

**Консервативные и оперативные  
методы лечения гинекологических  
больных.**

# План:

- Консервативные методы лечения гинекологических больных:
  - Роль лечебно-охранительного режима
  - Роль режима и диеты
  - Местные лечебные процедуры
- Медикаментозная терапия
- Оперативные методы лечения
- Малые и большие гинекологические операции

*и уход за больными с гинекологическими заболеваниями.*

- ***1. Лечебно-охранительный режим.***

Правильно организованный режим создает благоприятные условия для выздоровления.

**Лечебно-охранительный режим - это комплекс профилактических мероприятий, в который входит:**

- устранение негативно действующих раздражителей;
- продление физиологического сна;
- устранение отрицательных психологических переживаний, связанных с лечением, проведением операции;
- устранение болезненных ощущений, связанных с лечебными манипуляциями;

- сочетание режима покоя и физической активности;
- поднятие общего нервно-психического тонуса больных;
- соблюдение медицинской этики и деонтологии;
- соблюдение правил биомеханики для безопасного передвижения пациента по назначению врача.

- Задача медицинского работника — поддерживать у больной уверенность в положительном исходе заболевания.

## ***2. Режим и диета***

- Диетотерапия играет немалую роль для улучшения состояния, повышения эффективности терапии и быстрого выздоровления.

- Диета – не значит строгие ограничения калорий.
- Она включает полноценное здоровое питание с правильной калорийностью и ОПТИМАЛЬНЫМ набором продуктов.



# при гинекологических болезнях

- Рацион при хронических, а тем более острых женских заболеваниях должен давать поддержку организму, а не перегружать его.
- Для этого количество животных жиров, тяжелой пищи резко ограничивается, увеличивается объем фруктов, овощей, зелени.

Питание должно быть дробным.  
Количество приемов пищи увеличить  
до четырех-пяти.



- При хронических воспалительных процессах, ослабляющих иммунную систему, определенная поддержка обеспечивается рациональным количеством полноценного белка.

- Получать его необходимо из рыбных, постных мясных, яичных и молочных продуктов. Из белка организм синтезирует клетки иммунной системы.

- При женских заболеваниях, которые сопровождаются частыми и обильными кровотечениями белковые продукты особенно важны.
- Стоит использовать для приготовления блюд мясо птицы, говядину, печень.
- Так как они – источник строительного материала для клеток крови.

**Кисломолочные продукты – кладезь кальция, белка, они способны нормализовать микрофлору организма, причем, как микрофлору кишечника, так и вагинальную.**



**При любых проблемах с микрофлорой!**

- Это очень важно как для иммунитета (иммунитет связан напрямую со здоровьем кишечника), так и для нормального состояния и кислотности влагалища!

- При женских заболеваниях питание должно способствовать **нормальному стулу и не допускать запоров**, так как это может вызвать обострение и усиление болей.
- Поэтому включают в рацион продукты, **богатые клетчаткой**.



- **Качественное растительное и сливочное масло обязательно должны дополнять рацион, так как жирные кислоты, входящие в их состав необходимы организму для синтеза гормонов, необходимых витаминов, восстановления поврежденных мембран клеток.**

- Любая зелень — богатый источник фолиевой кислоты и магния.

- **Морская капуста, грецкие орехи** содержат большое количество **йода** (в орехах много и **лецитина**), отвечающего за **гормональный баланс**, улучшающего **обменные процессы** и являющегося **онкопрофилактикой**.

## *Под запретом*

- **алкоголь, сладости, острые блюда, копчености, крепкий кофе, шоколад. Эти продукты способны обострять воспалительный процесс.**

# Вредные для женщин продукты:

- **1 — соль** — вызывает отеки, повышает артериальное давление, нарушает водно-солевой баланс и со временем как следствие — гормональный;
- **2 — кофе, чай, шоколад** — все вместе и по отдельности вредны и даже опасны для ткани молочных желез, повышают уровень пролактина. Большое количество вызывает излишнее возбуждение нервной системы;

- **3 — сахар, крахмал (быстрые углеводы) —** повышают уровень инсулина в организме, провоцируя воспалительные заболевания половых органов.
- **4 — крепкие алкогольные напитки —** нарушают нормальное функционирование яичников.

