

ВЛИЯНИЕ ПРОЛАПСА ТАЗОВЫХ ОРГАНОВ НА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ЖЕНЩИН

INFLUENCE OF PELVIC ORGAN PROLAPSE ON THE QUALITY OF LIFE OF WOMEN

**A. Ustyuzhina
S. Pakhomov
O. Altukhova**

Summary. Pelvic organ prolapse has great role in the modern world, because it has a negative impact on the social life of women, leading to limitation of physical activity, participation in social activities, the ability to travel. Pelvic organ prolapse has an effect on emotional state of women.

Keywords: pelvic organ prolapse, pelvic floor disorders, genital prolapse, women.

Устюжина Александра Сергеевна

Врач акушер-гинеколог, ОГБУЗ БОКБ Святителя
Иоасафа, г. Белгород

alexandrashevchenko@yandex.ru

Пахомов Сергей Петрович

Д.м.н., профессор, НИУ «БелГУ», г. Белгород

pacchomw@yandex.ru

Алтухова Оксана Борисовна

Д.м.н., доцент, ОГБУЗ БОКБ Святителя Иоасафа,
г. Белгород

kristalinka@yandex.ru

Аннотация. Пролапс тазовых органов имеет большое значение в современном мире, т.к. может вызывать нарушение мочеиспускания, дефекации и сексуальные проблемы, оказывая негативное влияние на социальную жизнь женщин, приводя к ограничению физических нагрузок, участию в социальных мероприятиях, возможности путешествовать, а также влияет на общее эмоциональное состояние женщин, страдающих пролапсом.

Ключевые слова: пролапс тазовых органов, опущение и выпадение матки и стенок влагалища, пролапс гениталий, женщины.

Пролапс тазовых органов у женщин имеет важное социальное значение, в настоящее время женщины стараются как можно дольше сохранять общественную активность, путешествовать, принимать участие в различных мероприятиях, заниматься физическими нагрузками [2]. Несмотря на то, что пролапс гениталий не оказывает прямой угрозы для жизни, он приводит к ограничению в физическом, психологическом, профессиональном, бытовом и сексуальном плане [7]. Наряду с увеличением продолжительности жизни, число женщин, стремящихся как можно дольше не снижать качества жизни, также возрастает [3].

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) определяет качество жизни как «восприятие людьми своего положения в жизни в зависимости от культурных особенностей и системы ценностей и в связи с их целями, ожиданиями, стандартами, заботами». Это комплексное понятие, подверженное сложному воздействию таких факторов, как физическое здоровье человека, его психологическое состояние, степень независимости, общественные отношения, личные убеждения и их зависимость от особенностей окружающей среды.

По данным современных исследований, около половины женщин старшего и пожилого возраста отмечают признаки пролапса тазовых органов [5].

Уже после первых родов пролапс гениталий может вызывать дискомфорт во влагалище или промежности, недержание мочи, дизурические расстройства, хроническое воспаление. Эти симптомы вызывают социальные, психологические и сексуальные проблемы у женщин, отрицательно влияя на их повседневную деятельность и качество жизни. С возрастом симптомы, связанные с пролапсом тазовых органов, постепенно прогрессируют, а качество жизни постепенно снижается [4].

По данным современных авторов, наиболее частые симптомы, которые отмечают женщины, страдающие пролапсом гениталий,— это неполное опорожнение мочевого пузыря, хроническая задержка мочи, прерванное или затрудненное мочеиспускание, а также необходимость продолжать мочеиспускание, задействуя брюшное давление, или необходимость изменить положение тела, чтобы помочиться [1, 7].

