

оказывать влияние на успешность обучения и построение будущей профессиональной карьеры студентов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Холмогорова, А.Б. Нарциссизм, перфекционизм и депрессия / А.Б. Холмогорова, Н.Г. Гаранян // Московский психотерапевтический журнал. – 2004. – Т. – С. 18–35.

ОСОБЕННОСТИ ДИАГНОСТИКИ, ЛЕЧЕНИЯ И ФАКТОРОВ РИСКА ПРОЛАПСА ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА У ЖЕНЩИН: РЕТРОСПЕКТИВНЫЙ АНАЛИЗ

Паранюк К. А., Банцевич С. Я., Левин В. И.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: ст. препод. Швайковский А. В.

Актуальность. Выпадением матки, или пролапсом тазовых органов называется патологическое состояние, для которого характерны нарушение взаиморасположения внутренних половых органов, мочевого пузыря и кишки, смещение матки ниже половой щели.

Пролапс тазовых органов (ПТО) является довольно распространенной гинекологической проблемой. Актуальность изучения данного заболевания обусловлена существенным влиянием на качество жизни пациентов.

Цель. Изучить факторы влияющие на возникновение ПТО и его осложнений.

Методы исследования. Методом сплошной выборки проведен ретроспективный анализ историй болезни 62 пациентов с установленным диагнозом пролапс тазовых органов, находившихся на лечении в УЗ «Гродненский областной клинический перинатальный центр» за период 2023-2024 гг. Выполнено статистическое исследование.

Результаты и их обсуждение. В период с 2023 по 2024 год в УЗ ГОКПЦ было госпитализировано 62 женщины в возрасте от 30 до 90 лет с диагнозом ПТО. Распределение по возрастным группам следующее: 30-40 лет составили 10% (6 ж), 41-50 лет – 18% (11 ж), 51-60 лет – 27% (17 ж), 61-70 лет – 29% (18 ж), 71-80 лет – 15% (9 ж), 81-90 лет – 2% (1 ж).

Для пациентов был рассчитан индекс массы тела (ИМТ) по формуле Кетле. Пациенты распределились следующим образом: ИМТ < 18.5 – 3% (2 ж), ИМТ 18.5–24.9 – 21% (13 ж), ИМТ 25–29.9 – 35% (22 ж), ИМТ 30–34.9 – 26% (16 ж), ИМТ 35–39.9 – 5% (3 ж), ИМТ > 40 – 3% (2 ж).

Произведена оценка акушерско-гинекологического анамнеза.

По количеству беременностей: 10% (6 ж) имели 1 беременность, 27% (17 ж) – 2, 16% (10 ж) – 3, 23% (14 ж) – 4, 10% (6 ж) – 5, 8% (5 ж) – 6, 2% (1 ж) – 7, 2% (1 ж) – 9. У 3% (2 ж) данных о количестве беременностей нет.

По паритету родов: 16% (10 ж) имели 1 роды, 61% (38 ж) – 2, 16% (10 ж) – 3, 2% (1 ж) – 4, 2% (1 ж) – 5. У 3% (2 ж) данные о количестве родов отсутствуют.

Женщины с 1 выкидышем в анамнезе составляют 18% (11), женщины без выкидышей – 79% (49). У 3% (2 ж) данные отсутствуют.

Что касается аборт, 47% (29 ж) не имели абортов, 21% (13 ж) – 1 аборт, 13% (8 ж) – 2 аборта, 10% (6 ж) – 3 аборта, 3% (2 ж) – 4 аборта, 3% (2 ж) – 5 абортов. У 3% (2 ж) данные отсутствуют.

Из 62 пациентов с диагнозом ПТО 65% (40 пациентов) женщин находились в менопаузе на момент лечения, 35% (22 пациента) — не в менопаузе.

Наиболее частыми осложнениями стали уретральная инконтиненция – 51% (32 случая) и анальная инконтиненция – 10% (6 случаев).

Для каждой пациентки был выбран метод оперативного лечения. Реконструктивные операции с использованием сетки или аллопротезирования стали операцией выбора для 68% (42 ж). Другие методы оперативного лечения были выбраны для 19% (12 ж). 5% (3 ж) получили отказ в операции и были направлены на дообследование по месту жительства, 2% (1 ж) отказалась от операции самостоятельно. Раздельное диагностическое выскабливание было проведено у 2% (1 ж), а у 5% (3 ж) операция не выполнялась.

Выводы. Пропалс органов малого таза чаще всего встречается у женщин старшего возраста, с избыточной массой тела или ожирением, а также с отягощенным акушерско-гинекологическим анамнезом. Основным методом лечения являются реконструктивные операции, которые позволяют эффективно устранить пролапс. Важным аспектом является диагностика и лечение сопутствующих патологий и осложнений, таких как инконтиненция. Полученные результаты подчеркивают необходимость комплексного подхода к лечению ПТО, с учетом возраста, массы тела и сопутствующих заболеваний пациентов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Справочник Msd [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://clck.ru/3GQSHy> .– Дата доступа: 24.01.2025.