

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЛАЗЕРНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И ПЛАЗМОТЕРАПИИ ПРИ ГЕНИТОУРИНАРНОМ МЕНОПАУЗАЛЬНОМ СИНДРОМЕ

Лобачевская О.С., Никитина Е.В., Скакун Л.Н., Савицкая В.М.

УО «Белорусский государственный медицинский университет»

USE OF LASER TECHNOLOGIES AND PLASMA THERAPY IN GENITOURINARY MENOPAUSAL SYNDROME

Lobachevskaya O.S., Nikitina E.V., Skakun L.N., Savitskaya V.M.

Belarusian State Medical University

Аннотация. В статье представлены результаты исследования эффективности применения CO₂-лазерных технологий и плазмотерапии (PRP-терапии) в лечении генитоуринарного менопаузального синдрома (ГУМС) и вульвовагинальной атрофии (ВВА) у женщин в постменопаузе. В исследование включены 177 пациенток, 1 группа получала монотерапию CO₂-лазером, 2-я группа — комбинированное лечение CO₂-лазером и PRP-терапией. Эффективность оценивалась по динамике клинических симптомов (сухость, зуд, жжение, диспареуния), индексу вагинального здоровья и pH-метрии влагалищного отделяемого. Результаты показали, что в обеих группах достигнуто значительное уменьшение симптомов. В группе, где применялась комбинированная терапия, положительная динамика наблюдалась уже после 2-го сеанса. Процедуры характеризовались хорошей переносимостью.

Ключевые слова: *генитоуринарный менопаузальный синдром, вульвовагинальная атрофия, CO₂-лазер, плазмотерапия (PRP-терапия), индекс вагинального здоровья (ИВЗ), диспареуния, стрессовое недержание мочи.*

Abstract. This article presents the results of a study examining the effectiveness of CO₂ laser technology and plasma therapy (PRP therapy) in the treatment of genitourinary menopausal syndrome (GUMS) and vulvovaginal atrophy (VVA) in postmenopausal women. The study included 177 patients. Group 1 received CO₂ laser monotherapy, while Group 2 received combined treatment with CO₂ laser and PRP therapy. Efficacy was assessed by changes in clinical symptoms (dryness, itching, burning, dyspareunia), a vaginal health index, and vaginal discharge pH measurements. The results showed that both groups achieved a significant reduction in symptoms. In the group receiving combination therapy, positive changes were observed after just the second session. The procedures were well tolerated.

Key words: *genitourinary menopausal syndrome, vulvovaginal atrophy, CO₂ laser, plasma therapy (PRP therapy), vaginal health index (VHI), dyspareunia, stress urinary incontinence.*

Введение. Синдром вульвовагинальной атрофии (ВВА) является компонентом генитоуринарного менопаузального синдрома (ГУМС), снижающей качество жизни у женщин в климактерии. Если по данным разных авторов, в репродуктивном периоде урогенитальные нарушения встречаются только у 10–15% женщин, то в возрастной группе 55– 60 лет – у 50%. К 75 годам уже 2/3 женщин испытывают урогенитальный дискомфорт, а у 41% женщин в возрасте 50–79 лет есть хотя бы один из симптомов ГУМС.

Целью нашего исследования явилось оценить эффективность применения CO₂ лазера и плазмотерапии (PRP терапии) в комплексном лечении синдрома ВВА у пациенток в постменопаузе.

Материалы и методы. Проведено лечение 177 пациенток с наличием симптомов ВВА различной степени тяжести и других симптомов ГУМС, которые включали в себя пролапс стенок влагалища I степени (n=36), стрессовое недержание мочи (n=19), ноктурию (n=11), учащенное мочеиспускание (n=43). Пациентки были разделены на 2 группы: в 1-й группе (n=151) проводилась терапия CO₂ лазером, во 2-й группе (n=26) терапия CO₂ лазером сочеталась с применением плазмотерапии.

Обследование перед лечением включало гинекологический осмотр, мазки на степень чистоты влагалища и наличие атипичных клеток, общий анализ мочи и общий анализ крови, УЗИ органов малого таза. Для оценки степени атрофических изменений влагалища применялся индекс вагинального здоровья (ИВЗ) до и после лечения (BachmannG, 1994. рН-метрия вагинального отделяемого проводилась с использованием тест-полоски «Кольпо-тест рН», Биосенсор АН, Россия. Терапия CO₂ лазером проводилась на установке DEKA SmartXide² V²LR (MonaLisaTouch) согласно протоколу исследования и инструкции, запатентованной производителем: 3 сеанса воздействия лазерным излучением с интервалом в 30–35 дней. Статистическая

обработка данных проводилась с помощью программы Statistica 10.0. Значимыми считались различия при $p < 0,05$.

Результаты и их обсуждение. Средний возраст пациенток составил $59,3 \pm 3,8$ года. ИМТ ($\text{кг}/\text{м}^2$) – $28,7 \pm 4,6$. Возраст менопаузы составил $6,2 \pm 0,8$ года. Основными жалобами пациентов в I группе были сухость 117 (77,4%), раздражение и жжение во влагалище 45 (29,8%), зуд 86 (56,9%). 56 пациенток предъявляли жалобы на диспареунию (37,1%), стрессовое недержание мочи 19 (12,6%), выделения из половых путей 47 (31,1%) и неприятный запах выделений из половых путей 24 (15,9%). Во 2 группе соответственно сухость 26 (100%), жжение 16 (61,5%), зуд 22 (84,6%), диспареуния 21 (80,7%), стрессовое недержание мочи 19 (73,1%) выделения из половых путей 7 (26,9%). В процессе лечения CO₂ лазером после 3-х процедур выявлено снижение как частоты, так и интенсивности проявлений ВВА, таких как сухость, зуд, жжение и дискомфорт, более чем на 50% по сравнению с данными до лечения. Во II группе уже после 2-х процедур лечения CO₂ лазером и 3-х процедур PRP-терапии такие симптомы как зуд, жжение, выделения исчезли, сухость отмечала 1 пациентка (3,8%), а стрессовое недержание мочи 2 (7,6%), что говорит о высокой эффективности проведенной терапии. Пациентки, ведущую сексуальную жизнь ($n=77$), отметили также уменьшение проявлений ($n=8$) или полное исчезновение диспареунии ($n=69$). При сравнении ИВЗ в обеих группах показатели существенно не отличались до лечения и составили соответственно $10,8 \pm 4,2$ и $11,2 \pm 3,4$. После лечения CO₂ лазером было выявлено увеличение среднего количества баллов до $17,4 \pm 3,5$, а включение PRP терапии повысило ИВЗ до $19,8 \pm 3,6$. Таким образом, лечение ВВА CO₂ лазером и PRP-терапией нормализует pH влагалища, уменьшает атрофические явления, повышает количество влагалищного секрета. Большинство пациенток ($n=142$, 85,8%) оценили процедуру MonaLisaTouch как совершенно безболезненную, 25 пациенток (14,2%) отмечали дискомфорт и ощущение жжения, которые исчезли после

завершения процедуры. Осложнений после проведения процедуры PRP-терапии не наблюдалось.

Заключение. Применение лазерных технологий улучшает качество жизни женщин в постменопаузе за счет облегчения урологических симптомов атрофических проявлений. В результате воздействия CO₂ лазера уменьшаются или исчезают основные симптомы ВВА: сухость, зуд, жжение, дискомфорт во влагалище, диспареуния. Применение плазмотерапии усиливает положительный эффект терапии CO₂ лазером, что позволяет сделать вывод о целесообразности их назначения в комплексной терапии при выраженных атрофических явлениях у пациенток в климактерии.