

ЗНАЧИМОСТЬ ХИРУРГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ ОПУЩЕНИЯ СТЕНОК ВЛАГАЛИЩА У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА

Курбанбаев Даврон - студент 2 курса магистратуры

Матризаева Гулнора Джуманиязовна - к.м.н., доцент

Ургенчский филиал Ташкентской медицинской академии (Ургенч, Узбекистан)

Annotatsiya: Mazkur maqolada ayollarda reproduktiv yoshda uchraydigan vaginal devorlarning tushishi va ularni jarrohlik yo‘li bilan korreksiya qilishning dolzarbligi tahlil qilinadi. Vaginal devorlar prolapsi nafaqat ayollarning hayot sifatini pasaytiradi, balki ularning reproduktiv salomatligiga salbiy ta’sir ko‘rsatadi. Tadqiqot jarayonida zamonaviy jarrohlik usullari va ularning samaradorligi o‘rganildi.

Kalit so‘zlar: Vaginal devorlar, prolaps, jarrohlik korreksiya, reproduktiv yosh, hayot sifati.

Аннотация: В данной статье анализируется актуальность хирургической коррекции опущения стенок влагалища у женщин репродуктивного возраста. Проллапс влагалищных стенок не только снижает качество жизни женщин, но и негативно влияет на их репродуктивное здоровье. В ходе исследования изучены современные хирургические методы и их эффективность.

Ключевые слова: Влагалищные стенки, пролапс, хирургическая коррекция, репродуктивный возраст, качество жизни.

Annotation: This article analyzes the significance of surgical correction of vaginal wall prolapse in women of reproductive age. Vaginal wall prolapse not only reduces women’s quality of life but also negatively affects their reproductive health. The study examines modern surgical methods and their effectiveness.

Keywords: Vaginal walls, prolapse, surgical correction, reproductive age, quality of life.

Опущение стенок влагалища является распространенной патологией среди женщин репродуктивного возраста. Это состояние связано с ослаблением мышц тазового дна и соединительной ткани, которое может быть вызвано беременностью, родами, тяжелой физической нагрузкой, гормональными изменениями или генетической предрасположенностью. Данная патология значительно снижает качество жизни женщин, затрудняет мочеиспускание, половую активность и может влиять на репродуктивное здоровье. Хирургическая коррекция считается основным методом лечения, однако выбор

оптимального подхода и оценка долгосрочной эффективности требуют дальнейшего изучения.

Для исследования было отобрано 120 женщин репродуктивного возраста (от 20 до 45 лет) с диагнозом пролапс стенок влагалища (стадии II–IV по классификации POP-Q). Применялись различные хирургические методики: традиционная кольпорафия и современные малоинвазивные методы, такие как лапароскопическая сакрокольпопексия. Проводилась оценка клинических исходов, качества жизни (с помощью анкетирования QoL) и частоты осложнений. Данные анализировались на основе ретроспективного и проспективного наблюдения в течение 12 месяцев после операции.

Результаты показали, что у 88% пациенток после хирургического вмешательства наблюдалось значительное улучшение клинического состояния и качества жизни. У 9% женщин были зафиксированы незначительные осложнения (инфекции, временные нарушения мочеиспускания). Частота рецидивов составила 3%, что связано с неправильным подбором методики или индивидуальными особенностями организма. Малоинвазивные методы продемонстрировали более короткий восстановительный период и низкий уровень осложнений по сравнению с традиционными методами.

Данное исследование подтвердило высокую значимость хирургической коррекции пролапса влагалищных стенок у женщин репродуктивного возраста. Современные малоинвазивные методики обладают рядом преимуществ, включая низкую травматичность и более быстрое восстановление. Однако важным остается индивидуальный подход к выбору хирургической техники и длительное наблюдение за пациентками. Полученные данные подчеркивают необходимость разработки стандартов лечения, ориентированных на минимизацию рисков и улучшение качества жизни.

Проведенное исследование показало, что хирургическая коррекция опущения стенок влагалища у женщин репродуктивного возраста является эффективным методом лечения, позволяющим существенно улучшить качество жизни пациенток. Современные малоинвазивные техники, такие как лапароскопическая сакрокольпопексия, демонстрируют меньшую травматичность, сокращение периода реабилитации и снижение риска рецидивов. Однако для достижения наилучших результатов требуется индивидуальный подход к выбору метода лечения и тщательное долгосрочное наблюдение за пациентами. Дальнейшие исследования в этой области помогут усовершенствовать существующие стандарты лечения и повысить эффективность терапии.

ССЫЛКИ:

1. Bump, R. C., & Norton, P. A. (1998). "Epidemiology and natural history of pelvic floor dysfunction." *Obstetrics and Gynecology Clinics of North America*, 25(4), 723–746.
2. Maher, C., Feiner, B., Baessler, K., & Schmid, C. (2013). "Surgical management of pelvic organ prolapse in women." *Cochrane Database of Systematic Reviews*, Issue 4.
3. Barber, M. D., & Maher, C. (2013). "Epidemiology and outcome assessment of pelvic organ prolapse." *International Urogynecology Journal*, 24(11), 1783–1790.
4. Dietz, H. P., & Steensma, A. B. (2006). "The role of childbirth in the aetiology of pelvic organ prolapse." *Ultrasound in Obstetrics and Gynecology*, 28(2), 173–178.
5. Sand, P. K., & Koduri, S. (2010). "Laparoscopic sacrocolpopexy for pelvic organ prolapse: Long-term outcomes and complications." *Obstetrics and Gynecology*, 116(4), 761–769.