Таблица 1. Влияние пролапса тазовых органов на социальную жизнь женщин по результатам опроса PFDI-7

Как часто симптомы связанные с →→→→ Влияют на ↓	Мочевым пузырем или мочой	Кишечником или прямой кишкой	Выпавшей маткой или тазом
1. Способность выполнять домашнюю работу (готовить пищу, убирать дом, стирать)	Никогда — 43% Редко — 24% Часто — 29% Очень часто — 4%	Никогда — 68% Редко — 22% Часто — 10% Очень часто — 0%	Никогда — 51% Редко — 20% Часто — 29% Очень часто — 0%
2. Способность ходить, плавать или выполнять физические упражнения	Никогда — 44% Редко — 20% Часто — 34% Очень часто — 2%	Никогда — 82% Редко — 11% Часто — 7% Очень часто — 0%	Никогда — 56% Редко — 12% Часто — 32% Очень часто — 0%
3. Способность посещать кинотеатры, концерты	Никогда — 50% Редко — 35% Часто — 15% Очень часто — 0%	Никогда — 81% Редко — 13% Часто — 6% Очень часто — 0%	Никогда — 69% Редко — 13% Часто — 18% Очень часто — 0%
4. Способность ездить на машине, автобусе более 30 мин от дома	Никогда — 49% Редко — 31% Часто — 20% Очень часто — 0%	Никогда — 82% Редко — 15% Часто — 3% Очень часто — 0%	Никогда — 58% Редко — 35% Часто — 7% Очень часто — 0%
5. Участие в общественных мероприятиях вне дома	Никогда — 59% Редко — 28% Часто — 13% Очень часто — 0%	Никогда — 77% Редко — 20% Часто — 3% Очень часто — 0%	Никогда — 62% Редко — 29% Часто — 9% Очень часто — 0%
6. Эмоциональное благополучие (нервозность, депрессия и т.д.)	Никогда — 43% Редко — 38% Часто — 19% Очень часто — 0%	Никогда — 76% Редко — 20% Часто — 3% Очень часто — 1%	Никогда — 52% Редко — 24% Часто — 22% Очень часто — 2%
7. Ощущение неудовлетворенности	Никогда — 51% Редко — 33% Часто — 16% Очень часто — 0%	Никогда — 78% Редко — 22% Часто — 0% Очень часто — 0%	Никогда — 46% Редко — 33% Часто — 21% Очень часто — 0%

Для оценки характера жалоб и влияния пролапса гениталий на социальную жизнь женщин, в настоящее время используют опросники Pelvic Floor Distress Inventory (PFDI-7), Pelvic Floor Distress Inventory (PFDI-20), Pelvic Floor Impact Questionnaire (PFIQ-7), и Pelvic Organ Prolapse/Urinary Incontinence Sexual Questionnaire (PISQ-12) [6].

Задачей нашего исследования явилось изучение симптомов пролапса тазовых органов и их влияния на социальную жизнь среди женщин Белгородской области, направленных на оперативное лечение по поводу пролапса. Исследование проводилось в гинекологическом отделении ОГБУЗ БОКБ Святителя Иоасафа.

Всего была обследована 91 женщина с признаками пролапса тазовых органов. В исследование были включены женщины в возрасте старше 45 лет. Средний возраст женщин составил 62 года, средняя масса тела — $75,59 \pm 13,57$ кг, рост — $162,15 \pm 5,74$ см. Среднее число родов у женщин с пролапсом тазовых органов составило $2,06 \pm 0,98$.

Стадия пролапса тазовых органов определялась по системе POP-Q. Так, среди исследуемых женщин была выявлена 2 стадия ПТО у 20 женщин (21,9%), 3 стадия — у 36 женщин (39,5%), 4 стадия — у 35 женщин (38,4%). Среди исследованных женщин изолированный пролапс задней стенки влагалища встречался у 3 (3,3%) пациенток, пролапс передней и задней стенок влагалища без признаков выпадения шейки и тела матки был у 8 (8,8%) пациенток. У одной пациентки ранее была выполнена экстирпация матки, при осмотре было выявлено выпадение культи влагалища. У остальных 79 женщин отмечался сочетанный пролапс матки и стенок влагалища, среди них наиболее дистально расположенной точкой пролапса у 72,2% была шейка матки, у остальных 27,8% — передняя стенка влагалища.

Все женщины заполняли русскоязычную версию опросника PFDI-20. Согласно полученным данным, наиболее частыми симптомами явились учащенное мочеиспускание (95% женщин), чувство выпадения инородного тела из влагалища (78%), эпизоды недержания газов (78%), чувство давления в нижних отделах

живота (67%), боль или дискомфорт в нижних отделах живота или области половых органов (66%), чувство неполного опорожнения мочевого пузыря (65%), тяжесть в области таза (63%), чувство неполного опорожнения кишечника после дефекации (56%), недержание мочи вследствие сильного позыва к мочеиспусканию (56%), необходимость сильного натуживания для опорожнения кишечника (52%).

