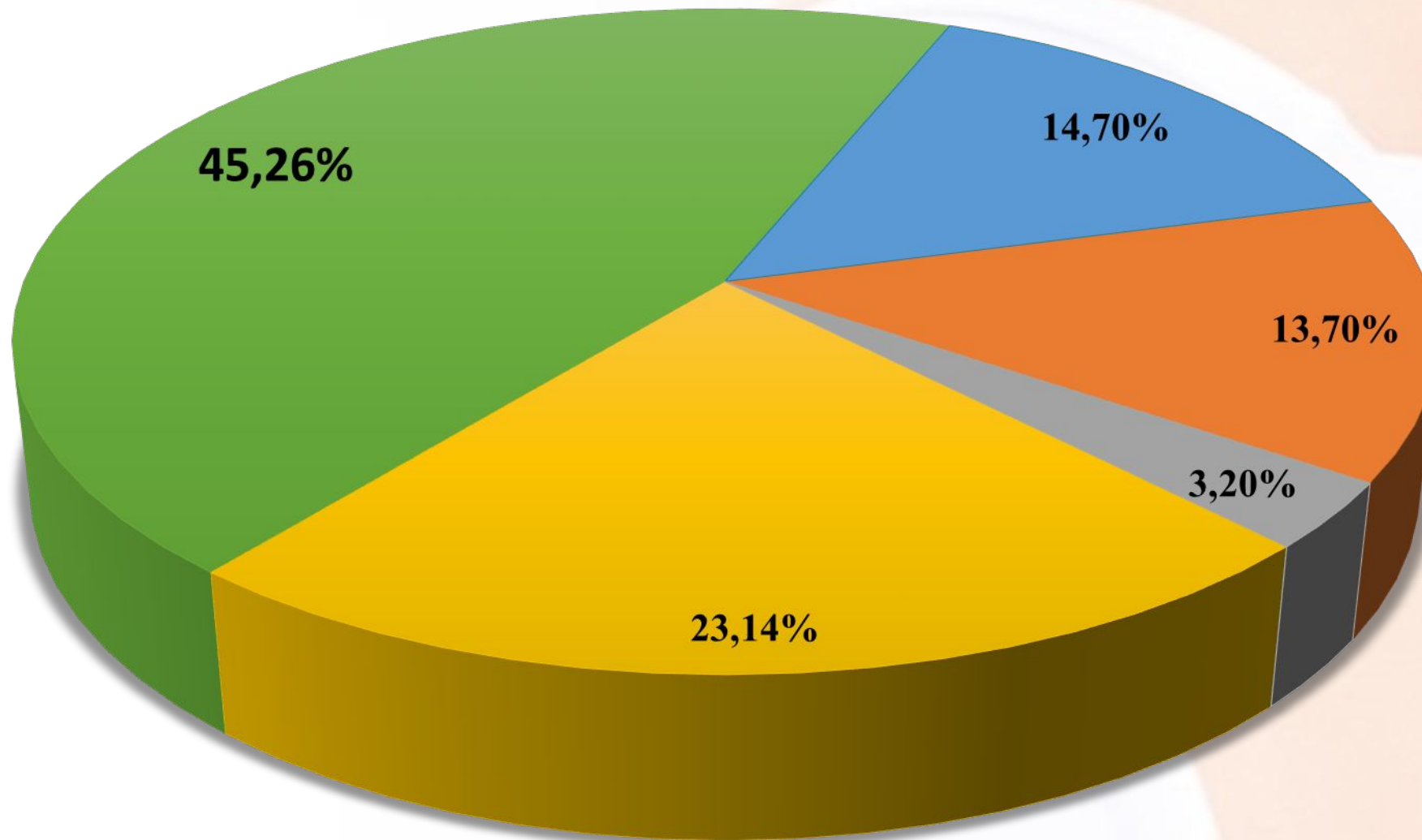
43
(45,26%)

14
(14,70%)

13
(13,70%)

3
(3,20%)

