

2. Серова О. Ф. Опыт применения дюфастона для лечения женщин с угрожающим прерыванием беременности в I триместре // Вестн. Рос. ассоц. акуш.–гин. – 2000. – № 3. — С. 1–2.

НЕДЕРЖАНИЕ МОЧИ И ЗАТРУДНЕНИЕ МОЧЕИСПУСКАНИЯ У ЖЕНЩИН В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ

Страшко А.Ю., Петухов В.С.

Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет, Беларусь
Кафедра акушерства и гинекологии
Научный руководитель – канд. мед. наук, ассистент Петухов В.С.

Актуальность. Недержание мочи является одним из наиболее актуальных современных социальных и медицинских проблем [1, 2]. В Республике Беларусь исследование распространенности нарушений мочеиспускания после родов проводилось недостаточно.

Цель и задачи исследования: определить распространенность нарушений мочеиспускания в послеродовом периоде.

Методы исследования. Нами проведено добровольное анкетирование 100 женщин, находившихся в послеродовом периоде в родильном доме УЗ «ВГК БСМП» в 2015 г. Статистическая обработка данных проводилась с использованием пакета прикладных программ STATISTICA 8.0.

Результаты. Возраст женщин в среднем составлял $27,8 \pm 5$ лет. У 42% женщин данная беременность была первой, у 55% – второй и более. Первые роды у 55% женщин, вторые и последующие роды – 42%. У 70% женщин – роды, 29% – кесарево сечение.

Данные о разных формах нарушений мочеиспускания, а также сроках их возникновения представлены в таблице.

Таблица – Распространенность нарушений мочеиспускания после родов и сроки их возникновения

Стрессовое недержание мочи, %	Ургентное недержание мочи, %	Смешанное недержание мочи, %	Затруднение мочеиспускания, %
Всего 7	Всего 7	Всего 10	Всего 25
1-е сутки 3	1-е сутки 4	1-е сутки 7	1-е сутки 18
2-е сутки 2	2-е сутки 3	2-е сутки 2	2-е сутки 7
3-и сутки и последующие 2	3-и сутки и последующие 0	3-и сутки и последующие 1	3-и сутки и последующие 0

Выводы.

1. Стрессовое недержание мочи после родов возникает у 7% женщин, ургентное – у 7%, смешанное – у 10% женщин; затруднения мочеиспускания – у 25% женщин, причем появляются преимущественно в первые сутки после родов.

2. О методах тренировки мышц тазового дна знает 52% женщин, 22% выполняли упражнения во время беременности, а тренажерами не пользуется ни одна женщина.

Литература:

1. Нечипоренко, А. Н. Генитальный пролапс: с электр. прил. / А. Н. Нечипоренко, Н. А. Нечипоренко, А. В. Строчкий. – Минск : Вышэйшая школа, 2014. – 399 с.: ил. + электрон. опт. Диск (CD-R).
2. Bozkurt M., Yumru A. E., Şahin L. Pelvic floor dysfunction, and effects of pregnancy and mode of delivery on pelvic floor. Taiwan J Obstet Gynecol. 2014 Dec; 53(4):452-8.