

современных информационных технологий позволили аккумулировать новые достижения различных наук для объяснения многих исторических явлений и процессов, происходивших в ушедшие века. Технологический прогресс, поставил человека как бы выше природных объектов, казалось бы, что индивид должен чувствовать себя сильнее, но в действительности он стал бессилён перед самим собой. Регулируя природные процессы, он потерял возможность регулировать самого себя как сложную систему, как субъект природы. «Развивая технику,- писал В.Вернадский, - человек не покушался на собственную природу как таковую, он священно блюдет ее норму и границу, оставляя себя самого, как есть, ограниченным и физически и умственно»(1930). При таких условиях, никакие экологические законы, ограничения, правила, не помогут человеку в трудовой деятельности, если он с детства не будет обучен уважать себя, чувствовать свою силу и уверенность, прислушиваться к себе, познавать себя также как познает окружающий мир. Народная кавказская, традиционная педагогика была сильным регулирующим механизмом в деле конструирования горского человека, как равного природного субъекта. В конце XIX-первой половине XX века просветители Северного Кавказа сделали попытку повысить эколого-образовательный уровень народа и нравственное усовершенствование путем возрождения исторически сложившейся традиционной культуры горцев, но она не смогла образовать в условиях российской политики тех времен самостоятельного сильного течения и со временем и вовсе растворилась в национальных культурах.

Следует признать и тот факт, что природные объекты и человек как системы окружающей среды не адекватны друг другу, что, безусловно, вызывает противоречия между ними. Выход из такой ситуации в развитии адаптационных технологий совершенствования и развития экологической культуры общества на основе традиционных культур, что создаст возможность гармоничного сосуществования природы и общества и обеспечит экологическую безопасность человека.

### **НОВЫЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ КИСТ ЯИЧНИКОВ**

Дубровина С.О.

*Научно-исследовательский институт  
акушерства и педиатрии,  
Ростов - на - Дону*

Кисты яичников представляют собой ретенционные образования, возникающие вследствие накопления тканевой жидкости в предшествующих полостях. С использованием ультразвукового исследования (УЗИ) можно дифференцировать функциональную и малигнизировавшую кисту (Pfeifer S.M., Gosman G.G., 1999). Как показало изучение доступной научно-медицинской и патентной литературы методика пункции кисты яичника под эхографическим контролем в последние годы активно разрабатывается гинекологами. Это связано с тем, что лапароскопия по поводу кист и доброкачественных опухолей яичника

признана серьезной операцией, последствиями которой могут быть гормональный дисбаланс и бесплодие. В то же время метод лечения кисты яичника посредством пункции отличается минимальной инвазивностью и высокой эффективностью при соблюдении показаний и критериев отбора пациенток. Существуют сомнения в отношении возможности обязательно при данной манипуляции цитологического исследования пунктата содержимого кист, совпадающего с результатами гистологического исследования в 54,9% (Allias F., Chanoz J., Blache G., Thivolet-Bejui F. et al., 2000).

Задачей работы явилось: повышение точности дифференциальной диагностики кист и кистом яичников, уменьшение объема хирургического вмешательства при верификации диагноза «киста яичника». Поставленная задача решается тем, что с помощью трансвагинального УЗ датчика по пункционной траектории с использованием метода «свободной руки» проводится пункция кисты яичника. Используется двухпросветная игла (игла с оперативным каналом Karl Storz 11510 KD). Под внутривенным обезболиванием с помощью трансвагинального датчика (диагностический прибор Combison 320-5) в асептических условиях пункционной иглой 2 мм в диаметре под УЗ контролем через боковой свод влагалища производят пункцию кисты яичника. После извлечения мандрена из одного из каналов иглы вводится эндоскоп диаметром 1 мм (фетоскоп Karl Storz 11510 A). Для цитологического исследования удаляется содержимое кисты, в просвет кисты вводится физиологический раствор в объеме, равном удаленному содержимому кисты. Проводится осмотр внутренних стенок кисты. При обнаружении сомнительного участка через второй просвет кисты вводятся биопсийные щипцы (Karl Storz 11510 L) для забора материала с целью выполнения гистологического исследования. Положительный технический результат, достигаемый при использовании данного способа лечения кист яичников, заключается в следующем:

- уменьшение объема оперативного вмешательства для диагностики кисты;
- отсутствие послеоперационных осложнений;
- повышение точности диагностики, достигаемое визуальным контролем стенок кисты;
- снижение операционного риска при наличии в анамнезе оперативных вмешательств и, как следствие, спаечного процесса;
- возможность не только цитологического, но и гистологического исследования содержимого кисты.

В течение года в нашем отделении существует методика видеоцистоовариоскопии больных с кистами яичников. Исследование успешно произведено у 36 больных.