Распределение пациенток по ИМТ

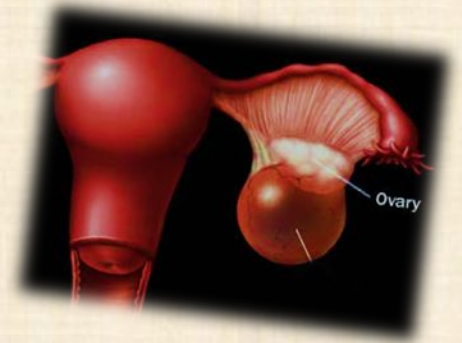
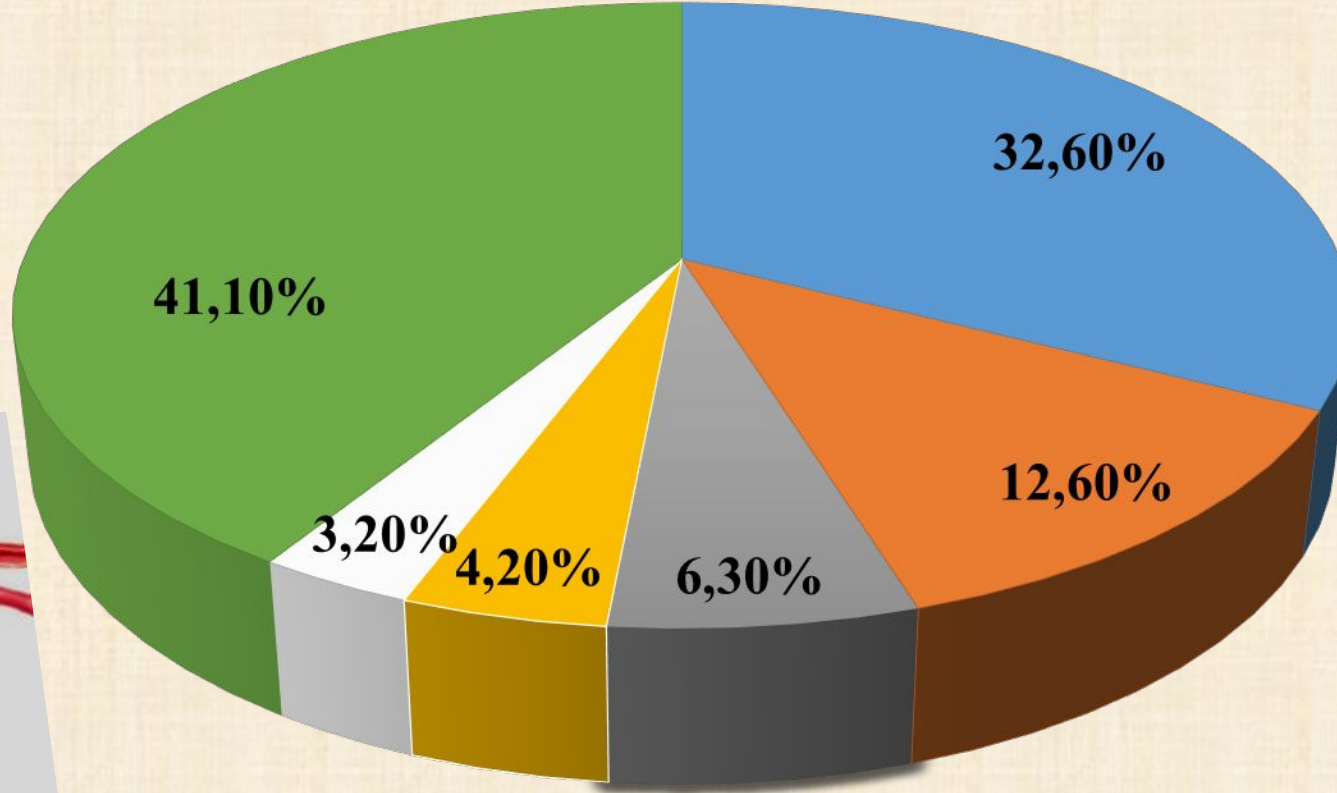