### *3. Местные лечебные процедуры*

- влагалищные спринцевания;
- влагалищные орошения;
- лечение тампонами с различными лекарственными составами;
- влагалищные ванночки;

# *Механизм действия местных методов:*

- 1) растворение и вымывание патологического секрета;
- 2) дезинфекция влагалища;
- 3) лекарственное воздействие на слизистую оболочку влагалища, шейки матки;
- 4) рефлекторное воздействие на матку;
- 5) тепловое воздействие, способствующее рассасыванию инфильтратов в клетчатке малого таза.



По составу жидкости для данных процедур могут быть:

- антисептическими
- вяжущими
- щелочными

## Например

- Sol. Kalii permanganatis 5%  
100 ml
- Sol. Furacillini 1:5000 1 л
- Sol. Acidi boricis 100,0
- Sol. Tannini 100,0
- Flores Chamornillae 100,0
- Natrii hydrocarbonatis  
50,0

- **Лечение тампонами с различными лекарственными составами проводится для местного воздействия на слизистую оболочку влагалища или влагалищной части шейки матки.**
- **Показания: цервицит, истинная эрозия шейки матки, кольпит, изъязвления стенок влагалища при выпадении их, параметрит.**

## **Для тампонов употребляют эмульсии, мази:**

- эмульсии стрептоцида, синтомицина
- облепиховое масло
- масло шиповника
- метилурациловая мазь
- эритромициновая мазь
- ацикловир и пр.

- Перед введением тампона проводят вагинальную ванночку или спринцевания для удаления патологического содержимого влагалища, чтобы мазь или линимент, которым пропитан тампон, влияли непосредственно на слизистую влагалища.

# *ТЕРАПИЯ*

## *АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ*

- **МОЖЕТ НОСИТЬ ОБЩИЙ И МЕСТНЫЙ ХАРАКТЕР,**
- **ИМЕТЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКУЮ (в послеоперационный период)**
- **И ЛЕЧЕБНУЮ ЗНАЧИМОСТЬ (при воспалительных процессах женских половых органов, инфицированном аборте)**

- **Цель местной терапии –**  
предупреждение генерализации  
инфекционного процесса, уничтожение  
микроорганизмов в очаге.

**Местно -** полость матки, брюшная  
полость, влагалище, уретра, прямая  
кишка, слизистые шейки матки,  
промежность.

- Для **общего воздействия** препараты вводятся:

внутривенно, внутримышечно, внутрь  
(per os)



***Эффективность  
антибактериальной терапии  
определяется правильностью ее  
применения.***

## ***Принципы антибактериальной терапии***

- **1.** До начала антибактериальной терапии следует сделать посевы из очагов инфекции для определения вида возбудителя и его чувствительности к антибиотикам.

- **2.** До получения результата бактериологического исследования назначают антибиотики широкого спектра действия, после определения вида возбудителя смена препарата с учетом чувствительности.
  
- **3.** Перед введением антибиотиков обязательно проведение пробы на индивидуальную чувствительность организма больного к данному антибиотику.

- **4.** Антибиотики следует вводить строго придерживаясь предписаний относительно дозы и времени введения для поддержания **стабильной концентрации препарата в организме в течение всего курса лечения.**
- **5.** Очень важным является соблюдение **длительности курса антибактериальной терапии**, так как преждевременное прекращение введения препарата может привести к переходу острого воспалительного процесса в хронический или к рецидиву заболевания.

