

Наши контакты:



Министерство
здравоохранения Омской
области

Главный врач
Горбунов Олег Юрьевич
тел.: (3812) 36-22-20
Адрес: ул. Куйбышева, 77,
г. Омск
www.oodkb.ru

Бюджетное учреждение Омской
области «Областная детская
клиническая больница»



ДЕТСКАЯ ГИНЕКОЛОГИЯ



ДЕТСКАЯ ГИНЕКОЛОГИЯ

В центре патологии тазовых органов и репродуктивной хирургии нашей больницы оказывается специализированная медицинская помощь в плановом, неотложном и экстренном порядке девочкам и девушкам с заболеваниями репродуктивных органов, а также пациентам детского возраста с нарушением половой дифференцировки.

К заболеваниям, требующим планового осмотра и динамического наблюдения детского гинеколога в периоде новорожденности и в нейтральном периоде, относят воспалительные поражения наружных половых органов, объёмные образования придатков матки, увеличение молочных желёз; в пубертатном и юношеском периоде - воспалительные поражения внутренних и наружных половых органов, объёмные образования придатков матки, нарушения менструального цикла (продолжительность менструального цикла более чем 42 дня и менее 21 дня, продолжительность менструации более 8 дней).

Распространённой патологией у девочек и девушек является хронический тазовый болевой синдром, характеризующийся длительностью течения более 6 месяцев. Установление истинных причин этого страдания у детей и под-

ростков вызывает значительные затруднения. Нередко причиной хронического тазового болевого синдрома является спаечный процесс органов малого таза, приводящий к нарушению взаиморасположения органов и снижению их естественной подвижности. Клиническая картина, результаты эхографии чаще всего не позволяют установить диагноз спаечного процесса органов малого таза. И только диагностическая лапароскопия даёт возможность визуализировать истинную причину болей внизу живота.

Оперативное лечение, при наличии показаний, выполняется лапароскопическим методом с использованием стандартного комплекта приборов для малоинвазивных оперативных вмешательств с лапароскопическим инструментарием фирмы Karl Storz (Германия). Объём оперативного вмешательства во всех случаях определяется с учётом необходимости сохранения репродуктивного потенциала юной пациентки. В течение года выполняется более 50 лапароскопических цистэктомий.

Успешно проводятся операции при синдроме Майера - Рокитанского - Кюстера - Хаузера - пороке развития, для которого характерны врождённое отсутствие матки и влагалища при нормальной функции яичников, женском фенотипе и карио-

типе.

Диагноз порока развития половых органов устанавливался на основании результатов комплексного обследования, диагностической лапароскопии и кариотипирования. Всем пациенткам проводился лапароскопически ассистированный сигмоидальный кольпопоз с последующей оценкой состояния трансплантата через 6 месяцев и анализом качества жизни по данным опросника.

Коррекция пороков развития половых органов у девочки осуществляется совместно детским гинекологом и детским хирургом. К операциям по коррекции пороков развития относятся: пластика влагалища сегментом толстой кишки (сигмоидальный монотубулярный кольпопоз), пластическая резекция клитора, пластика уrogenитального синуса, пластическая резекция половых губ, иссечение перегородки влагалища при полных и неполных удвоениях производных Мюллеровых протоков.

Лечение пациентов с нарушением половой дифференцировки проводится совместно детским хирургом, детским урологом-андрологом, детским гинекологом, детским эндокринологом, детским психологом. Мы оказываем комплексную помощь при 46XY DSD, 46XX DSD, ovotesticular DSD.