

Информация о Вашем диагнозе



<https://ncagp.ru>



Опущение (пролапс) тазовых органов

Опущение и выпадение органов малого таза - заболевание, при котором нарушается размещение матки и стенок влагалища и наблюдается перемещение половых органов к влагалищному входу или они выпадают за его пределы.

Среди гинекологических заболеваний около **30%** приходится на опущение и выпадение органов малого таза. С каждым годом эта патология прогрессирует и «омолаживается», от нее страдают не только пожилые и уже рожавшие женщины. Все чаще она наблюдается *даже у молодых, нерожавших девушек.*

В норме мочевой пузырь, матку, влагалище, прямую кишку удерживают связки и мышцы. Однако *естественное положение органов малого таза может быть нарушено травматичными родами, хроническими заболеваниями, в следствие генетических предпосылок, снижения уровня женских половых гормонов и т.д.*

Мышцы и связки тазового дна как гамак, удерживающий органы малого таза в правильном расположении. Однако под действием разных факторов его поддерживающая функция может ослабнуть

Опущение и выпадение матки и других органов является прогрессирующим заболеванием, но изначально протекает довольно медленно и без ярко выраженных симптомов, поэтому его замечают на более поздних стадиях.

Основными жалобами, приводящими женщину к врачу-акушеру-гинекологу при опущении стенок влагалища и выпадении матки различной степени, являются:

- *дискомфорт при ходьбе,*
- *учащенное мочеиспускание,*
- *недержание мочи,*
- *нарушение стула.*

Главное при опущении матки и стенок влагалища – **не терпеть неудобства и своевременно обратиться к врачу для проведения лечения**



Диагностика

- ❖ Врач оценивает структуру стенок и опорного аппарата влагалища, состояние матки и ее шейки. Недержание мочи проверяют кашлевой пробой. Женщина на гинекологическом кресле с полным мочевым пузырем, по команде врача, начинает кашлять. Если сопротивление мочеиспускательного канала из-за ослабших связок и чрезмерной подвижности недостаточно, то происходит непроизвольное выделение мочи.

- ❖ Выполняют общий анализ и посев мочи, посев мазка, УЗИ органов малого таза, цистоскопию (осмотр мочевого пузыря специальным тонким инструментом изнутри).
- ❖ Иногда доктор имитирует внутрибрюшное давление нажатием тупфером (зажимом со скрученной салфеткой) на дно и заднюю стенку мочевого пузыря.
- ❖ При значительном нарушении мочеиспускания выполняют комплексное уродинамическое исследование (КУДИ). Им оценивают функцию мочевого пузыря, тонус, чувствительность и сократительную способность его стенок. При значительном опущении мочевого пузыря (3 степень и выше) КУДИ не выполняют, поскольку естественная анатомия нарушена.

Лечение

Опущение стенок влагалища и выпадение матки лечится. При данной патологии возможно консервативное лечение. Оно заключается в специальной лечебной физкультуре, направленной на укрепление мышц тазового дна, ношении маточного кольца (пессария), которое вводится во влагалище и удерживает шейку матки в правильном положении. **Но это является временным решением проблемы.**

Радикальный и наиболее эффективный метод лечения опущения стенок влагалища и выпадения матки – хирургическое восстановление нормального расположения органов для нормализации их функции.

Профилактика

Тренировка мышц тазового дна

Выполнение упражнений Кегеля 3 подхода в день по 10 раз:

сожмите мышцы таза, держите их крепко сжатыми, а затем полностью расслабьте.

! Не напрягайте мышцы живота или ягодицы при выполнении упражнений.



Новости Центра и полезная информация

