

*Чернобай А.С.*

## **ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРОЛАПСА ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА НА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОК**

*Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Зимин С.М.*

*Кафедра акушерства и гинекологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Пропалс органов малого таза (ПОМТ) – это одна из наиболее часто встречаемых патологий в гинекологической практике. Согласно данным различных авторов, ПОМТ встречается у 5 – 94% женщин, регистрируется и у нерожавших пациенток в молодом возрасте (около 25% женщин). ПОМТ не является жизнеугрожающим состоянием, однако основные проявления, а именно урогенитальные и проктогенитальные расстройства, симптомы выпадения органов малого таза, могут влиять на качество жизни, социальную адаптацию и интимную жизнь пациентки после хирургического лечения.

**Цель:** оценить степень влияния хирургического лечения пролапса органов малого таза на качество жизни пациента.

**Материалы и методы.** В исследование были включены 42 пациентки, которые были прооперированы в гинекологическом отделении по поводу пролапса органов малого таза II – IV ст. по POP – Q (Pelvic Organ Prolapse Quantification) за период 01.2023 – 06.2023. Для оценки тяжести и выраженности симптомов, влияния их на качество жизни, социальную адаптацию и интимную жизнь у пациенток, перенесших реконструктивно - восстановительное лечение ПОМТ были использованы специализированные анкеты PFIQ-7(Pelvic Floor Impact Questionnaire 7); PFDI-20(Pelvic Floor Distress Inventory 20), которая состоит из трех блоков: POPDI-6(Pelvic Organ Prolapse Distress Inventory 6), CRADI-8(Colorectal-Anal Distress Inventory 8), UDI-6(Urinary Distress Inventory 6); PISQ-12(Pelvic Organ Prolapse/Urinary Incontinence Sexual Questionnaire 12) в нашей модификации.

**Результаты и их обсуждение.** Средний итоговый результат по всему опроснику PFDI-20 составил 16,28 балла, при максимальной оценке в 100 баллов. Ряд авторов в своих научных исследованиях приводят средний итоговый результат 34,25 балла как удовлетворительный. Минимальный итоговый результат составил 71 балл, что было обусловлено урогенитальными нарушениями, а именно: недержание мочи. Также следует отметить, что у 1 пациентки значительно снизился уровень жизни, что было обусловлено отсутствием половой жизни, поскольку произошло значительное сужение влагалища после хирургического лечения ПОМТ.

**Выводы.** Таким образом, хирургическое лечение является высоко эффективным методом лечения ПОМТ II-IV ст. по POP-Q, однако существуют ситуации, у которых не произошло значимых изменений или же отмечалось ухудшение. Для своевременного выявления случаев ухудшения качества жизни и их коррекции необходимо анкетировать пациенток до и после операции.