



## **ИННОВАЦИОННЫЙ ОПЕРАТИВНЫЙ МЕТОД КОРРЕКЦИИ ПРОЛАПСА ГЕНИТАЛИЙ**

Назаров Б. Б.

Бухарский Государственный Медицинский Институт, Узбекистан

### **Актуальность**

Согласно данным ВОЗ до 40-50% женщин в постменопаузе страдают пролапсом гениталий. Данное состояние сопровождается рядом анатомических и функциональных расстройств: ИМП – инфекцией мочеполовой системы или недержанием мочи, гиперактивностью мочевого пузыря, нарушением дефекации, половой дисфункцией, а также постоянным чувством дискомфорта и тяжести в области промежности.

**Целью исследования** стала оценка результатов хирургической коррекции пролапса гениталий с использованием дифференцированных подходов к тактике лечения с помощью современных методов морфологической оценки фиксирующего аппарата матки.

### **Материалы и методы**

В тезисе представлены результаты исследования 137 пациенток с пролапсом гениталий III-IV стадий, которые были разделены на 2 группы: в первую вошли 46 пациенток репродуктивного возраста от 30 до 45 лет, вторую группу составили 91 пациенток в возрасте от 46 до 70 лет, которым были выполнены реконструкция тазового дна, влагалищная гистерэктомия с использованием эндоскопических технологий в сочетании с уретропексией сетчатым материалом, саковагинопексия с использованием титанового металлофиксатора. Также с целью обоснования хирургической коррекции пациенткам второй группы проводился гистологический анализ круглой маточной связки, кардинальных связок матки и крестцово-маточных связок. Пациентки осматривались через 12 и 24 месяцев после комплексного лечения.



## International Conference on Educational Discoveries and Humanities

Hosted online from Moscow, Russia

Website: [econfséries.com](http://econfséries.com)

16<sup>th</sup> December, 2024

### Результаты исследования

Было выяснено, что для пациенток репродуктивного возраста с нереализованной детородной функцией вид оперативного лечения рассматривается только в сочетании с уретропексией сетчатым или коллагеновым материалом.

### Вывод

Для снижения риска постгистерэктомического пролапса в предоперационном периоде необходима комплексная диагностика анатомо-функциональных нарушений органов малого таза и тазовой диафрагмы, которая будет определять доступ и объем хирургического вмешательства и позволит свести к минимуму как операционные, так и послеоперационные осложнения.