Для определения влияния пролапса тазовых органов на социальную жизнь женщин использовался опросник PFDI-7. Результаты опроса PFDI-7 представлены в Таблице 1.

Было установлено, что женщинам с пролапсом тазовых органов больший дискомфорт доставляли выпадение матки и изменение анатомии и функции

мочевого пузыря при ходьбе, плавании, выполнении упражнений, езде на машине или автобусе более 30 минут от дома. Негативное влияние нарушения функции мочевого пузыря на эмоциональное благополучие отметили 57% женщин, выпадение матки — 48% женщин с признаками пролапса. На ощущение неудовлетворенности в 49% случаев оказывало влияние нарушение функции мочевого пузыря, а в 54% случаев — выпадение матки.

Таким образом, пролапс гениталий ограничивает социальную жизнь женщин, их возможность участвовать в общественных мероприятиях, путешествовать, выполнять физические упражнения, домашнюю работу, оказывает негативное влияние на эмоциональное благополучие, что в итоге снижает качество жизни женщин.

ЛИТЕРАТУРА

1. Дикке Г.Б. Ранняя диагностика и консервативное лечение пролапса гениталий / Г.Б. Дикке // Главный врач Юга России. — 2017. — № 1 (53). — С. 21–25.
2. Радзинский В.Е. Перинеология. Эстетическая гинекология / В.Е. Радзинский, М.Р. Оразов, Л.Р. Токтар [и др.]; под ред. В.Е. Радзинского. — Москва: StatusPraesens, 2020. — 413 с. — ISBN978–5–907218–12–3.
3. Токтар Л.Р. Женская пролаптология: от патогенеза к эффективности профилактики и лечения / Л.Р. Токтар // Акушерство и гинекология. Новости. Мнения. Обучение. — 2017. — № 3. — С. 98–107.
4. Hadizadeh-Talasaz Z. The Experiences of Women who Live with Pelvic Floor Disorders: A Qualitative Study / Z. Hadizadeh-Talasaz, T. Khadivzadeh, H. Ebrahimipour, N. Khadem Ghaebi // Int. J. Community Based Nurs Midwifery. — 2021. — № 9(2). — P.159–171.
5. Iglesia C.B. Pelvic organ prolapse / C.B. Iglesia, K.R. Smithling // Am. Fam. Physician. — 2017. — Vol. 96, № 3. — P. 179–185.
6. Mattsson N.K. Validation of the short forms of the Pelvic Floor Distress Inventory (PFDI-20), Pelvic Floor Impact Questionnaire (PFIQ-7), and Pelvic Organ Prolapse/Urinary Incontinence Sexual Questionnaire (PISQ-12) in Finnish / N.K. Mattsson, K. Nieminen, A.-M. Heikkinen [et al.]. — DOI: 10.1186/s12955–017–0648–2 // Health Qual. Life Outcomes. — 2017. — Vol. 15, № 1. — Art. 88. — URL: <https://hql.o.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12955–017–0648–2> (date of the application: 25.02.2021).
7. Sánchez-Sánchez B. Quality of life in POP: validity, reliability and responsiveness of the prolapse quality of life questionnaire (P-QoL) in Spanish women / B. Sánchez-Sánchez, M.J. Yuste-Sánchez, B. Arranz-Martín [et al.]. — DOI: 10.3390/ijerph17051690 // Int. J. Environ. Res. Public Health. — 2020. — Vol. 17, № 5. — Art. 1690. — URL: <https://www.mdpi.com/1660–4601/17/5/1690/htm> (date of the application: 25.02.2021).

© Устюжина Александра Сергеевна (alexandrashevchenko@yandex.ru),

Пахомов Сергей Петрович (pachomw@yandex.ru), Алтухова Оксана Борисовна (kristalinka@yandex.ru).

Журнал «Современная наука: актуальные проблемы теории и практики»