

Negimdinio nėštumo kiaušintakyje gydymo taktikos pokytis LSMUL Kauno klinikose 2008-2018 metais



V.Ambroževičiūtė, G.Juškevičiūtė, E.Bartusevičienė, D.R.Railaitė
Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, Akušerijos ginekologijos klinika

Tikslas

Išanalizuoti, kaip keitėsi negimdinio nėštumo kiaušintakyje gydymo taktika 2008-2018 metais Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninėje Kauno klinikose (LSMUL KK).

Raktiniai žodžiai

Negimdinis nėštumas, kiaušintakinis nėštumas, tubektomija, tubotomija, metotreksatas, negimdinio nėštumo gydymas.

Metodai

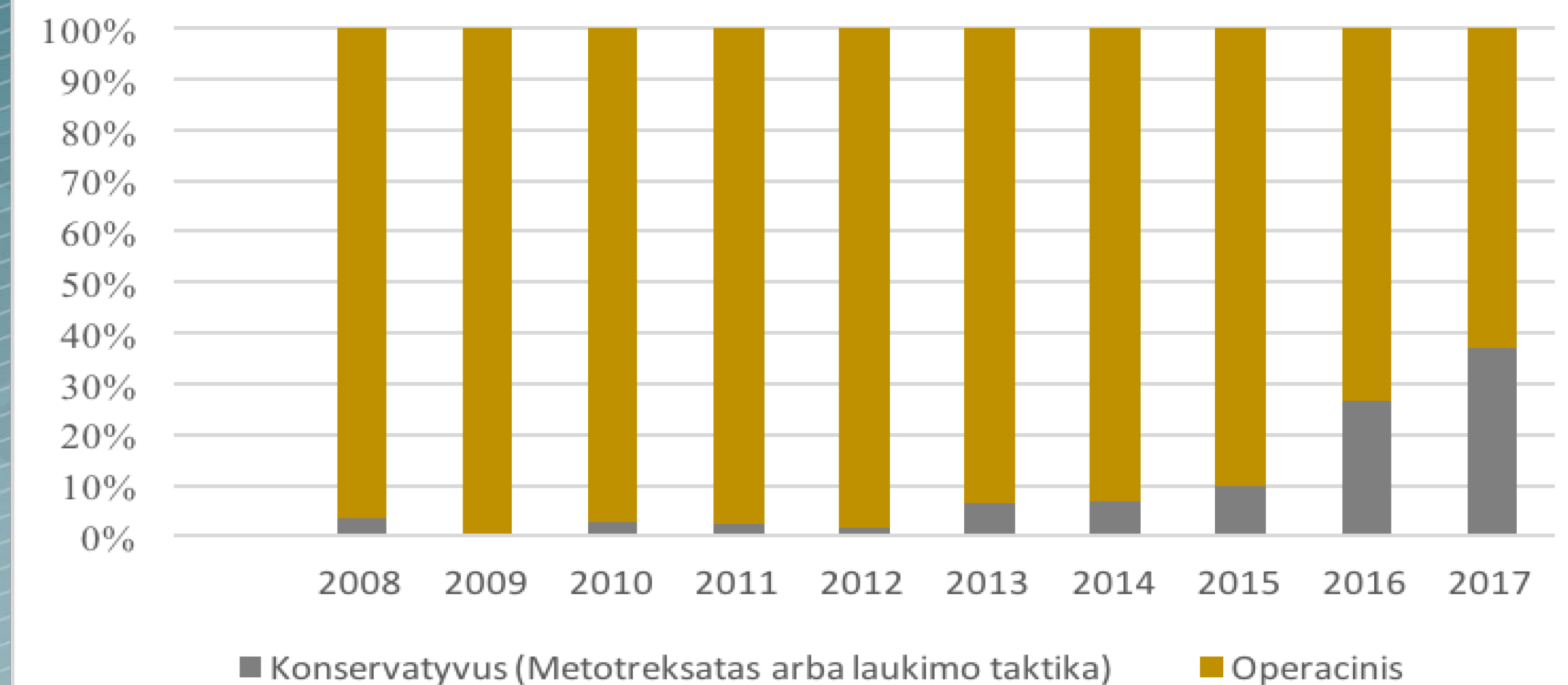
Atlikta retrospektyvi LSMUL KK Akušerijos ir ginekologijos klinikos registro duomenų analizė. Į tyrimą įtrauktos moterys buvo gydytos LSMUL KK Ginekologijos skyriuje 2008 - 2018 metais, o jų pagrindinė liga buvo kiaušintakinis nėštumas (TLK O00.1) Iš viso išanalizuoti 770 moterų duomenys. Vertintas pradinis gydymo būdas (konservatyvus: pasirenkant laukimo taktiką arba skiriant metotreksatą, operacinis gydymas), demografiniai moterų duomenys. Statistinė duomenų analizė atlikta kompiuteriniu statistinių programų paketu „SPSS 23.0 for Windows“.