■ Ожирение I степени
■ Нормальный ИМТ

■ Ожирение II степени
■ Предожирение

■ Ожирение III степени

Структура гинекологической патологии



■ Лейомиома матки

■ Железистая гиперплазия эндометрия

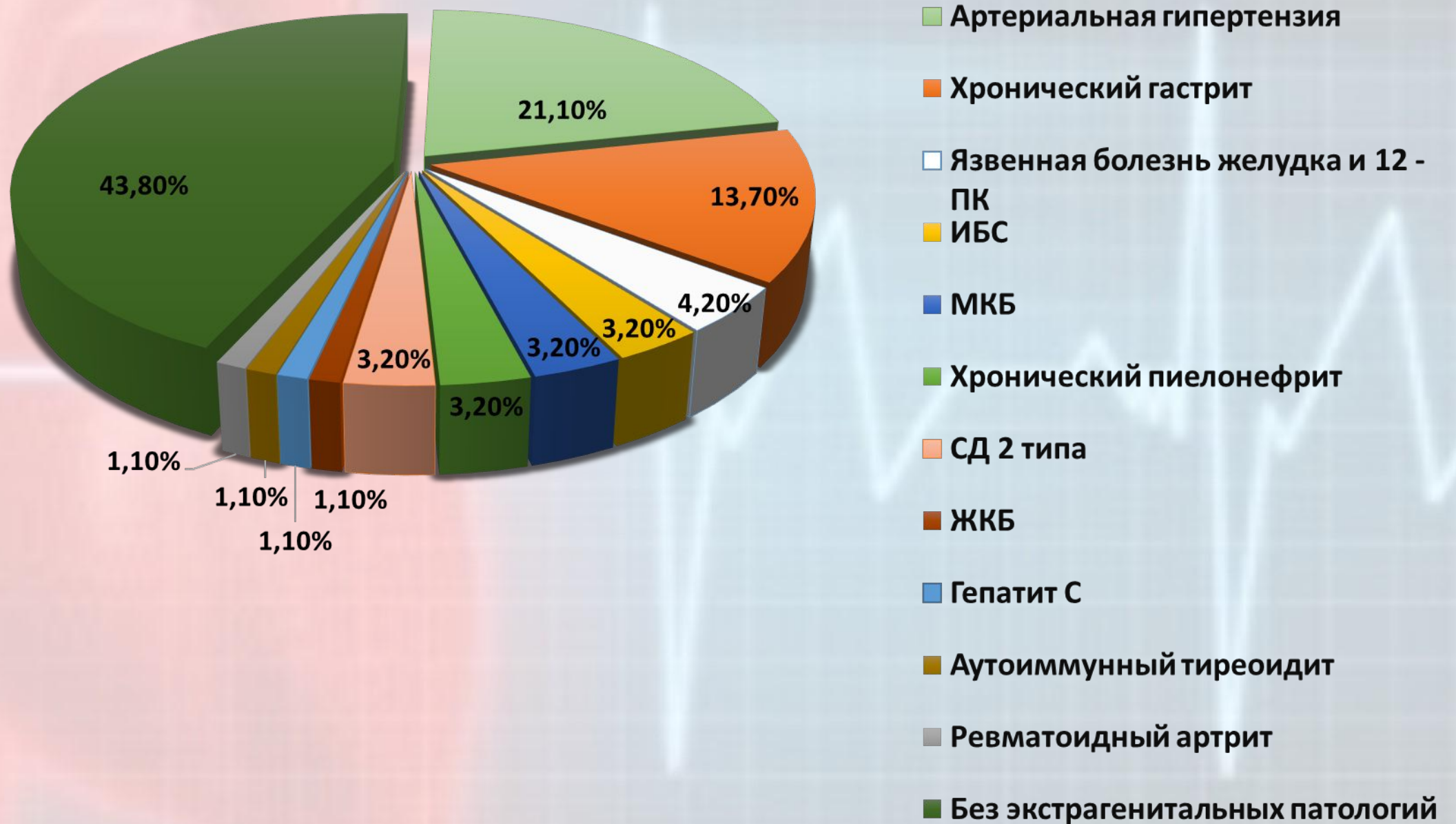
■ Хронический цервикоз

■ Хронический салингофорит

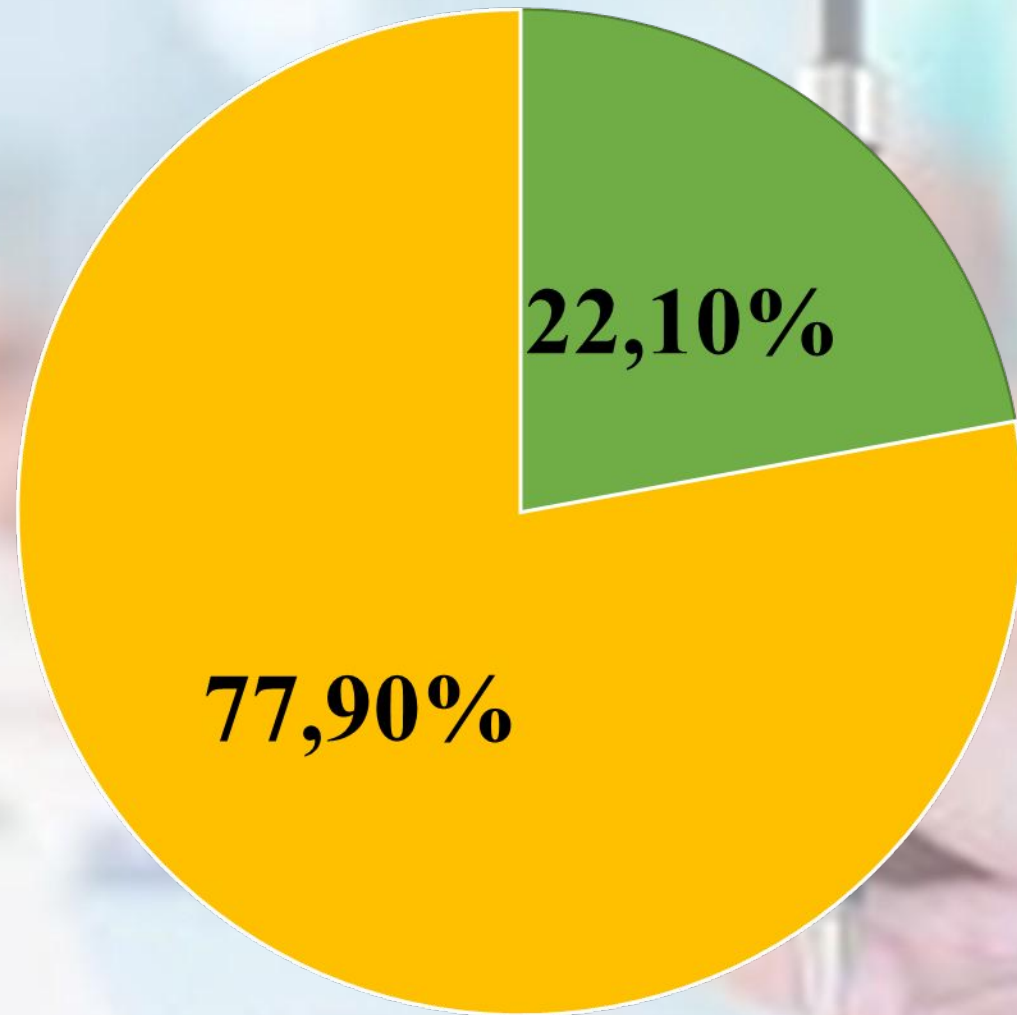
□ Опушение стенки влагалища 2-3 степени

■ Доброкачественные новообразования яичников

