

М.Оспанов атындағы Батыс Қазақстан Мемлекеттік  
Медицина Университеті

● *Резиденттің өзіндік  
жұмысы*

- *Орындаған: 101 топ резиденті Алтымова А.Қ*
- *Тексерген: Кошмаганбетова Г.К*

● *Ақтөбе 2017*

# Тақырыбы:

- Аденомиоз және симптоматикалық миомаға тағайындалған жатыр артериясының эмболизациясынан (ЖАЭ) кейінгі ауырсыну және қабыну реакциясына дексаметазонның әсерін анықтау.

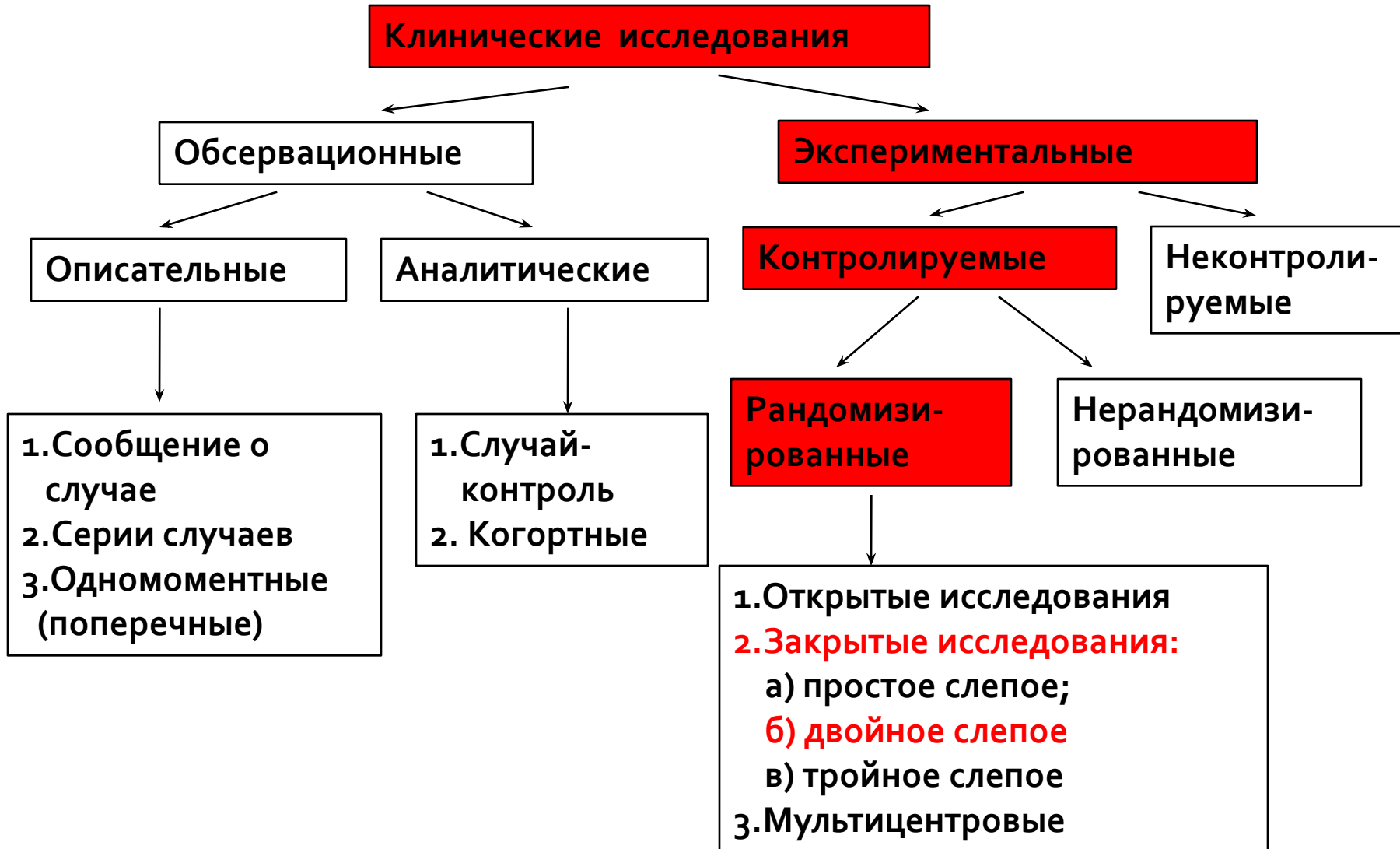
# Өзектілігі:

