

Эпидемиологическое исследование пролапса тазовых органов: результаты и перспективы

Миннуллина Ф.Ф., Мухаметзянова Л.М., Багаев А.Н.

Институт фундаментальной медицины и биологии Казанского федерального университета

Резюме. Несмотря на достижения медицины в областях диагностики и лечения недостаточности тазового дна, проблема пролапса тазовых органов остается актуальной на сегодняшний день. На долю данной патологии в структуре гинекологических заболеваний приходится до 28% [1]. С увеличением продолжительности жизни частота заболевания возрастает, 41% женщин в возрасте 50-79 лет страдают от пролапса тазовых органов, а распространенность заболевания возрастает на 40% с каждой последующей декадой жизни [2]. Главной целью исследования является проведение комплексного эпидемиологического анализа для определения возрастных характеристик пациенток, страдающих пролапсом тазовых органов, а также оценка степени выраженности данного патологического состояния в исследуемой выборке. *Материалы и методы.* Для решения поставленных задач был использован анализ данных, полученных в результате исследования 249 историй болезней пациенток, которым была оказана хирургическая помощь по поводу пролапса тазовых органов разной степени в отделении гинекологии №2 ГАУЗ ГКБ №7 им.М.Н.Садыкова г.Казани в 2024 году. *Результаты.* Хирургическая коррекция тазового дна проводилась пациенткам от 32 до 92 лет. Наибольшее число пациенток приходится на возрастную группу от 60 до 70 лет (98 человек, 39%), наименьшее количество пациенток в возрастной группе от 30 до 40 лет (15 человек, 6%). В возрастных группах 50-60 и старше 70 лет оказалось приблизительно одинаковое количество женщин (50 человек, 20% и 58 человек, 23% соответственно). Наибольшее количество операций проведено по поводу пролапса тазовых органов третьей степени (148 случаев, 59%). *Выводы.* Результаты анализа наших данных доказывают общемировую статистику, что распространенность пролапса тазовых органов увеличивается с возрастом. Также отмечаем, что хирургическое лечение оказывается уже при третьей степени патологии, что возможно говорит об отсутствии своевременной диагностики, лечения и профилактики прогрессирования заболевания.

Ключевые слова: пролапс тазовых органов; рецидив пролапса тазовых органов; недостаточность тазового дна

Введение. Пролапс тазовых органов является одной из актуальных проблем современной гинекологии и урогинекологии, затрагивающую большое количество женщин разных возрастов [1]. Данная патология представляет собой смещение органов малого таза и может приводить к существенному снижению качества жизни пациенток. Каждая девятая женщина нуждается в хирургическом лечении пролапса тазовых органов или стрессового недержания мочи [3]. Согласно данным мировой статистики у каждой четвертой женщины старше 60 лет выявляются различные формы пролапса [4]. В России ежегодно выполняется более 50 тысяч операций по поводу недостаточности тазового дна, что требует значительных экономических затрат на лечение [5]. Эпидемиологическое исследование пролапса тазовых органов имеет большое значение для понимания масштаба проблемы, выявления факторов риска и дальнейшей разработки профилактических мер.

Цель работы является анализ эпидемиологических показателей пролапса тазовых органов, таких как возраст и степень пролапса, для определения тенденций заболеваемости, оценки влияния различных факторов риска.

Материалы и методы исследования. В данном исследовании использовалась медицинская документация, проведен анализ 249 историй болезни пациенток, которым была оказана хирургическая помощь по поводу различных видов пролапса тазовых органов в отделении гинекологии №2 В ГАУЗ ГКБ №7 им.М.Н.Садыкова г.Казани.

Результаты исследования. В 2024 году в отделении гинекологии №2 ГАУЗ ГКБ №7 им.М.Н.Садыкова г.Казани хирургическая коррекция тазового дна проводилась 249 пациентам. Оперативное лечение проводилось по поводу цисто-, энтеро-, ректоцеле, апикального пролапса, элонгации шейки матки, стрессового недержания мочи, рубцовой деформации промежности, рецидивирующего пролапса тазовых органов. Возрастной состав пациенток варьировался от 32 до 92 лет. Наибольшее число пациентов пришлось на возрастную группу от 60 до 70 лет (98 человек, 39%), наименьшее количество пациентов в возрастной группе от 30 до 40 лет (15 человек, 6%). В возрастных группах 50-60 и старше 70 лет оказалось приблизительно одинаковое количество женщин (50 человек, 20% и 58 человек, 23% соответственно). Из общего числа пациентов у 148 пациенток (59%) был диагностирован пролапс тазовых органов третьей степени. Таким образом, данная степень пролапса составила более половины случаев, что указывает на значительную распространённость данной патологии среди обследованных пациенток. Согласно данным современной литературы, существует прямая корреляционная связь между степенью тяжести пролапса тазовых органов и риском рецидива заболевания. Так при третьей степени пролапса частота рецидивов возрастает до 32,9%, что не может не настораживать.

Заключение. Несмотря на высокую распространенность данного заболевания, данные о его истинной распространенности варьируются в зависимости от методологии исследований и критериев диагностики. Полученные нами данные позволят уточнить масштабы распространения пролапса тазовых органов, а также определить приоритетные направления в профилактике и ранней диагностике данного заболевания, что имеет важное значение для организации специализированной медицинской помощи и планирования ресурсов здравоохранения.

Список литературы

1. Collins, S. Pelvic Organ Prolapse / S. Collins, Ch. Lewicky-Gaupp // Gastroenterology Clinics of North America. – 2022. – Vol. 51, No. 1. – P. 177-193. – DOI 10.1016/j.gtc.2021.10.011. – EDN REBTJL.
2. Weintraub AY, Gliner H, Marcus-Braun N. Narrative review of the epidemiology, diagnosis and pathophysiology of pelvic organ prolapse. Int Braz J Urol. 2020 Jan-Feb;46(1):5-14. doi: 10.1590/S1677-5538.IBJU.2018.0581. PMID: 31851453; PMCID: PMC6968909.
3. Schulten SFM, Claas-Quax MJ, Weemhoff M, van Eijndhoven HW, van Leijsen SA, Vergeldt TF, IntHout J, Kluivers KB. Risk factors for primary pelvic organ prolapse and prolapse recurrence: an updated systematic review and meta-analysis. Am J Obstet Gynecol. 2022 Aug;227(2):192-208. doi: 10.1016/j.ajog.2022.04.046. Epub 2022 Apr 30. PMID: 35500611.
4. Оразов, М. Р. Этиология рецидивирующего пролапса тазовых органов: что известно к настоящему времени? / М. Р. Оразов, В. Е. Радзинский, Ф. Ф. Миннуллина // Практическая медицина. – 2024. – Т. 22, № 5. – С. 30-35. – DOI 10.32000/2072-1757-2024-5-30-35. – EDN DBAPSQ.
5. Оразов, М. Р. Диагностика пролапса тазовых органов: что важно помнить клиницисту? / М. Р. Оразов, В. Е. Радзинский, Ф. Ф. Миннуллина // Практическая медицина. – 2025. – Т. 23, № 1. – С. 37-43. – DOI 10.32000/2072-1757-2025-1-37-43. – EDN QDLBJA.