- **6.** При сочетании антибиотиков необходимо **учитывать их совместимость.**
- **7.** Продолжительность лечения одним антибиотиком не должна превышать **7-10 дней.**
- **8.** При длительном употреблении антибиотиков могут возникать нарушения нормальных соотношений в микробиоценозе половых путей, что приводит к активизации грибковой флоры, поэтому **вместе с антибиотиками назначают противогрибковые препараты.**

- **9.** При применении антибиотиков **возможны аллергические реакции.** В таком случае введение препарата следует немедленно прекратить, вызвать врача и анестезиолога для оказания соответствующей помощи.
- **10.** При назначении антибиотиков необходимо обращать внимание на **функциональное состояние почек и печени.**

В гинекологической практике чаще используются препараты:

- **пенициллинового ряда** (оксациллин, ампициллин, ампиокс, клоксацилин, флемоксин солютаб)
- **цефалоспорины I поколения** - цефалотин, цефазолин,
- **II поколения** - цефуроксим, цефметазол, цефокситин;
- **III поколения** - цефотаксим, цефтизоксим;
- **IV поколения** - цефепима, цифепим; оральные цефалоспорины - цефалексин,

- **тетрациклины** (тетрациклин, доксициклин),
- **аминогликозиды** (гентамицин, тобрамицин, амикацин),
- **макролиды** (эритромицин, клацид),
- **фторхинолоны** (ципрофлоксацин, офлоксацин, норфлоксацин),
- **карбапенемы** (тиенам ),
- **нитроимидазола** (метронидазол),
- **противогрибковые препараты** (нистатин, клотримазол, миконазол).

**Противовоспалительное лечение должно быть комплексным:**

- антибактериальные средства,
- десенсибилизирующие (димедрол, тавегил, кетотифен),
- нестероидные противовоспалительные (индометацин, ортофен),
- иммунокорригирующих препаратов, биостимуляторов, ферментов и других средств.



- **Биостимуляторы (тканевая терапия)**  
– лечение препаратами животного (плазмол, актовегин) или растительного (алоэ, гумизоль, ФиБС) происхождения, активирующими обмен веществ, сопротивляемость организма.
- Они используются для лечения воспалительных процессов.

- **Ферментные препараты** (трипсин, хемотрипсин, лидаза) для лечения воспалительных процессов женской половой сферы, спаечного процесса органов малого таза, бесплодия.
- Применяются внутрь, местно для гидротубаций, электрофореза, на рану при нагноении.

**Инфузионная терапия** показана с целью:

- **дезинтоксикации** при воспалительных заболеваниях, в послеоперационный период;
- **заместительной терапии** – при кровопотерях;
- **улучшения реологических свойств крови и микроциркуляции** – до, во время и после операции, при опухолях, ДВС - синдроме;
- **парентерального питания** – при тяжелом состоянии больной и отсутствии возможности приема пищи.

Производится введение кристаллоидных и коллоидных растворов, альбуминов, аминокислот.

- Средства для иммунокоррекции можно разделить на препараты для коррекции
- Т- (левамизол, тималин, метилурацил) и
- В-клеточного (витамины С и А, спленин, иммуноглобулин, интерферон, нативная плазма, антистафилококковая плазма) иммунодефицитного состояния.
- Различают также специфическую и неспецифическую иммунотерапию

## ● **Гормонотерапия.**

Гормонотерапия является определяющей при многих гинекологических заболеваниях.

В гинекологии чаще применяются

- **эстрогенные препараты** (фолликулин, микрофоллин, синэстрол),
- **гестагены** (прогестерон, норколут, оксипрогестерона капронат),
- **эстроген-гестагенные препараты** (оральные контрацептивы),
- **андрогены** (тестостерона пропионат, сустанон),
- **антиэстрогены** (тамоксифен, кломифен) и др.

# **В зависимости от фармакологического эффекта различают гормонотерапию:**

- заместительную,
- активирующую (стимулирующую),
- ингибирующую (подавляющую),
- терапию последствий
- фармакодинамическую.

- Наиболее успешной из всех видов является **заместительная** гормонотерапия, которая проводится **природными гормонами и их синтетическими производными**.
- При этом гормональная недостаточность компенсируется, но заболевание не излечивается.
- Следовательно, заместительная терапия чаще всего осуществляется пожизненно.

