

**Марат Оспанов атындағы Батыс Қазақстан
Мемлекеттік Медицина Университеті**

**Тақырыбы: Жатырдан тыс
жүктіліктің лапароскопиялық және
лапаротомиялық емі**

Орындаған: Бакирова Р.Ж.

Тексерген: Кошмаганбетова Г.К.

Ақтөбе, 2018 жыл

МАҢЫЗДЫЛЫҒЫ

- Жатырдан тыс жүктілік дегеніміз – ұрықтың жатырдан тыс дамуы. Әйел денсаулығына үлкен қауіп төндіретін және дәрігер акушер гинекологтың шұғыл көмегіне жүгінетін, жүктіліктің дұрыс емес дамуы.
- Бұл кезде ұрықтанған жұмыртқа клеткасы жатырда дамудың орнына жатырдан тыс дамиды. Көбіне, 99 % жағдайда ол жатырдың түтігінде яғни, ампулярлы бөлігінде дамиды. Алайда, ол аналық бездерде сондай-ақ іш қуысында да дамуы мүмкін.

МАҚСАТЫ

- 25-35 жасы аралығындағы жатырдан тыс жүктілігі бар әйелдерде лапароскопиялық емнің лапаротомиялық еммен салыстырғандағы нәтижелігін анықтау.

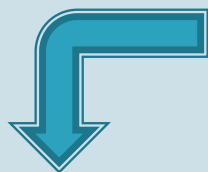
ЗЕРТТЕУ

ДИЗАЙНЫ:

КЛИНИКАЛЫҚ ЗЕРТТЕУ



ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬДЫ



РКИ



АШЫҚ (КЕЗДЕЙСОҚ)

ЕНГІЗУ КРИТЕРИЙЛЕРІ :

- ❑ 25-35 жасы аралығындағы жатырдан тыс жүктілігі бар әйелдер;
- ❑ Экстрагениталды патологиясы жоқ әйелдер;
- ❑ 5-6 апталық жүктілігі бар әйелдер;
- ❑ Жолдамамен келген әйелдер;
- ❑ ХГЧ (+), УДЗ (жатырдан тыс жүктілік анықталған).

ШЫҒАРУ КРИТЕРИЙЛЕРІ :

- ❑ Жасы 25тен төмен, 35тен асқан жүкті әйелдер;
- ❑ Экстрагениталды патологиясы бар әйелдер;
- ❑ Геморрогиялық шок 1-2 дәрежесі;
- ❑ Ауыр жағдайда шұғыл келген әйелдер.

ТАПСЫРМА

- ❑ Зерттеуге жатырдан тыс жүктілігі бар 80 жүкті әйелді бөліп алу;
- ❑ Таңдау: қарапайым кездейсоқ;
- ❑ Компьютер арқылы EXCEL кестесі көмегімен кездейсоқ таңдау жасап, екі топқа бөлеміз:
- ❑ Бірінші топ: Жатырдан тыс жүктілігі бар 40 әйелге лапаротомиялық ем
- ❑ Екінші топ: Жатырдан тыс жүктілігі бар 40 әйелге лапароскопиялық ем

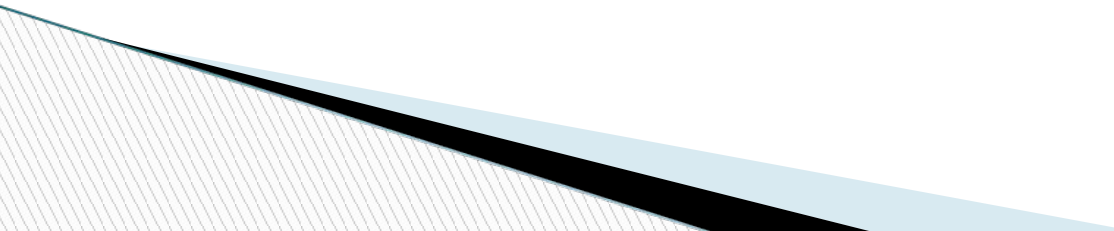
ЭТИКАЛЫҚ АСПЕКТІЛЕРІ:

- ❑ Этикалық комитетпен рұқсат етілді;
- ❑ Қажет ақпаратты толық ашып көрсетумен ақпараттандырылған келісім алынды;
- ❑ Эксперимент өту барысы түсіндірілді;
- ❑ Кез келген уақытта зерттеуден бас тарта алады;
- ❑ Келісімі жазбаша түрде алынды;
- ❑ Қоғамға келер қауіпі мен пайдасы талқыланды.

СҰРАҚ

- 25-35 жас аралығындағы жатырдан тыс жүктілігі бар әйелдерде (Р) лапароскопиялық емнің (І) лапаротомиялық еммен (С) салыстырғанда қайсысының нәтижелілігі аса жоғары(О)?

