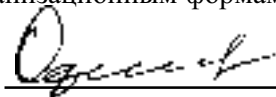


МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Разрешено Минздравом Республики
Беларусь для практического использования

Первый заместитель министра здравоохранения,
председатель комиссии по способам
профилактики, диагностики, лечения и
организационным формам работы МЗ РБ



В.М. Ореховский

30 сентября 1999 г.
Регистрационный № 75-9906

ИНТРАЛИГМЕНТАРНОЕ ВВЕДЕНИЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ В ШИРОКУЮ СВЯЗКУ МАТКИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЖЕНЩИН С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПРИДАТКОВ МАТКИ, ОБУСЛОВЛЕННЫМИ ХЛАМИДИЯМИ И МИКОПЛАЗМАМИ

(инструкция по применению)

Учреждение-разработчик: Витебский государственный медицинский университет

Авторы: д-р мед. наук, проф. С.Н. Занько, д-р мед. наук, проф. А.Н. Лызиков, Д.М. Семенов,
Аль Зуаби Хазем

Типичными лапароскопическими процедурами при лечении женщин с воспалительными заболеваниями органов малого таза является разделение спаек в малом тазу, сальпинголизис, фимбриопластика, сальпингостомия. В результате большого числа экспериментальных исследований установлено, что введение макролидного антибактериального препарата (кларитромицина) в широкую связку матки во время лапароскопического вмешательства при проведении комплексной этиопатогенетической терапии у женщин с воспалительными заболеваниями придатков матки, обусловленными хламидиями и микоплазмами, значительно повышает эффективность лечения и снижает риск возникновения послеоперационных осложнений.

Разработка комплексного метода лечения и профилактики воспалительных заболеваний придатков матки, обусловленных хламидиями и микоплазмами и вторичного послеоперационного спаечного процесса малого таза у этих больных, проводилась на базе кафедры акушерства и гинекологии Витебского государственного ордена Дружбы народов медицинского института, Республиканских центров «Инфекция в хирургии» и «Микроинвазивной хирургии» в объеме госзаказа МЗ РБ по программе «Микроинвазивные методы лечения воспалительных заболеваний брюшной полости».

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

1. Воспалительные заболевания придатков матки, обусловленные хламидийной и микоплазменной инфекцией.
2. Внутривнутрибрюшинный хламидиоз. Спаечный процесс малого таза.
3. Реконструктивные операции на органах малого таза по поводу бесплодия.
4. Длительнотекущие рецидивирующие сальпингоофориты неясной этиологии с лапароскопической картинкой активного воспаления.

ТЕХНОЛОГИЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

1. Перед курсом лечения пациентка проходит клиническое обследование с обязательным осмотром терапевта. Подготовка больной к хирургической лапароскопии такая же, как к чревосечению. Обезболивание должно быть общим, поскольку оно позволяет мобилизовать и рассмотреть тазовые органы, провести диагностические и лечебные манипуляции.

2. Лапароскопию следует производить в 1-й же день пребывания женщины в клинике после клинико-лабораторного обследования и верификации диагноза.

3. Во время проведения лапароскопической операции при выраженном воспалительном процессе в брюшной полости рационально осуществлять введение антибактериального препарата в широкую связку матки, используя микроирригатор, постановка которого дает возможность последующего введения антибиотика в послеоперационном периоде непосредственно к очагу воспаления.

4. Продолжительность послеоперационного введения антибиотика может быть продолжена до 10 сут, при микробиологическом подтверждении хламидийной и микроплазменной инфекции.

5. После выполнения реконструктивно-пластических операций на маточных трубах на 4–5 сут с целью проведения контроля эффективности лечения возможно проведение контрольной лапароскопии. Она позволяет производить осмотр тазовых органов в динамике послеоперационного периода, контролировать проходимость маточных труб, состояние швов, по показаниям проводить санацию и разделение спаек.

НЕОБХОДИМОЕ ОБОРУДОВАНИЕ

Для хирургической лапароскопии и введения антибиотика в широкую связку матки необходима оптическая система с троакаром диаметром 11 мм, позволяющим производить фотографирование и телесъемку. Для пневмоперитонеума применяют углекислый газ. Необходимыми компонентами для выполнения хирургических манипуляций при лапароскопии являются инструменты для остановки кровотечения и специальный набор хирургических инструментов для лапароскопии.

При соблюдении необходимых условий для применения методики (показания, технология использования, противопоказания) осложнений при ее использовании не наблюдается.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

1. Легочно-сердечная патология в стадии декомпенсации.
2. Острые соматические и инфекционные заболевания.
3. Тяжелый гепатит, сахарный диабет в стадии декомпенсации.
4. Хронические заболевания в стадии декомпенсации.
5. Индивидуальная непереносимость антибактериального препарата.