

Результаты. Наблюдения проводились на протяжении 18 месяцев. 85,7 % пациенток отметили исчезновение чувства дискомфорта в надлобковой области, 77,7 % – значительное уменьшение частоты мочеиспускания, 87,3 % – исчезновение ургентного недержания мочи, 93,6 % – терминальной ге-

матурии. При цистоскопии рецидивов лейкоплакии не выявлено.

Заключение. Таким образом, ТУР стенки мочевого пузыря является эффективным методом лечения истинной лейкоплакии мочевого пузыря на фоне проводимой заместительной гормональной терапии.

Тевлин К.П., Пушкарь Д.Ю., Дьяков В.В.

Кафедра урологии Московского государственного медико-стоматологического университета, Россия
Department of obstetrics and gynecology Medical-Military Academy Saint-Petersburg, Russia

ОЦЕНКА СЕКСУАЛЬНОЙ ФУНКЦИИ У ЖЕНЩИН ДО И ПОСЛЕ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ НЕДЕРЖАНИЯ МОЧИ ПРИ НАПРЯЖЕНИИ

Актуальность. Сексуальная функция может значительно влиять на качество жизни. Ее ухудшение у женщин часто связано с проблемой недержания мочи при напряжении.

Цель: сравнительная оценка женской сексуальной функции в отдаленном послеоперационном периоде у пациенток, перенесших различные виды оперативного лечения недержания мочи при напряжении.

Материал и методы. Исследование включало 130 пациенток (средний возраст 44,9 года), перенесших операцию TVT (N=85, группа 1) и операцию с использованием короткого кожного лоскута (N=45, группа 2). Средний срок наблюдения составил 33,7 месяца. Сексуальная функция оценивалась с помощью Шкалы оценки женской сексуальной функции (FSFI). Шкала состоит из 6 основных показателей (влечение, возбуждение, lubricация, оргазм, удовлетворение, боль). Каждый показатель оценивался по 6-балльной системе.

Результаты. В соответствии с опросником общий средний показатель до операции составил 18,5 ($p < 0,01$). Тот же показатель в конце периода

наблюдения в 1 группе составил 24,9, а во второй – 22,4 ($p < 0,01$). Позитивные изменения отмечены во всех показателях за исключением показателя 6 (боль), в котором не отмечено статистически значимых изменений. Лучшие показатели по сравнению с дооперационными в группе 2 в основном связаны с позитивными изменениями показателей 2 и 3 (возбуждение и lubricация). Средний балл по данным показателям составил до операции 2,6 и 2,2, а после 4,3 и 4,0. Данные изменения в 1 группе составили 4,7 и 4,4 соответственно. Негативные изменения в группе 2 по сравнению с группой 1 отмечены в показателях 1, 4 и 5 (влечение, оргазм, удовлетворение). Значительного снижения общего балла в показателе 6 (боль) по сравнению с группой 1 и предоперационным состоянием отмечено не было.

Заклучение. Сексуальная функция у больных после операции TVT значительно лучше, чем после операции с использованием коротким кожным лоскутом. Индекс оценки женской сексуальной функции является удобным и простым инструментом оценки качества жизни у пациенток после оперативного лечения недержания мочи при напряжении.