

КОМБИНИРОВАННЫЕ ОПЕРАЦИИ ПРИ ВЫПАДЕНИИ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ У МОЛОДЫХ ЖЕНЩИН

*Сумцов Г.А. доцент, Сумцов Д.Г., врач СумОКОД
СумГУ, кафедра семейной медицины с курсом эндокринологии*

Опущение и выпадение половых органов часто начинается у женщин репродуктивного возраста, постепенно прогрессирует, приводя к снижению качества жизни, психологической дезадаптации, потери трудоспособности. Проблема коррекции этих нарушений остается актуальной в течение сотен лет. Уже предложено не менее 500 модификаций хирургического лечения, но, к сожалению, у женщин живущих половой жизнью и занимающихся физическим трудом они не применимы или недостаточно эффективны.

У 74 больных в возрасте от 29 до 45 лет с опущениями и выпадениями половых органов и часто с другой сопутствующей патологией (элонгация шейки матки, цисто- и /или ректоцеле, лейомиома матки, образования придатков) проведены комбинированные операции. При этих вмешательствах, одновременно с пластикой влагалища, через лапаротомный доступ проводилась дополнительная фиксация матки, культы шейки матки или влагалища к передней брюшной стенке, маточным связкам или к крестцу.

У 19 больных из этой группы произведена надвлагалищная ампутация матки с придатками или без них, у 11 – экстирпация матки, консервативная миомэктомия и удаление придатков по одной операции, клиновидная ампутация шейки матки по Шредеру у 18 и стерилизация у 15 больных. В основном проводилась вентрофиксация матки по Кохеру, а в случаях удаления тела матки, культы шейки матки или влагалища фиксировались путем подшивания или пликация связок, облитерации заднего свода по Гальбану. У 12 больных из этой группы культы фиксированы к надкостнице крестца апоневротическим лоскутом, взятым из передней стенки и проведенным под брюшиной крестцовой впадины.

Исходы операций и результаты коррекции благоприятны.