

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФГБУ «ИНСТИТУТ ХИРУРГИИ им.А.В.ВИШНЕВСКОГО»
МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РФ**

**Общество пластических,
реконструктивных и эстетических хирургов**

**Секция эстетической, пластической и
реконструктивной хирургии Общества хирургов
Москвы и Московской области**

III-я МЕЖДУНАРОДНАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ

**СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ И ВОЗМОЖНОСТИ
РЕКОНСТРУКТИВНО-ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ И
ЭСТЕТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ**

Москва, 17-18 апреля 2012 г.

**Материалы III-й Международной конференции
Под редакцией
Академика Российской АМН, профессора *В.А.Кубышкина* и
Академика Российской АМН, профессора *А.А.Адамяна***

Москва -2012

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФГБУ «ИНСТИТУТ ХИРУРГИИ им.А.В.ВИШНЕВСКОГО»
МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РФ**

**Общество пластических,
реконструктивных и эстетических хирургов**

**Секция эстетической, пластической и
реконструктивной хирургии Общества хирургов
Москвы и Московской области**

III-я МЕЖДУНАРОДНАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ

**СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ И ВОЗМОЖНОСТИ
РЕКОНСТРУКТИВНО-ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ И
ЭСТЕТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ**

Москва, 17-18 апреля 2012г.

**Материалы III-й Международной конференции
Под редакцией**

**Академика Российской АМН, профессора *В.А.Кубышкина*
Академика Российской АМН, профессора *А.А.Адамяна***

Москва -2012

**ОПЫТ КОМПЛЕКСНОГО ПРИМЕНЕНИЯ РАДИОВОЛНОВОЙ
ХИРУРГИИ И ИННОВАЦИОННОГО ВАГИНАЛЬНОГО
КОМПЛЕКТА «ФЛАМЕНА®» В ЛЕЧЕНИИ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ
ПРОЦЕССОВ ШЕЙКИ МАТКИ**

Л.Г.Созаева, Т.Н.Полева

РМАПО
Москва, Россия

Патология шейки матки занимает ведущее место в структуре гинекологической заболеваемости в разные возрастные периоды жизни женщин.

Цель исследования. Оценить эффективность комплексного применения метода радиоволновой хирургии и липосомального антиоксидантно-фосфолипидного вагинального комплекта «Фламена»[®] для лечения патологических процессов шейки матки.

Материалы и методы исследования. Проанализированы результаты клинико-лабораторного обследования и лечения 35 пациенток с патологией шейки матки. В результате исследований верифицированы следующие нозологические формы патологии шейки матки: эктопия шейки матки + ВПЧ 7 (20%), лейкоплакия 19 (55%), CIN I—II 9 (25%).

Обследование пациенток включало в себя:

- общеклинические методы,
- мазки на флору,
- кольпоцитология,
- микробиологические методы,
- обследование на ВПЧ методом ПЦР,
- гистологическое исследование биоптатов шейки матки и соскобов цервикального канала после хирургического вмешательства.

Оперативное лечение патологии шейки матки осуществляли высокочастотным радиоволновым хирургическим генератором SURGITRON (Ellman RUS) в режиме резки 3,8 МГц с последующей коагуляцией.

Радиохирургическое лечение проводили в I фазу менструального цикла (до 10 дня). На 5-7 день после лечения с применением радиоволновой хирургии для ускорения регенерации пораженных тканей назначался инновационный вагинальный комплект «Фламена»[®] (Россия), содержащий липосомальный антиоксидантно-фосфолипидный комплекс. Препарат обеспечивал антибактериальное, противоотечное и противовоспалительное действие. Гель в виде аппликации наносился на раневую поверхность 1-2 раза в день в течение 10 – 15 дней.

Контроль состояния раневой поверхности осуществлялся по следующим клиническим признакам:

- уменьшение отека стромы,
- количество раневого экссудата,
- характер грануляционной ткани,
- наличие признаков эпителизации,
- данные микробиологического и цитологического скрининга.

Результаты и их обсуждение. Лечение с применением радиоволновой хирургии выполнялось следующими методами:

- прицельная биопсия шейки матки под контролем пробы ШИЛЛЕРА - 75% (26 человек),
- радиоконизация шейки матки с последующей радиоволновой коагуляцией - 25% (9 человек),

Биопсия проводилась петлевым электродом в рабочем режиме «резание» в диапазоне 3,5 – 3,8 МГц. После забора биоптата шейки, шариковой паялкой проводилась точечная коагуляция раневой поверхности в режиме «монокоагуляция», частота 4,5 МГц. Во время проведения оперативного вмешательства и после отторжения коагуляционного субстрата обильных кровотечений и грубых деструктивных изменений в тканях шейки матки не выявлено.

Комплексное применение препарата «Фламена[®]» после РВХ позволило отметить ускорение процессов эпителизации. Полная эпителизация раны после РВХ наступала на 30-40 сутки. Проведенные в дальнейшем морфологические исследования эпителия влагалищной порции шейки матки и последующая расширенная кольпоскопия показали удовлетворительные результаты.

Выводы. Радиохирургическое лечение патологии шейки матки позволяет значительно уменьшить травматичность и продолжительность оперативных вмешательств, кровопотерю. Необходимой составляющей послеоперационной реабилитации является ускорение процессов регенерации, улучшение микроциркуляции и скорейшая эпителизация тканей, стимулируемые инновационным вагинальным комплектом «Фламена[®]». В связи с чем, вагинальный комплект «Фламена[®]» можно рекомендовать для профилактики и лечения патологии шейки матки до хирургического вмешательства и комплексно после применения радиоволновой хирургии.