КЛИНИКО-АНАМНЕСТИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ РИСКА ДИСФУНКЦИИ ТАЗОВОГО ДНА У ЖЕНЩИН В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ

Тоштемирова **Маликабону Сардорбек кизи**
Научный руководитель к.м.н.
Климашкин Алексей Александрович
Ташкентский Медицинский Государственный Университет

Аннотация: *Дисфункция тазового дна является одной из актуальных проблем современной акушерско-гинекологической практики. Нарушения функции мышечно-связочного аппарата тазового дна могут проявляться недержанием мочи, пролапсом тазовых органов, аноректальными расстройствами и сексуальной дисфункцией. По данным различных исследований, частота данной патологии у женщин после родов достигает 30–60 %, что обусловливает необходимость раннего выявления факторов риска и разработки профилактических мероприятий.*

Цель исследования — изучить клинико-анамнестические факторы риска развития дисфункции тазового дна у женщин в послеродовом периоде.

Ключевые слова: *дисфункция тазового дна, послеродовый период, факторы риска, недержание мочи, пролапс тазовых органов.*

Материалы и методы

Исследование проводилось в период 2023–2026 гг. на базе гинекологического отделения городской клинической больницы г. Ташкента.

В исследование были включены 50 женщин в возрасте от 18 до 45 лет, находившихся в послеродовом периоде.

Всем пациенткам проводилось комплексное клинико-инструментальное обследование, включающее сбор акушерско-гинекологического анамнеза, клинический осмотр, ультразвуковое исследование органов малого таза и анкетирование. Для оценки выраженности симптомов дисфункции тазового дна применялся опросник PFDI-20 (Pelvic Floor Distress Inventory).

Пациентки были разделены на две группы:

основная группа — женщины с признаками дисфункции тазового дна (n=16);

контрольная группа — женщины без клинических проявлений патологии (n=34).

Статистическая обработка данных проводилась с использованием методов вариационной статистики с применением t-критерия Стьюдента и χ^2-критерия.

Результаты

В ходе исследования установлено, что признаки дисфункции тазового дна выявлены у значительной части женщин в послеродовом периоде. Наиболее распространёнными клиническими проявлениями являлись стрессовое недержание мочи, ощущение тяжести в области промежности и симптомы пролапса органов малого таза.

Сравнительный анализ показал, что у пациенток основной группы чаще выявлялись следующие факторы риска:

повышенный индекс массы тела

рождение крупного плода

длительный второй период родов

травматические повреждения промежности

Средняя масса новорождённых у пациенток основной группы составила 3710±420 г, тогда как в контрольной группе — 3340±390 г.

Выводы

Дисфункция тазового дна является распространённой патологией у женщин в послеродовом периоде.

Основными факторами риска являются крупный плод, повышенный индекс массы тела, длительный второй период родов и травмы промежности.

Ранняя диагностика и выявление факторов риска позволяют своевременно проводить профилактические и реабилитационные мероприятия.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ:

1.Bø K., Berghmans B. Non-pharmacological treatments for pelvic floor dysfunction Obstetrics and Gynecology. – 2017. – Vol. 129. – P. 123–137

2.Dietz H.P. Pelvic floor trauma following vaginal delivery Ultrasound in Obstetrics & Gynecology. – 2012. – Vol. 39. – P. 366–371.

3.Haylen B.T., De Ridder D., Freeman R.M. et al. An International Urogynecological Association classification of pelvic floor dysfunction Neurourology and Urodynamics. – 2016. – Vol. 35. – P. 137–168.

4.Handa V.L., Blomquist J.L., Knoepp L.R. Pelvic floor disorders after vaginal birth Obstetrics and Gynecology. – 2011. – Vol. 118. – P. 777–784

5.Sultan A.H., Monga A., Lee J. Pelvic floor disorders following childbirth The Lancet. – 2018. – Vol. 391. – P. 206–218.

6.Subak L.L., Richter H.E., Hunskaar S. Obesity and urinary incontinence: epidemiology and clinical research update. The Journal of Urology. – 2009. – Vol. 182. – P. 2–7.