

Спайкам - нет!

Меры профилактики спаечного процесса после хирургических вмешательств

Где образуются спайки?

Спайки формируются в местах повреждения брюшины как патологическая реакция на ее травму.²

Что такое спайка?

Спайки — это плотные патологические сращения из соединительной ткани между органами или между тканями в местах, где их в норме быть не должно.¹

Спаечный процесс

Спаечный процесс может сформироваться после различных оперативных вмешательств на органах брюшной полости и малого таза. Но внутриматочные и перитонеальные спайки могут нарушить репродуктивную функцию^{3, 4}

Хирургическая рана

Спайка

Воспаление

Спаечная болезнь может привести к бесплодию

До 90% гинекологических операций осложняются спаечной болезнью⁵

Что повышает риск спаечной болезни?

- Отсутствие профилактики спаечного процесса после оперативных вмешательств

Операции с высоким риском спаечной болезни⁶

- Миомэктомия
- Операции на яичниках и маточных трубах
- Хирургия при эндометриозе
- Вмешательства при воспалениях органов малого таза
- Повторные операции из-за уже существующих спаек

1. Sturm MCK, Abazid A, Stope MB. Tissue adhesion after surgical interventions (Review). Exp Ther Med. 2025;29(5):97. Published 2025 Mar 17. doi:10.3892/etm.2025.12847 2. Тихомиров А.Л., Геворкян М.А., Сарсания С.И. Риски спаечного процесса при хирургических вмешательствах в гинекологии и их профилактика. Проблемы репродукции. 2016;22(6):66-73. 3. Луцевич О.Э., Акимов В.П., Ширинский В.Г., Бичев А.А. Спаечная болезнь брюшины: современный взгляд на патогенез и лечение. Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. 2017;10(10):100-108. 4. Адамян Л.В., Козаченко А.В., Кондратович Л.М. Спаечный процесс в брюшной полости: история изучения, классификация, патогенез (обзор литературы). Проблемы репродукции. 2013;6(1):7-13. 5. Дубровина С. О. Современные представления о спаечном процессе // Доктор.Ру. 2016. № 3 (120). С. 34-38. 6. Lower AM, Hawthorn RJ, Ellis H, O'Brien F, Buchan S, Crowe AM. The impact of adhesions on hospital readmissions over ten years after 8849 open gynaecological operations: an assessment from the Surgical and Clinical Adhesions Research Study. BJOG. 2000;107:855-862. 7. Борис Д.А., Аполихина И.А., Бартус К.А.Х. Применение противоспаечных гелей в гинекологии. Женское здоровье и репродукция. 2023. № 6 (61). DOI: 10.31550/27128598202363ZhZr. URL: <https://doi.org/10.31550/27128598202363ZhZr>

Почему важно обсудить профилактику спаек заранее?

На этапе подготовки к хирургическому вмешательству начинается профилактика осложнений спаечной болезни



Амбулаторный врач – первый, кто может рассказать пациенту о возможном развитии спаечного процесса

«Для профилактики спаечной болезни есть барьерные противоспаечные средства, например Антиадгезин®. Их использует хирург во время операции»

Пациенты, которые знают о противоспаечных барьерах, обсудят их применение с хирургом

«Готовлюсь к операции, поговорю с хирургом о противоспаечных барьерах»



«Операцию завершаем, ввожу Антиадгезин®»

Информирует
амбулаторный
врач

Использует
хирург

Знает
пациент

Антиадгезин® — современный подход к профилактике спайкообразования

Антиадгезин® 3 г

для внутриматочных вмешательств (например, гисторезектоскопия, удаление полипа)



Антиадгезин® 5 г

для небольших внутрибрюшных операций (например, миома)



Антиадгезин® 10 г

для объемных внутрибрюшных операций (операции по поводу эндометриоза)



1. Sturm MCK, Abazid A, Stope MB. Tissue adhesion after surgical interventions (Review). Exp Ther Med. 2025;29(5):97. Published 2025 Mar 17. doi:10.3892/etm.2025.12847 2. Тихомиров А.Л., Геворкян М.А., Сарсания С.И. Риски спаечного процесса при хирургических вмешательствах в гинекологии и их профилактика. Проблемы репродукции. 2016;22(6):66-73. 3. Луцевич О.Э., Акимов В.П., Ширицкий В.Г., Бичев А.А. Спаечная болезнь брюшины: современный взгляд на патогенез и лечение. Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. 2017;100:100-108. 4. Адамьян Л.В., Козаченко А.В., Кондратович Л.М. Спаечный процесс в брюшной полости: история изучения, классификация, патогенез (обзор литературы). Проблемы репродукции. 2013;6(7):13. 5. Дубровина С. О. Современные представления о спаечном процессе // Доктор.Ру. 2016. № 3 (120). С. 34-38. 6. Lower AM, Hawthorn RJ, Ellis H, O'Brien F, Buchan S, Crowe AM. The impact of adhesions on hospital readmissions over ten years after 8849 open gynaecological operations: an assessment from the Surgical and Clinical Adhesions Research Study. BJOG. 2000;107:855-862. 7. Борис Д.А., Аполихина И.А., Бартус К.А.Х. Применение противоспаечных гелей в гинекологии. Женское здоровье и репродукция. 2023. № 6 (61). DOI: 10.31550/27128598202363ZhZIR. URL: