

Сверчинская А. А.
ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ЖЕНЩИН С ПРОЛАПСОМ ТАЗОВЫХ ОРГАНОВ ДО И ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ

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

Кафедра акушерства и гинекологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. В структуре гинекологических заболеваний пролапс тазовых органов занимает третье место после доброкачественных опухолей гениталий и эндометриоза. Наблюдается отсутствие тенденции к снижению частоты данной патологии и рецидивов после оперативного лечения.

Цель: оценить качество жизни пациенток с пролапсом тазовых органов до операции и в ближайший и отдаленный периоды после операции.

Материал и методы. Опрошены 71 пациентка, прооперированные в 2 ГКРД г. Минска с целью коррекции положения тазовых органов. Опрос проводился с помощью опросника ПД-КЖ (М.Ю. Коршунов, Е.И.Сазыкина, 2008 г.), включающего 40 вопросов, касающихся симптомов пролапса тазовых органов, степени их выраженности и их влияния на повседневную жизнь, до операции и 3 месяца спустя.

Результаты и их обсуждение. Средний возраст опрошенных пациенток составил 61,5 лет. До операции 90,8% пациенток посчитали, что проблемы, связанные с опущением, значительно влияют на их жизнь, 9,2% посчитали, что умеренно. Из симптомов заболевания большинство из группы исследования в значительной степени беспокоит ощущение «выпячивания» во влагалище (93,3%), учащенное мочеиспускание (88,5%), два и более ночных пробуждений из-за необходимости посетить туалет (77%). Данная патология у 92,3% опрошенных вызвала ощущение подавленности, тревоги, у 76,8% чувство неполноценности. Нарушение сна отмечали 76,9% женщин. Проведенные опросы спустя 3 месяца после операции показали, что все пациентки отмечают улучшение общего состояния здоровья, отсутствовали симптомы нарушения функций мочевого пузыря и кишечника. Нарушение сна отмечают всего 5,1% женщин, отмечалось улучшение психоэмоционального статуса.

Выводы. Наиболее часто пролапс тазовых органов встречается у пациенток пожилого возраста. Симптомы пролапса тазовых органов значительно влияют на жизнь пациенток, вызывая физические и социальные ограничения, эмоциональные проблемы. Проведенное хирургическое лечение существенно улучшает качество жизни пациенток.