Rezultatai

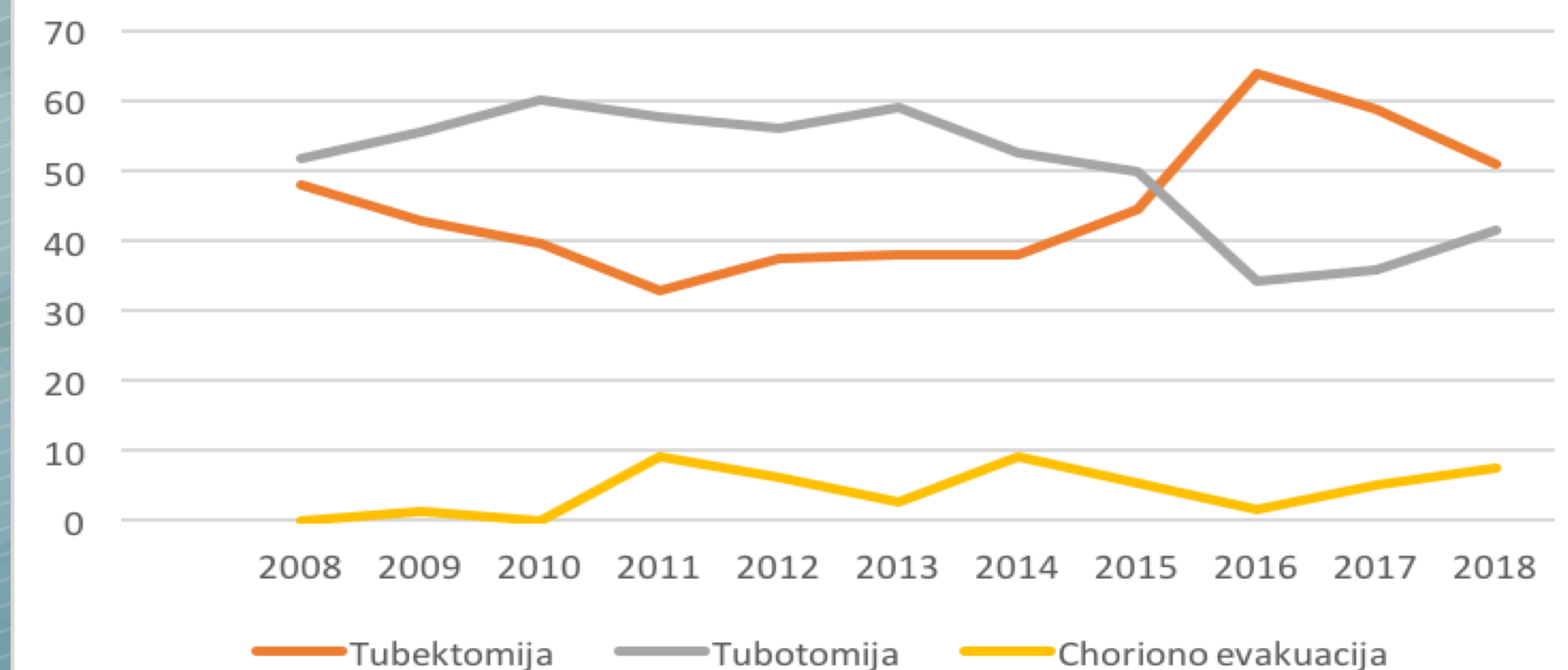
Tirtų moterų amžiaus vidurkis $30,5 \pm 5,5$ metų. Operacija buvo atlikta 677 moterims (87,9 proc.), konservatyvus gydymas skirtas 93 (12,1 proc.). Analizuojant operacijos būdą ir apimtį, nustatyta, jog dažniausiai atlikta laparoskopija (658 moterims (85,5 proc.)) bei tubotomija (348 (45,2 proc.)). Gydant moteris konservatyviai, 65 pacientėms (8,6 proc.) buvo skirta viena metotreksato dozė, 11 (1,4 proc.) - dvi dozės, o 17 moterų (2,2 proc.) buvo parinkta laukimo taktika.

2008 - 2015 metais vyraujantis kiaušintakinio nėštumo gydymo būdas buvo operacinis (nuo 90,3 iki 100 proc. atvejų), atliekant tubotomiją (nuo 50 iki 60,3 proc.). Tuo tarpu konservatyvus medikamentinis gydymas metotreksatu nebuvo skiriamas (2008-2009 m.) arba buvo skirtas tik pavieniais atvejais (nuo 1 atvejo (1,3 proc.) 2010 m. iki 5 atvejų (8,1 proc.) 2015 m.). Tuo tarpu 2016 - 2018 metais stebėtas medikamentinio gydymo pasirinkimo didėjimas (nuo 23 proc. iki 37,1 proc. kiaušintakinio nėštumo atvejų) bei atitinkamai operacinio gydymo mažėjimas (nuo 73,6 proc. iki 62,9 proc.). Taip pat 2016-2018 m. keitėsi ir operacijos apimtis – dažniau buvo atlikta tubektomija (nuo 50,9 iki 64,1 proc. atvejų).

Gydymo taktikos pokytis



Operacinio gydymo taktika



Išvados

Operacinis gydymas yra pagrindinis negimdinio nėštumo kiaušintakyje gydymo metodas LSMUL Kauno klinikose.

Pasikeitė operacijos apimtis: prieš dešimtmetį dažniau buvo atliekama **tubotomija**, o nuo 2016 m. – **tubektomija**.

Taip pat pastaraisiais metais iki 37,1 proc. padidėjo konservatyvaus medikamentinio gydymo **metotreksatu** atvejų.