

ЭМБОЛИЗАЦИЯ МАТОЧНЫХ АРТЕРИЙ КАК МЕТОД НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ В АКУШЕРСТВЕ

Бояринцев М.И., Чаплыгин А.С.

ООО «Клиника сердца», г. Старый Оскол, Россия

Актуальность: в настоящее время, кровотечения в структуре причин материнской смертности в мире входят в тройку лидирующих позиций. Послеродовые кровотечения до 500 мл составляют около 6% всех родов, а около 2% являются жизнеугрожающими (свыше 1000 мл) и требуют применения органосохраняющих вмешательств. Представлена актуальность применения рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения в неотложной акушерской практике и клиническое наблюдение успешного эндоваскулярного лечения пациентки с тяжелым послеродовым кровотечением.

Цель: оценить эффективность эндоваскулярной эмболизации маточных артерий на примере пациентки с послеродовым маточным кровотечением.

Клиническое наблюдение: пациентка Л., 32 лет, поступила в родильный дом в первый период третьих срочных родов. Послеродовый послеоперационный период осложнился ранним гипотоническим кровотечением, рефрактерным к комплексу консервативной терапии. Принято решение о выполнении гемостаза с применением эндоваскулярной эмболизации маточных артерий. Пациентке выполнялась поочередная селективная ангиография маточных артерий с последующей их эмболизацией: используя катетер UFE 5 Fr, селективно катетеризована левая маточная артерия, выполнена ангиография. Затем выполнена эмболизация левой маточной артерии 2 флаконами эмбосфер Beating 500-710 мкм и контрольная ангиография. Также селективно катетеризована правая маточная артерия, выполнена ангиография. Визуализируется экстравазация контрастного вещества с формированием внутриматочной гематомы и отсутствием дистального русла. Затем выполнена эмболизация правой маточной артерии 2 флаконами эмбосфер Beating 500-710 мкм и фрагментами гемостатической губки и контрольная ангиография.

Результаты: на контрольных ангиографиях визуализируется стагнация контрастного вещества в проксимальных отделах маточных артерий и отсутствие его экстравазации, что подтверждает эффективность эмболизации. В первый день послеоперационного периода, объем выделений из половых путей снизился до минимума. Пациентка выписана на 8 сутки в удовлетворительном состоянии за период госпитального наблюдения рецидивов кровотечения не отмечено.

Выводы: применение метода эндоваскулярной эмболизации маточных артерий в качестве метода гемостаза и органосохраняющей операции при жизнеугрожающих маточных кровотечениях можно считать эффективным.

Ключевые слова: эндоваскулярная эмболизация маточных артерий, послеродовое маточное кровотечение.