- Жатыр артериясының эмболизациясы – жатыр миомасын хирургиялық операцияларсыз емдеудің заманауи әдісі. Миома түйіндерінде қанағымды тоқтату есебінен нәтижеге қол жеткізіледі. Жатыр артериясының эмболизациясы көптеген жағдайларда миома кезінде жатырды жою қажеттілігінен бас тартып, репродуктивтік қызметті сақтап қалуға мүмкіндік береді.
- ЖАЭ емге жақсы әсер ететіндігі туралы мәлімет шыға бастағаннан кейін АҚШ,Европа, Азия, Шығыс мемлекеттерде медициналық мекемелер көптеген тәжіриблерге енгізді.1996 ж АҚШ-та ЖАЭ әдіске FDA рұқсатын алды. 1998 ж Ресей федерациясы Денсаулық сақтау министрлігінің бұйрығымен индоваскулярлы араласуға қосылды. Бұл әдіс 2001 ж бастап осы уақытқа дейін кеңінен қолданылып келеді.

## Мақсаты:

- Аденомиоз немесе субмукозды миомаға байланысты жатыр артериясының эмболизация операциясынан кейінгі ауырсыну, жүрек айну, құсу, қабыну реакцияларына дексометазонның бір ретті мөлшерінің әсерін зерттеу.

# Зерттеу дизайныны



# Дизайн

Жай кездейсоқ таңдау

ЖАЭ опер.

Жататын

әйелдер

Қабыну реакцияларын, лейкоцит, нейтрофил, с-реактивті белок, интерлекин-6, кортизол бағалау ауырсыну, жүрек айну, құсу бағалау

Негізгі топ

Дексаметазон 10

МГ

Екі топқа да фентанил 24 сағ. кейін

Физ.етітінді

Бақылаулы топ

Жақсару бар

Ауырсыну, қабыну реакция төмендеді

Жақсару бар

Ауырсыну, қабыну реакция сақталды

## Этикалық аспектілер:

- этикалық комитетпен рұқсат етілді
- адамға зиян келтірмеу
- ақпараттандырылған келісім
- қажет болған жағдайда толық ашып ақпараттандыру
- қатысушының келісімнен бас тартуға құқы бар
- шешім қабылдауға үшінші жақтың қатысуы
- Қоғамға және науқасқа емнің қолайлы әсер етуі

**Сұрақ:** ЖАЭ кейінгі ауырсынуды, қабыну реакцияларын төмендету үшін дексаметазон тағайындау оны тағайындамауға қарағанда эффективті ме?

- Р-ЖАЭ алынған әйелдер
- І-дексаметазон
- С-енгізбеу
- О-операциядан кейінгі ауырсынуды, қабыну реакцияларын төмендету. Асқынуды болдырмау.



- [10.3109 / 09513590.2015.1128409](#)

- **Dienogest as preoperative treatment of submucous myomas for hysteroscopic surgery: a prospective, randomized study.**

- [Laganà AS](#)<sup>1</sup>, [Giacobbe V](#)<sup>1</sup>, [Triolo O](#)<sup>1</sup>, [Granese R](#)<sup>1</sup>, [Ban Frangež H](#)<sup>2</sup>, [Vrtačnik-Bokal E](#)<sup>2</sup>, [Ietto C](#)<sup>1</sup>, [Palmara VI](#)<sup>1</sup>.

- **Author information**

- **Abstract**

- The aim of this single-center, prospective, randomized, parallel-group study was to compare Dienogest and Danazol as endometrial preparation in patients who have to undergo hysteroscopic surgery for submucous myomas. We enrolled 80 consecutive eligible patients, in reproductive age, affected by submucous myomas. Pre- and posttreatment characterization of endometrium was performed by hysteroscopic visual observation and histologic confirmation. The enrolled patients were randomly assigned to two groups: 40 were treated with 2 mg of Dienogest/die, 40 with 100 mg of Danazol/die, both orally for 5 weeks, starting on day 1 of menstruation. Posttreatment comparison of endometrial patterns showed a significant more marked effect of Dienogest, respect to Danazol, in atrophying endometrium ("normotrophic non-responders" versus "hypotrophic"- "atrophic",  $p = 0.028$ ). Intraoperative data showed no significant difference between the two groups for cervical dilatation time ( $p = 0.326$ ), while in the Dienogest group, we found a significant reduction of operative time ( $p = 0.001$ ), infusion volume ( $p = 0.001$ ), and severity of bleeding ( $p = 0.042$ ). Moreover, Dienogest caused less side effects ( $p = 0.008$ ). According to our data analysis, Dienogest, respect to Danazol, is more effective for the preparation of the endometrium in patients who have to undergo hysteroscopic surgery for submucous myomas, and causes less side effects.

Сұрақ: Субмукозды миомасы бар әйелдерге гистероскопия операциясына дайындық ретінде даназолға қарағанда дианогестің әсері тиімді ме?

- Р-гистероскопияға жолданған әйелдер
- І-дианогест
- С-даназол
- О-операция барысында асқынуды болдырмау.