

Кузнецов А. А.
ОБОСНОВАНИЕ ВЫБОРА ХИРУРГИЧЕСКОГО МЕТОДА
ЛЕЧЕНИЯ ОПУЩЕНИЯ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Вербицкий В. С.

Кафедра акушерства и гинекологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Распространенность данного заболевания широко варьирует и остается одной из наиболее распространенных патологий гениталий у пожилых женщин, так у женщин старше 50 лет – 50%, причем в 18% случаев отмечаются тяжелые формы заболевания.

Цель: оценить выбор оперативного лечения пациенток с опущением и выпадением половых органов в зависимости от сопутствующей патологии.

Задачи:

1 изучить распространенность сопутствующих пролапсу гениталий гинекологических заболеваний.

2 оценить гистохимические изменения биоптатов пациенток с пролапсом.

Материал и методы. В период с 01.08.2013 г. по 15.12.2014 г. прооперировано 59 пациенток с целью коррекции положения половых органов. Контрольная группа женщин состояла из пациенток, получивших оперативное лечение по поводу опухолей матки (фибромиомы) при отсутствии клинических проявлений пролапса гениталий.

Результаты. У пациенток пролапсу сопутствовали миома матки - , опухоли придатков - , патология эндометрия- , рубцовые изменения промежности – 92%, НЖО – 86%. Гистохимические исследования(32) показали наличие дезорганизации соединительной ткани у всех пациенток с пролапсом, при этом распределение по степени было следующим: слабая – 18, умеренная – 9, выраженная – 2, резко выраженная – 3. Произведено 4 экстирпации культи шейки матки, 37 влагалищных экстирпаций матки , 17 манчестерских операций и 1 передняя кольпоррафия и задняя кольпоперинеоррафия по поводу выпадения культи влагалища. В т.ч. 55 операций проведено с подведением сетчатых протезов, в 12 случаях дополнительно использовался биологический трансплантат.

Выводы:

1 Сочетание пролапса гениталий с различными синдромами ДСТ наблюдалось в 100% случаев, однако в большинстве случаев дезорганизация соединительной ткани отмечалась слабо и умеренно выраженной, что делает целесообразным использование трансплантатов.

2 Объем оперативного лечения определяется сопутствующей патологией и часто приводит к увеличению объема операции.