**Стимулирующей** гормонотерапией предусматривается

- **коррекция гипofункции эндокринного органа**  
введением специфического для него гормона  
(например, применение небольших доз половых  
стероидных гормонов при гипofункции яичников)
- **стимуляция сниженной функции соответствующих  
периферических желез.**



- **Фармакодинамическая** терапия основана на использовании влияния гормонов на метаболические и воспалительные процессы, иммунный гомеостаз, кровоснабжение, поведенческие реакции, мускулатуру и др.
- Обычно эти эффекты достигаются при введении гормонов **короткими курсами и больших дозах**

# Физиотерапевтические методы лечения.

- В ее основе лежит  
противоспалительный,  
рассасывающий, бактериостатический  
и дегидратирующий эффекты  
физических факторов.

# Физиотерапия в гинекологии, как и лекарственная терапия, подбирается индивидуально в зависимости от многих особенностей человека и его болезни

- -спаечный процесс,
- -болевой синдром,
- -хроническое воспаление придатков и матки,
- -подготовка к ЭКО и к беременности вообще,
- -гипоплазия матки и генитальный инфантилизм,
- -нарушения менструального цикла,
- -мастопатия,
- -состояние после операций,
- -тазовый ганглионеврит.

Многообразные физические факторы, используемые в гинекологии, можно объединить в **следующие основные группы:**

- - естественные природные факторы (водо- и грязелечение), которые можно воспроизвести в большинстве случаев в искусственных условиях в специализированных медицинских учреждениях и SPA-салонах
- - искусственные (аппаратные) факторы
- - ручной массаж

Методики могут быть

- **внеполостными**, т.е. наружными с воздействием на определенных участках кожи (элементы физиотерапевтических приборов накладывают на низ живота)
- **внутриполостными** (элементы приборов вводят во влагалище или в прямую кишку).

# сегодня в гинекологии следующие аппаратные физические факторы:

- **Электрическое и магнитное поля**
- **Электротерапия –**
  - постоянный ток (гальванизация, лекарственный электрофорез),
  - импульсный ток (интерференцтерапия, электростимуляция и др.).

*Лечение импульсными токами снимает спазм сосудов и гладкой мускулатуры, что способствует улучшению кровоснабжения тканей, оказывает обезболивающий эффект.*

● **действие факторов механической природы  
(ультразвуковая терапия)**

- своеобразный микромассаж клеток и тканей, сопровождающийся появлением тепла,
- обеспечивают обезболивающий эффект,
- «размягчение спаек»,
- улучшения кровоснабжения тканей
- повышают гормональную активность яичников.

- - **фототерапия**

- Лечение светом – использование ультрафиолетовых (УФ-лучи), инфракрасных и видимых лучей.

- К фототерапии относится и применение **лазерного излучения.**



- **Лазеротерапия - это терапевтическое воздействие на организм человека электромагнитным излучением оптического диапазона (светом).**
- Терапевтический лазер оказывает действие, не повреждающее биосистему, но в то же время этой энергии достаточно для активации процессов жизнедеятельности организма;
- Лазерное излучение вызывает не только местную реакцию организма, но и оказывает общее нормализующее влияние на функцию всего организма, активизирует биосистему.

## **Клинические эффекты:**

- **противовоспалительный**
- **обезболивающий**
- **десенсибилизирующий**
- **иммунокорректирующий**
- **регенеративный (восстанавливающий)**
- **общеукрепляющий**

## **Общее воздействие:**

- улучшается сон,
- возникает ощущение прилива сил,
- увеличивается переносимость физических нагрузок,
- улучшается общее состояние и самочувствие.
- улучшается микроциркуляция, насыщение крови кислородом

