

Шарапова П. А.

БЛИЖАЙШИЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ СТРЕССОВОГО НЕДЕРЖАНИЯ МОЧИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ МЕТОДИКИ TVT-O

Научный руководитель: д-р мед. наук, профессор Юшко Е. И.

Кафедра урологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. На протяжении многих десятилетий исследователи и практикующие врачи относят стрессовое недержание мочи у женщин к актуальным вопросам современной урогинекологии в связи с широким распространением заболевания и выраженными гигиеническими проблемами. По сводным данным литературы, включая International Continence Society, от 34 % до 38 % женщин в возрасте старше 50 лет отмечают симптомы недержания мочи (СНМ) при физической нагрузке, что у большинства из них приводит к социальной дезадаптации, отрицательно влияет на качество жизни. Женщины, страдающие нарушением контроля мочеиспускания, в силу различных обстоятельств неохотно приходят с данной проблемой к врачу. Поэтому крайне важно при обращении пациентки найти способ лечения, который соответствовал бы таким важным критериям, как полная ликвидация проявлений заболевания, короткий и легко протекающий период реабилитации, отсутствие рецидивов после лечения.

Цель: подтвердить эффективность slingовой операции TVT-O, изучить ближайшие результаты хирургического лечения.

Материалы и методы. Проведён ретроспективный анализ 32 историй болезни пациенток 4-ой ГКБ Савченко, которым проведено хирургическое лечение по поводу стрессового недержания мочи в урологических отделениях в 2020 году. Возраст женщин на дату госпитализации был от 31 до 79 лет. Учитывали жалобы, анамнез заболевания, определение типов недержания мочи, осмотр в гинекологическом кресле с анализом кашлевого толчка, общие анализы мочи и крови, биохимический анализ крови, УЗИ верхних мочевых путей и мочевого пузыря, оценку прокладочного теста и ретроградной цистографии, определение индекса массы тела. Оценка качества жизни и эффективность проведенной операции производилась на дату выписки из стационара и путём телефонного опроса через 3-6 месяцев после хирургического пособия с применением шкал бальной оценки DITROVIE и UDI-6. Статистическая обработка данных осуществлялась непараметрическими методами.

Результаты и их обсуждение. У всех пациенток определён индекс массы тела. От 18 до 24,9 кг/м² он был у 2 (6,3%) женщин, в пределах 25-29,9 – у 12 (37,5%), от 30 до 34,9 – у 9 (28,1%), от 35 до 39,9 – у 6 (18,7%), 40 и более – у 3 (9,4%). Установлено: наличие избыточной массы тела значительно увеличивает количество и выраженность симптомов нарушений мочеиспускания. Медиана срока пребывания в стационаре была 3,7 дня. На дату выписки из стационара у 5 пациенток сохранялись 1-2 императивных позыва в сутки без неудержания, учащенное мочеиспускание (более 8 раз в сутки), наличие остаточной мочи более 100 мл. По данным телефонного опроса через 3-6 месяцев после операции у всех 32 (100,0%) пациенток получен удовлетворительный результат, исчезли жалобы, отмеченные на дату выписки из стационара.

Выводы. Все пациентки со СНМ нуждаются в комплексном урологическом обследовании. Подтверждена высокая эффективность slingовой операции TVT-O у пациенток с СНМ – у 100% пациенток получены удовлетворительные ближайшие результаты. Учитывая причины возникновения СНМ, для уменьшения клинических проявлений заболевания необходима поддержка массы тела в пределах нормы.