- ❑ **Р** – 25-35 жас аралығындағы жатырдан тыс жүктілігі бар жүкті әйелдер;
- ❑ **І** – Лапароскопиялық операция;
- ❑ **С** – Лапаротомиялық операция;
- ❑ **О** – жағдайының жақсаруы, тыртық қалуыңыз аз болуы, ауырсынуын азайту, іш қуысында жабысқақ процестердің аз болуы, әйелдердің репродуктивті жүйесін қалпына келтіру.

- ❑ Comparison of the Fertility Outcome of Salpingotomy and Salpingectomy in Women with Tubal Pregnancy: A Systematic Review and Meta-Analysis.
 - ❑ **Abstract**
 - ❑ **OBJECTIVE:** To compare the natural fertility outcomes of salpingotomy and salpingectomy among women treated for tubal pregnancy.
- 

- ❑ The ESEP study: salpingostomy versus salpingectomy for tubal ectopic pregnancy; the impact on future fertility: a randomised controlled trial.
- ❑ Mol F1, Strandell A, Jurkovic D, Yalcinkaya T, Verhoeve HR, Koks CA, van der Linden PJ, Graziosi GC, Thurkow AL, Hoek A, Hogström L, Klinte I, Nilsson K, van Mello NM, Ankum WM, van der Veen F, Mol BW, Hajenius PJ; European Surgery in Ectopic Pregnancy study group.
- ❑ Collaborators (37)
- ❑ Author information
- ❑ Abstract
- ❑ **BACKGROUND:**
- ❑ For most tubal ectopic pregnancies (EP) surgery is the treatment of first choice. Whether surgical treatment should be performed conservatively (salpingostomy) or radically (salpingectomy) in women wishing to preserve their reproductive capacity, is subject to debate. Salpingostomy preserves the tube, but bears the risks of both persistent trophoblast and repeat ipsilateral tubal EP. Salpingectomy, avoids these risks, but leaves only one tube for reproductive capacity. This study aims to reveal the trade-off between both surgical options: whether the potential advantage of salpingostomy, i.e. a better fertility prognosis as compared to salpingectomy, outweighs the potential disadvantages, i.e. persistent trophoblast and an increased risk for a repeat EP.
- ❑ **METHODS/DESIGN:**
- ❑ International multi centre randomised controlled trial comparing salpingostomy versus salpingectomy in women with a tubal EP without contra lateral tubal pathology. Hemodynamically stable women with a presumptive diagnosis of tubal EP, scheduled for surgery, are eligible for inclusion. Patients pregnant after in vitro fertilisation (IVF) and/or known documented tubal pathology are excluded. At surgery, a tubal EP must be confirmed. Only women with a tubal EP amenable to both interventions and a healthy contra lateral tube are included. Salpingostomy and salpingectomy are performed according to standard procedures of participating hospitals. Up to 36 months after surgery, women will be contacted to assess their fertility status at six months intervals starting from the day of the operation. The primary outcome measure is the occurrence of spontaneous viable intra uterine pregnancy. Secondary outcome measures are persistent trophoblast, repeat EP, all pregnancies including those resulting from IVF and financial costs. The analysis will be performed according to the intention to treat principle. A cost-effectiveness analysis will be performed within a decision analysis framework, based on costs per live birth, including IVF treatment whenever a spontaneous pregnancy does not occur. Patients' preferences will be assessed using a discrete choice experiment.
- ❑ **DISCUSSION:**
- ❑ This trial will provide evidence on the trade off between salpingostomy and salpingectomy for tubal EP in view of the pros and cons of both interventions and will offer guidance to clinicians in making the right treatment choice.
- ❑ **TRIAL REGISTRATION:**
- ❑ Current Controlled Trials ID: [CTN37002267](https://www.clinicaltrials.gov/ctn37002267).

МАҚСАТЫ:

- Жатырдан тыс жүктілік кезіндегі әйелдерде сальпингостомия және сальпингоэктомияның репродуктивті қызметін қалпына келтірудегі нәтижелігін анықтау.

ЗЕРТТЕУ СҰРАҒЫ

- Жатырдан тыс жүктілік кезіндегі әйелдерде (Р) сальпингостомия (І) және сальпингоэктомияның (С) репродуктивті қызметті қалпына келтіруде қайсысы эффективті(О)?

- ❑ **Р** – Жатырдан тыс жүктілігі бар әйелдер;
- ❑ **I** – сальпиностомия;
- ❑ **C** –сальпиногэктомия;
- ❑ **O** – жатырдағы жүктіліктің болуы, репродуктивті жүйенің қалпына келуі.
- ❑ **T** – 3 жыл.

□ ЗЕРТТЕУ ДИЗАЙНЫ:

РКИ, ашық, когортты.

□ ТАҢДАУ:

қарапайым, кездейсоқ.

ЕНГІЗУ КРИТЕРИЙЛЕРІ :

- ❑ Жатырдан тыс жүктілігі бар әйелдер;
- ❑ Жолдамамен келген әйелдер.

НАЗАРЛАРЫҢЫЗҒА
РАХМЕТ!