# Хирургические методы лечения



# Малые операции

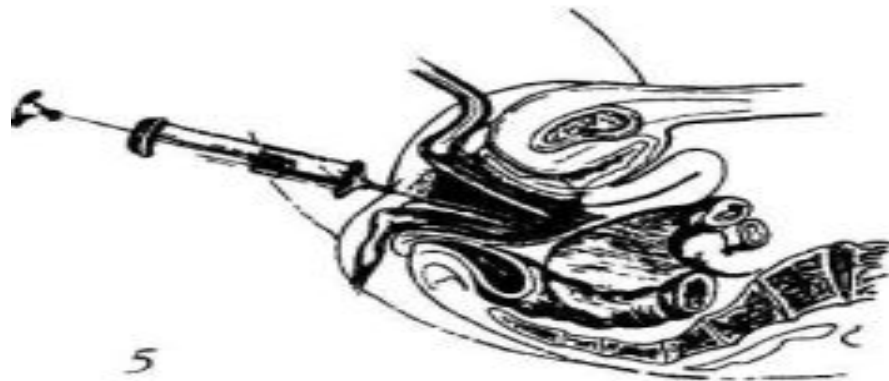
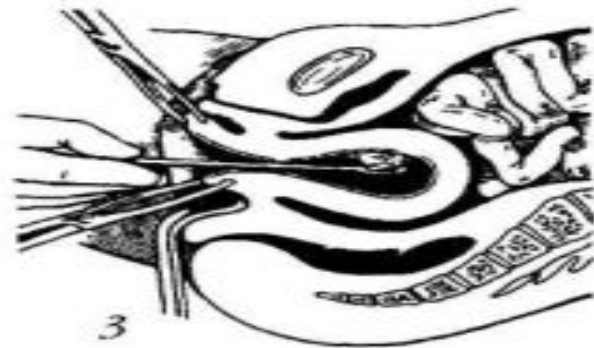
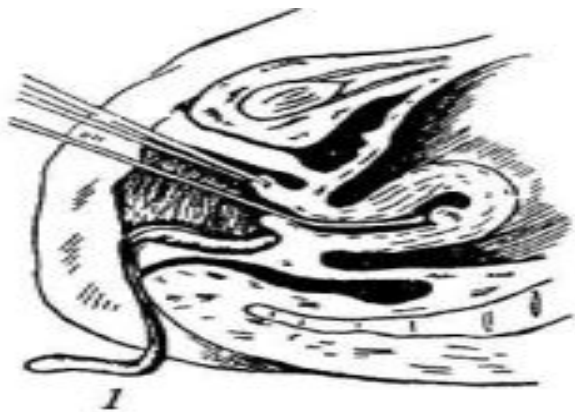
**К ним относятся все те, что проводятся влагалищным путем:**

- зондирование матки;
- расширение цервикального канала;
- выскабливание слизистой оболочки матки;
- пункция брюшной полости через задний свод;
- биопсия шейки матки и удаление полипов;
- операции при опухолях наружных половых органов;

- операции при краурозе и лейкоплакии вульвы;
- операции при заболеваниях большой железы преддверия влагалища;
- удаление кондилом;
- операции при опухолях и кистах влагалища (гартнеровых ходов);
- рассечение шейки матки;
- операции при прерывании беременности

- **Зондирование матки** — один из наиболее часто используемых методов с диагностической, а иногда и с лечебной целями.

Применяется он в основном как первоначальный этап при многих гинекологических вмешательствах (выскабливание слизистой матки, прерывание беременности и т.д.), а также с лечебной целью (стриктуры и атрезии в области наружного зева).



1 — зондирование матки, 2 — расширение цервикального канала, 3 — выскабливание слизистой оболочки матки (удаление полипа), 4 — пункция брюшной полости через задний свод, 5 — биопсия шейки матки



- **Расширение цервикального канала** проводится перед выскабливанием слизистой матки, абортом, некоторыми операциями (манчестерская, ампутация шейки матки и др.).

- Расширению цервикального канала всегда предшествует зондирование матки.
- В зависимости от целей расширение канала производится до 0,5—2,0 см и более (аборты в разные сроки беременности, выскабливание слизистой оболочки матки и др.).
- В отдельных ситуациях цервикальный канал раскрывается путем рассечения.

