

# УРОЛОГИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА, ЗАБОЛЕВАНИЯ И ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ, В РОДАХ И ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ

АСКИНА Л.Р., ТРУБИНА Т.Б.

Башкирский государственный  
медицинский университет,  
Уфа, Россия

## МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ МОЧЕИСПУСКАНИЯ ПОСЛЕ ИСКУССТВЕННОГО ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ВО II ТРИМЕСТРЕ И ОСЛОЖНЕННЫХ РОДОВ

*Рубцовая деформация шейки матки - частое последствие прерывания беременности во II триместре, сочетание рубцовой деформации шейки матки и опущения стенок влагалища - последствие осложненных родов. Такого рода травматизм нередко сопровождается дизурическими расстройствами (частые мочеиспускания, частичное недержание мочи). Актуальной является проблема тактики лечения выявленной патологии.*

Целью исследования являлась разработка дифференцированного подхода к выбору метода лечения сочетанной урогинекологической патологии у женщин с отягощенным акушерским анамнезом.

Объектом исследования явились 28 женщин в возрасте 22-35 лет, имеющих дизурические расстройства в виде частых мочеиспусканий. Прерывание первой беременности в сроке 26-27 недель, осложненное разрывами шейки матки I-II степени в анамнезе имели 13 женщин, роды, осложненные разрывами шейки матки I-II степени и разрывами промежности II степени - 15. При сфинктерометрии лисо- и рабдосфинктеров отклонений от нормальных показателей согласно данным Л.Ю. Сакалеускене выявлено не было, то есть все нарушения носили функциональный характер.

У 13 женщин, перенесших прерывание беременности во II триместре, методом выбора лечения дизурических расстройств являлась иглорефлексотерапия с ис-

пользованием корпоральных и аурикулярных точек по методике Гаваа Лувсана.

У 15 женщин с опущением стенок влагалища I-II степеней и рубцовой деформацией шейки матки была применена разработанная на кафедре акушерства и гинекологии №2 БГМУ реконструктивно-пластическая операция, позволяющая сформировать макроскопически здоровую шейку матки и включающая переднюю и заднюю кольпоррафию.

В отдаленном периоде рецидивов дизурических расстройств ни у одной пациентки выявлено не было.

Таким образом достаточно эффективным является дифференцированный подход к выбору консервативного и оперативного метода лечения дизурических расстройств с учетом акушерского анамнеза.



ЖУРНАЛЬ  
АКУШЕРСТВА И ЖЕНСКИХ БОЛЕЗНЕЙ