

«Перспективы современных методов консервативной терапии легких форм пролапса органов малого таза»

Лазута Г.С.

ГУЗ «Городская поликлиника №3 г.Гродно», Гродно, Беларусь

Введение. Генитальный пролапс – одна из наиболее актуальных проблем гинекологии. Согласно статистике к 2050 году число случаев пролапса увеличится на 50% [1], а уже сегодня его встречаемость доходит до 60% в зависимости от возрастной группы [2]. Отсутствие преемственности и четких рекомендаций приводит к недостаточной коррекции начальных стадий пролапса в амбулаторных условиях. Эти факторы, в совокупности с большим числом факторов риска, приводят к прогрессии заболевания и присоединению осложнений как со стороны половых органов, так и со стороны мочевого пузыря и кишечника. Кроме того, несвоевременная и низкоэффективная терапия приводит к необходимости хирургического лечения, которого возможно было бы избежать при изменении рекомендаций и введении в них современных методик профилактики и лечения начальных стадий заболевания.

Цель исследования. Оценить эффективность использования современных методов консервативной терапии генитального пролапса легкой степени, а также сравнить их с применяемыми способами ведения женщин с данной патологией.

Материалы и методы. Обследована группа из 840 женщин репродуктивного возраста с выявленным генитальным пролапсом легкой степени. Женщины разделены на две группы, включающие 350 и 490 пациенток. Группе из 350 женщин было рекомендовано выполнение упражнений Кегеля. Группа из 490 пациенток применяла в процессе терапии отечественный гинекологический тренажер [3]. Оценивался объективный статус с применением системы BADEN-WALKER, а также субъективные жалобы.

Результаты. В общей группе мероприятия по укреплению мышц тазового дна привели к регрессу заболевания у 413 женщин (49,17%). При прицельном сравнении исследуемых групп эффективность применения тренажера (рис. 1) при оценке объективного статуса показала 60% (294 пациентки), а субъективное улучшение отметили 40% женщин (196 пациенток). При оценке результатов в группе, занимавшейся по Кегелю, выявлены следующие цифры: объективное улучшение выявлено у 34% (119 женщин), субъективно положительную динамику отметили всего 35 женщин (10%).

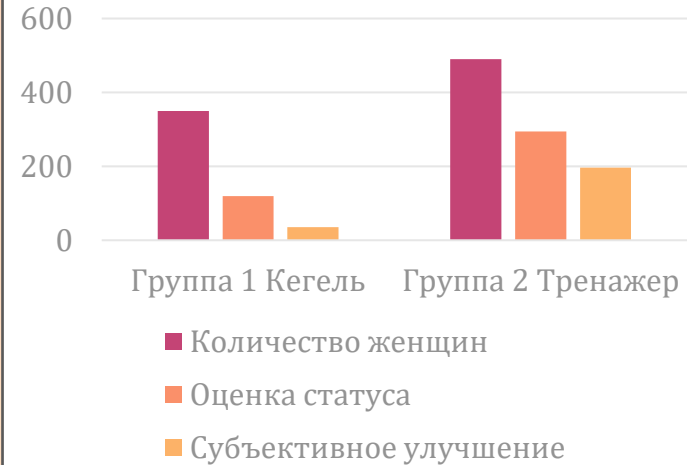


Рис. 1 – Тренажер вагинальный, РБ

Выводы. Сравнительная оценка эффективности применения отечественного гинекологического тренажера для укрепления мышц тазового дна [3] и применения системы упражнений Кегеля показала, что группа, применявшая в ходе лечения тренажер, имеет большее число ремиссий, и процент женщин, отмечающих субъективное улучшение состояния в ней также выше. Полученные данные, а также широкая распространенность генитальных пролапсов и тенденции к увеличению частоты случаев его развития, показывают необходимость пересмотра существующих рекомендаций по профилактике и лечению начальных стадий заболевания. Это позволит вести пациенток с пролапсом более эффективно, а также избежать возможных осложнений заболевания, в том числе нарушения репродуктивной функции [4].

Библиографический список.

1. Pelvic Organ Prolapse: ACOG Practice Bulletin, Number 214. Obstet Gynecol. 2019 Nov;
2. Ю.А. Соловьева, А.М. Березина. Медико-социальные аспекты и распространенность генитального пролапса у женщин // Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики, 2022 г., №4
3. Лазута, Г. С. Проблема дистенции тазовых органов и генитального пролапса I-II степени у женщин репродуктивного возраста и в постменопаузе (обзор литературы) / Г. С. Лазута, А. Л. Гурин // Журнал Гродненского государственного медицинского университета. 2023. Т. 21, No 3. С. 222-230.
4. Буянова С.Н., Шукина Н.А., Зубова Е.С., Сибряева В.А., Рижинашвили И.Д. Проллапс гениталий. Российский вестник акушерагинеколога. 2017;17(1):37-45