- **Операция выскабливания слизистой оболочки матки** применяется как с диагностической, так и с лечебной целями.
- Это самая частая операция в гинекологической практике.

- Пункция брюшной полости через задний свод часто используется как диагностический прием для **определения возможного кровотечения (внематочная беременность, разрыв яичника), наличия гноя или жидкости в брюшной полости (разрыв пиосальпинкса, кисты), раковых клеток**

## **Операции при опухолях наружных половых органов.**

- При наличии ножки последняя пересекается между зажимами, опухоль удаляется.
- Опухоли, расположенные в толще тканей, удаляются через разрезы, произведенные над образованием.
- Вылущивание опухолей производится путем рассечения в пределах здоровых тканей.

## **Операции при заболеваниях большой железы преддверия влагалища.**

Удаление кисты. Киста большой железы преддверия влагалища образуется вследствие закупорки ее выводного протока и подлежит удалению.

При вскрытии капсулы кисты производится дренирование ее ложа.

- **Удаление кондилом**

- В настоящее время удаление кондилом чаще производится с использованием диатермокоагуляции, диатермоэксцизии, лазеротерапии, криоэксцизии.

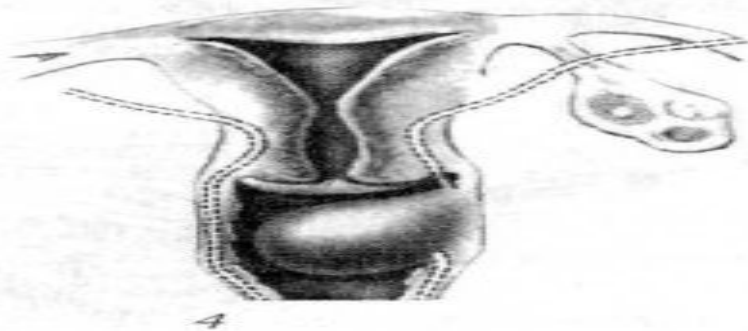
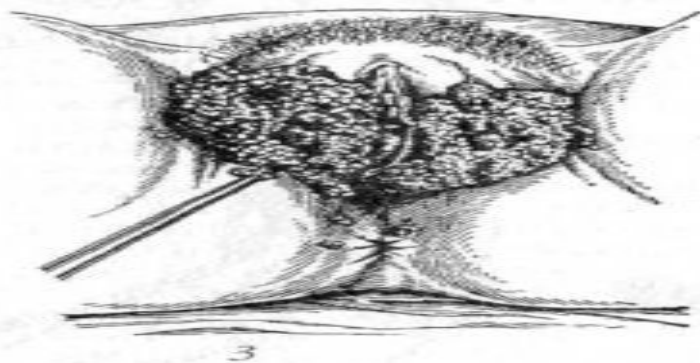
- **Рассечение шейки матки**

- Рассечение шейки матки для раскрытия цервикального канала производится при отдельных гинекологических операциях (клиновидная ампутация шейки матки).

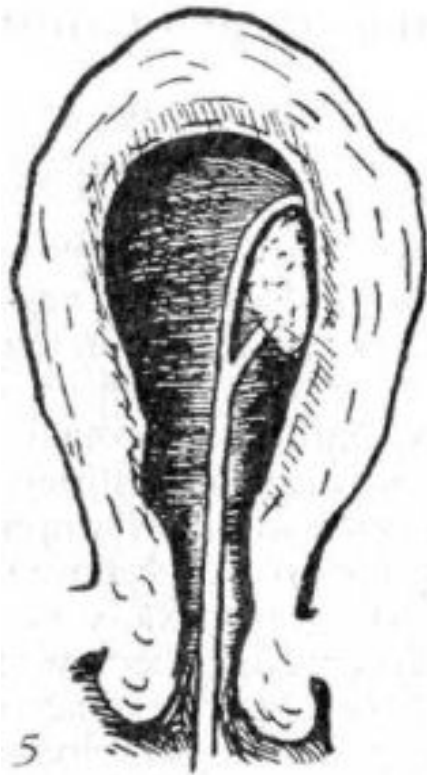


## ● Биопсия и удаление полипов шейки матки

Участки для иссечения захватываются пинцетом и иссекаются в виде конуса в пределах здоровой ткани.