Структура экстрагенитальной патологии

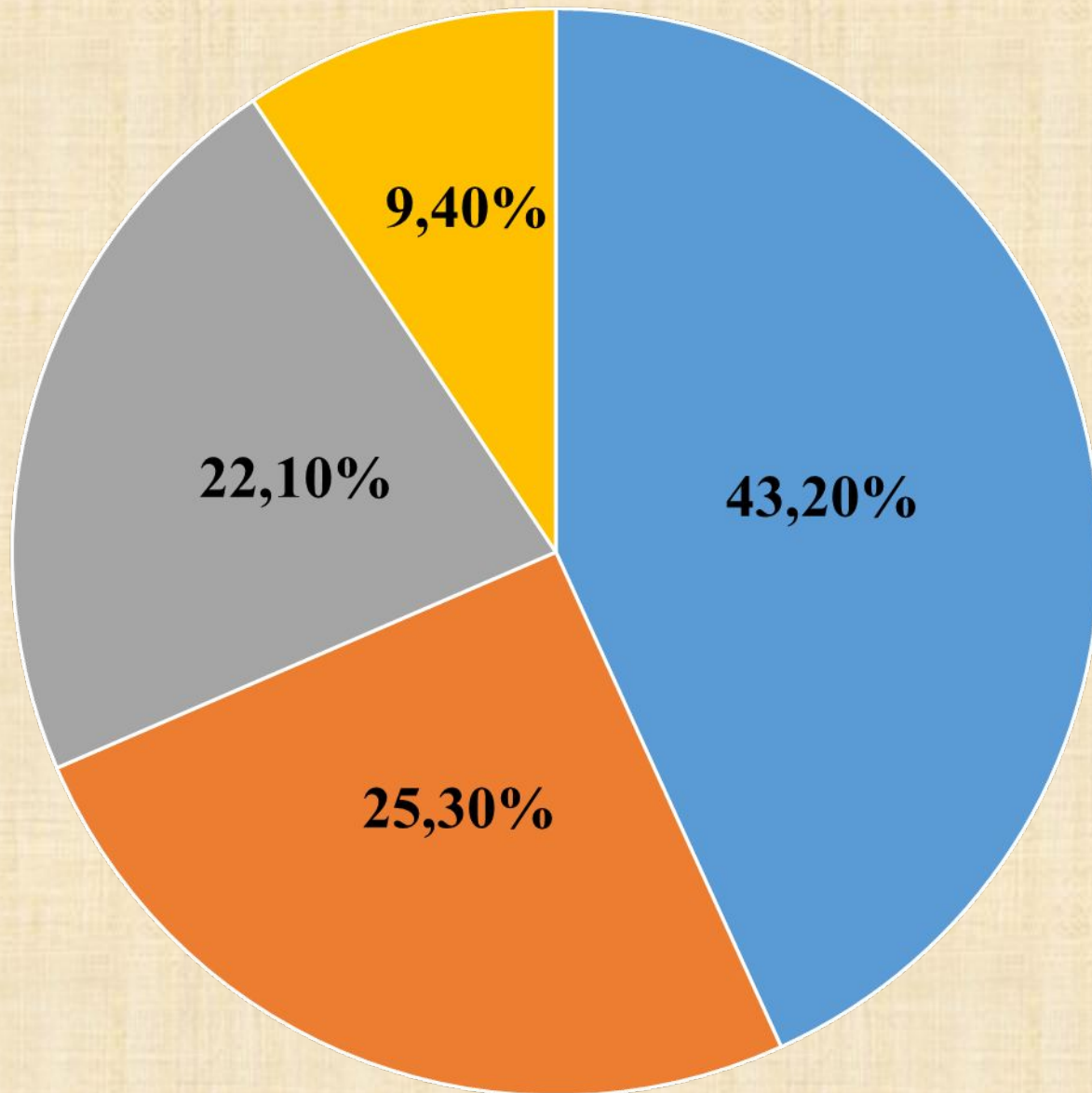


Образование пациентов



■ Высшее ■ Среднее специальное

Группы крови и резус фактор



■ I Rh(+) ■ I Rh(-) ■ II Rh(+) ■ III Rh(+)

Выводы

- 1. Большинство пациенток имели сочетанную гинекологическую и соматическую патологию.**
- 2. Наличие у прооперированных женщин заболеваний сердечно – сосудистой системы, органов ЖКТ, эндокринной систем указывают на необходимость их диспансеризации не только акушер – гинекологом, но врачами смежных специальностей, что позволяет избежать осложнений при развитии синдрома после тотальной овариэктомии.**

A close-up photograph of a pregnant woman's bare torso. Her hands are resting on her belly, with her fingers interlaced to form a heart shape. The background is a plain, light-colored surface.

Спасибо за внимание