

УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕТОДОВ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ И ВЫБОРА 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 reproduktiv yoshdagi ayollarda vaginal devor prolapsining oldini olish va davolashda samarali prognozlash usullarining va jarrohlik korreksiya metodlarining takomillashtirilishi masalalari tahlil qilinadi. Tadqiqotda yangi diagnostik yondashuvlar, bemorlarning individual xususiyatlarini inobatga olgan holda jarrohlik usulini tanlash hamda minimal invaziv texnologiyalardan foydalanishning afzalliklari ko'rsatilgan. Ushbu maqola keyingi tadqiqotlar va amaliyot uchun asos bo'lib xizmat qilishi mumkin.

Kalit so'zlar: Vaginal devor prolapsi, prognozlash usullari, jarrohlik korreksiya, minimal invaziv texnologiyalar, reproduktiv yosh, individual yondashuv

Аннотация : В данной статье анализируются вопросы усовершенствования методов прогнозирования и выбора хирургической коррекции опущения стенок влагалища у женщин репродуктивного возраста. Рассмотрены новые диагностические подходы, выбор хирургического метода с учетом индивидуальных особенностей пациентки, а также преимущества применения минимально инвазивных технологий. Статья может послужить основой для дальнейших исследований и практического применения.

Ключевые слова : Проплапс влагалищных стенок, методы прогнозирования, хирургическая коррекция, минимально инвазивные технологии, репродуктивный возраст, индивидуальный подход.

Annotation: This article analyzes the improvement of forecasting methods and selection of surgical correction for vaginal wall prolapse in women of reproductive age. The study presents new diagnostic approaches, the selection of surgical methods based on individual patient characteristics, and the advantages of using minimally invasive technologies. This article may serve as a basis for further research and practical application.

Keywords: Vaginal wall prolapse, forecasting methods, surgical correction, minimally invasive technologies, reproductive age, individual approach.

Пролапс стенок влагалища — это одна из самых распространенных гинекологических патологий у женщин репродуктивного возраста, которая снижает качество жизни и может приводить к различным физиологическим и психологическим расстройствам. Эффективное лечение включает в себя не только правильный выбор хирургической техники, но и использование методов прогнозирования, которые могут улучшить результаты лечения и минимизировать риски. Современные подходы к диагностике и прогнозированию позволяют учитывать индивидуальные особенности пациенток и предсказать возможные осложнения, что значительно улучшает результаты хирургического вмешательства.

В исследовании участвовали 150 женщин репродуктивного возраста с диагностированным пролапсом влагалищных стенок (стадия II–IV по классификации POP-Q). Было использовано несколько методов прогнозирования: компьютерная томография (КТ), ультразвуковая диагностика и магнитно-резонансная томография (МРТ), а также анализ гормонального фона и состояния мышц тазового дна. Хирургическое вмешательство проводилось с использованием как традиционных, так и минимально инвазивных методов (лапароскопическая сакрокольпопексия). Эффективность лечения оценивалась на основе клинического улучшения, частоты осложнений и восстановления качества жизни с использованием анкет QoL.

Результаты показали, что использование методов прогнозирования и выбора индивидуального подхода к хирургическому вмешательству повысило успех лечения на 20%. У 90% пациенток, получивших индивидуальный подход, наблюдалось значительное улучшение состояния, и их качество жизни увеличилось. Среди женщин, которым была проведена лапароскопическая сакрокольпопексия, осложнения возникли у 5% пациенток, что значительно ниже по сравнению с традиционными методами (12%). В группе с минимально инвазивными методами восстановление прошло быстрее, с меньшим числом повторных операций.

Использование новых методов прогнозирования позволяет повысить точность выбора хирургического вмешательства, что важно для достижения положительных результатов и уменьшения осложнений. Применение минимально инвазивных технологий, таких как лапароскопическая сакрокольпопексия, является более эффективным в долгосрочной перспективе, с меньшими рисками для здоровья пациенток. Важно, чтобы в будущем внедрение новых методов прогнозирования и хирургических техник продолжало развиваться с учетом индивидуальных особенностей каждой пациентки. Таким

образом, дальнейшие исследования в этой области могут способствовать улучшению практических подходов к лечению пролапса влагалищных стенок у женщин репродуктивного возраста. Усовершенствование методов прогнозирования и выбора хирургической коррекции опущения стенок влагалища у женщин репродуктивного возраста значительно улучшает результаты лечения и снижает частоту осложнений. Внедрение новых диагностических технологий, таких как МРТ и ультразвуковое исследование, позволяет точно оценить состояние тазового дна и выбрать наиболее подходящий хирургический метод. Применение минимально инвазивных техник, таких как лапароскопическая сакрокольпопексия, продемонстрировало высокую эффективность и низкий риск осложнений, что способствует быстрому восстановлению пациенток. Таким образом, сочетание прогнозирования с индивидуальным подходом к выбору метода лечения является ключом к успешному результату в терапии пролапса стенок влагалища.

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.