- 1 — удаление кисты большой железы преддверия влагалища; 2 — вскрытие абсцесса большой железы преддверия влагалища (рассечение кожи над абсцессом); 3 — удаление кондилом наружных половых органов; 4 — киста влагалища (гартнерова хода);



5 — искусственный аборт (удаление плодного яйца кюреткой); 6 — искусственный аборт

# Хирургические вмешательства на шейке матки

*Хирургические вмешательства на шейке матки чаще выполняют по поводу*

- плоскоклеточных интраэпителиальных (SIL)
- или железистых (GIN) поражений,
- а также с целью восстановления анатомической структуры шейки матки

## **Хирургические методы делят на:**

- **аблативные (деструктивные)**, когда патологическую ткань во время операции разрушают и невозможно последующее гистологическое исследование тканей,
- **эксцизионные**, когда патологический участок удаляют в пределах здоровых тканей и его можно исследовать гистологически.

## **К аблативным методам относят**

- диатермокоагуляцию,
- криодеструкцию
- лазерную вапоризацию.

*Лечение аблативными методами возможно при следующих условиях:*

- • четкая визуализация переходной зоны при кольпоскопии;
- • отсутствие расхождений между гистологическим (биопсия), цитологическим диагнозом и кольпоскопической оценкой поражения;
- • отсутствие поражения в цервикальном канале (цитология, соскоб);
- • исключение РШМ.

## *Петлевая электроэксцизия шейки матки*

- Иссечение ткани шейки матки тонкой проволочной петлей различной формы: полукруглой, квадратной, треугольной (**конусовидная эксцизия или конизация**).
- При этом получают образец ткани с минимальной ожоговой поверхностью для гистологического исследования.



- **Криодеструкция** — метод разрушения биологической ткани путем ее замораживания с помощью различных хладагентов.
- Для криодеструкции используют сжиженные газы с чрезвычайно низкими температурами кипения ( $-196\text{ }^{\circ}\text{C}$  — жидкий азот,  $-89,5\text{ }^{\circ}\text{C}$  — закись азота,  $-78,5\text{ }^{\circ}\text{C}$  — углекислый газ)

- **Лазерная хирургия шейки матки** — воздействие на шейку матки высокоэнергетическим лазерным лучом, позволяющее произвести точное и полное удаление ткани путем ее вапоризации (испарения).
- Наиболее широко применяют в хирургии шейки матки СО<sub>2</sub>-лазер 10,6 мкм.

- Новые поколения лазеров могут генерировать луч в виде коротких импульсов, что еще больше уменьшает зону теплового повреждения ткани.

- В зависимости от диаметра лазерного луча возможен разрез ткани (менее 1 мм) либо послойное ее выпаривание лучом меньшей мощности (20 Вт) и большего диаметра (2–3 мм).
- Таким образом, воздействие лазера на шейку матки может быть как аблационной, так и эксцизионной методикой.

# **Большие гинекологические операции - более серьёзное хирургическое вмешательство с восстановительным периодом соответствующей длины.**

- **Лапаротомия** – операция проводится на матке и придатках путем продольного или поперечного разреза брюшной полости.
- *Несмотря на достаточно высокую травматичность для тканей, лапаротомические вмешательства позволяют более точно оценить состояние репродуктивных органов и произвести иссечение повреждённых участков или новообразований.*

- **Лапароскопия** – хирургическое вмешательство осуществляется при помощи эндоскопа – аппарата, представляющего собой тонкую трубку с видеокамерой.
  
- **Влагалищные операции** – назначаются при опущении или выпадении внутренних половых органов для удаления матки через влагалищный доступ.

# Гистерэктомия .

*Матка может быть удалена полностью, с шейкой и придатками, или частично.*

Эта операция отнимает у женщины возможность стать матерью.