

обнаженным фрагментом протеза и отложившимися на нем солями. У двух пациенток при выполнении МРТ таза выявлен рецидив ГП и деформация шейки пузыря за счет сглобированного синтетического протеза.

РКТ таза выполнена 1 пациентке с контрастированием свищевого хода, что позволило в полном объеме оценить распространенность гнойного процесса.

При проведении МРТ у 4 пациенток в раннем послеоперационном периоде были выявлены паравезикальные гематомы. Последующий анализ данных позволяет говорить о том, что ИАО такие, как эрозия слизистой влагалища, явились результатом наличия гематомы в ложе протеза с последующим ее нагноением и образованием дефекта в слизистой влагалища.

Выводы. МРТ в послеоперационном периоде у пациенток, перенесших корригирующие статику органов малого таза и нарушения континенции операции, должна являться обязательным методом исследования при подозрении на послеоперационные имплант-ассоциированные осложнения.

Литература

1. Осложнения Mesh-вагинопексии: результаты многоцентрового исследования / В.И. Краснопольский [и др.] // Урология. – 2012. – №1. – С.29–32.

ВОЗМОЖНОСТИ МРТ В ОЦЕНКЕ СВЯЗОЧНОГО АППАРАТА, ОБЕСПЕЧИВАЮЩЕГО ПОДДЕРЖКУ УРЕТРЫ

Нечипоренко А.С.

*Белорусская медицинская академия последипломного образования, Беларусь
Научный руководитель – д.м.н., проф. А.Н. Михайлов*

Актуальность. Одной из причин возникновения стрессового недержания мочи (СНМ) является гипермобильность уретры, возникающая при повреждении связочного аппарата, обеспечивающего удержание уретры в определенном положении [1]. Лонно-уретральные (ЛУС) и парауретральные (ПУС) связки принимают непосредственное участие в механизме удержания уретры в ее физиологическом состоянии.

Цель – определение роли МРТ в оценке связочного аппарата уретры.

Материалы и методы исследования. Проведены статические МРТ таза 73 пациенткам с наличием различных степеней цистоцеле (Ц) и в 44 случаях (60%) со СНМ. Проведена качественная оценка ЛУС и ПУС на аксиальных томограммах.

Результаты. В норме ЛУС и ПУС гипоинтенсивны, имеют непрерывный ход; если связки извитые, асимметричные либо вообще не прослеживаются, они считаются поврежденными.

Анализ томограмм 44 пациенток со СНМ и оценка ЛУС позволили выявить, что во всех случаях были повреждения связок: у 25 (34%) пациенток имелось нарушение структуры связок в виде их дезорганизации и нарушения хода, однако их дифференцировка была сохранена, и в 19 (26%) случаях указанные связки не дифференцировались вовсе. При оценке ПУС: у 16 (22%) пациенток – дезорганизация и нарушение хода связок, и у 28 (38%) пациенток данные связки не дифференцировались. Описанные изменения, в свою очередь, привели к повышенной подвижности уретры, что является одним из важнейших предикторов возникновения СНМ.

В группе с отсутствием СНМ (23 пациентки, 40%) только у 9 (12%) пациенток отсутствовали какие-либо повреждения ЛУС и у 12 (16%) пациенток – ПУС, следует отметить, что в данной группе были пациентки с Ц I и II ст. У 10 (14%) пациенток имелось повреждение ЛУС и у 7 (9%) повреждение ПУС в виде их дезорганизации и нарушения хода (пациентки с Ц II и III ст.). Отсутствовала дифференцировка ЛУС в 14 (18%) случаях и ПУС в 14 (18%) случаях (во всех случаях имело место Ц IV ст. с обструктивным типом мочеиспускания).

Выводы. МРТ позволяет визуализировать и оценивать связочный аппарат уретры и должна применяться в обследовании пациенток с цистоцеле и стрессовым недержанием мочи.

Литература

1. Kim, J.K. The urethra and its supporting structures in women with stress urinary incontinence: MR imaging using an endovaginal coil. / J.K. Kim [et al.] // Am J of Roentgenology. – 2003. – Vol.180. – P. 1037–1044.

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ РАКА ГОРТАНИ

Никита Е.И., Заноза А.И.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – д.м.н., проф. Хоров О.Г.*

Актуальность. Рак гортани в Беларуси занимает 1-е место среди новообразований головы и шеи, составляя 3-5,6% среди всех онкологических заболеваний [1].

Цель – оценить данные пациентов с диагнозом рак гортани, которые оказывают влияние на определение последующей тактики лечения.

Материалы и методы исследования. Нами изучено с использованием канцер – регистра и медицинской документации 69 пациентов, которые были взяты на учёт с диагнозом рак гортани, впервые выявленным в 2017 году.