

УДК 616.62-008.222-055.2-07-085.254

ЗАСТОСУВАННЯ МЕТОДІВ БІОЛОГІЧНОГО ЗВОРТНОГО ЗВ'ЯЗКУ В ДІАГНОСТИЦІ ТА КОНСЕРВАТИВНОМУ ЛІКУВАННІ НЕТРИМАННЯ СЕЧІ У ЖІНОК

КОСТЄВ Ф. І., ДЕХТЯР Ю. М., ЧАЙКА О. М.

м. Одеса

Підраховано, що близько 50,7% жінок в менопаузальному віці страждають від цієї недуги. Метою дослідження було визначити особливості біоелектричної активності м'язової системи тазового дна, дати оцінку змінам показників ЕМГ у жінок зі стресовим нетриманням сечі та вивчити ефективність методу біологічного зворотного зв'язку в поєднанні з ЕТС м'язів тазового дна у хворих з різними формами нетримання сечі.

Матеріал і методи дослідження

В основу дослідження покладено результати комплексного клінічного, лабораторного та інструментального (в тому числі уродинамічного) обстеження та лікування 57 жінок, що страждають стресовою (19) або змішаною формами нетримання сечі (28). В дослідження включалися жінки, якщо діагностувався тип I і II по Blaivasa та I або II ступінь стресового компонента нетримання сечі. Перед початком лікування і через 8 тижнів терапії пацієнтки заповнювали опитувальник за якістю життя (I-QOL) і станом сечового міхура. Вивчення біоелектричної активності м'язової системи тазового дна проведене шляхом комп'ютерної електроміографії (ЕМГ) сфінктерного апарату тазових органів було виконане на 2-канальному комп'ютерному електроміографі «NeuroTrac™ MyoPlus4».

Результати дослідження та їх обговорення

У жінок зі стресовою формою нетримання сечі проведене дослідження дозволило виявити характерні зміни в показниках біопотенціалів тазових сфінктерів. У 67% хворих отримані дані ЕМГ в спокої і в ході уродинамічних тестів демонстрували виражене зниження активності показників ЕМГ і м'язового тону тазових сфінктерів з компенсаторною напругою м'язів промежини. У 37% жінок порожнинними датчиками реєструвалася підвищена збудливість м'язових волокон. При аналізі вихідних параметрів ЕМГ у жінок зі змішаною формою нетримання сечі відзначено у більшості хворих в цій групі (58%) підвищення показників біоелектричного потенціалу тазових сфінктерів, спостерігалось вже при незначному наповненні або при напівпорожньому сечовому міхурі.

Серед обстежених була сформована група лікування. 22 пацієнткам з I групи та 19 пацієнткам з II групи (разом 41 хвора) в якості лікування був запропонований метод біологічного зворотного зв'язку в поєднанні з ЕМГ-тригерною електростимуляцією м'язів тазового дна. ЕМГ-тригерна електростимуляція (ЕТС) є комбінацією довільних м'язових скорочень і електростимуляції. Поліпшення якості життя за даними I-QOL відзначили 85% (35 з 41) пацієнток. Середнє значення сумарної оцінки підвищувався з 69,4 + 15,3 до 87,6 + 14,0 (p = 0,01).

Висновки

Таким чином, у більшості хворих, що страждають стресовою або змішаною формами нетримання сечі, виявлені різні зміни біоелектричної активності м'язів сфінктерного апарату тазових органів і м'язів промежини.

Використання методу біологічного зворотного зв'язку в поєднанні з ЕМГ-тригерною електростимуляцією м'язів сфінктерного апарату тазових органів і м'язів промежини дозволяє зменшити прояви порушень резервуарно-евакуаторної функції сечового міхура у 85% пацієнток з нетриманням сечі. Метод може бути рекомендований в якості терапії першої лінії в лікуванні стресового нетримання сечі (I і II ступінь) у жінок.

ЛІТЕРАТУРА

1. Clinical manual of incontinence in women. / Abrams P, Artibani W, Cardozo L, Khoury S, Wein A. Health Publications Ltd. 2005.
2. Schroder P, Abrams P, Andersson K-E, Chapple C.R. Chapple. Neurogenic Lower Urinary tract Dysfunctional. Guidelines of European Urology Association. 2009. 53 p.

УДК 618.25:612.647/.648.1

ОСОБЛИВОСТІ РОЗВИТКУ ПЛОДІВ ТА НОВОНАРОДЖЕНИХ ПРИ БАГАТОПЛІДНІЙ ВАГІТНОСТІ

КРАВЧЕНКО О.В., ЯСНІКОВСЬКА С.М.

м. Чернівці

Сьогодні в Україні відмічаються високі темпи росту багатоплідної вагітності, що пов'язано з агресивним використанням допоміжних репродуктивних технологій, застосуванням гормональних препаратів для лікування непліддя, а також зростання кількості вікових роділь [1, 3, 6].

Водночас збільшення числа вагітностей двійнею призводить до зростання рівня передчасних пологів в 5 – 7 разів, народження дітей з дуже низькою масою, що, в свою чергу, збільшує ризик виникнення дитячого церебрального паралічу в 4 – 5 разів, перинатальне виживання складає лише 10 – 20%, а частота неврологічних ускладнень у дітей, що вижили, досягає 40% [2, 4, 5].

Тому, безумовно, діагностика та оцінка внутрішньоутробного стану плодів при багатоплідній вагітності є актуальною і перспективною.

Метою нашої роботи було дослідити особливості розвитку плодів та новонароджених при вагітності двійнею.

Матеріали і методи дослідження

Під спостереженнями було 42 вагітні жінки з двійнею, які народили в МКПВ №2 м. Чернівці в 2013 році. У 4 жінок, з вище означених, вагітність настала внаслідок ЕКЗ.

Результати досліджень та їх обговорення

За віком спостережені жінки були розподілені наступним чином: до 20 років вагітних не було. Основну групу склали вагітні віком 25-30 років – 22 (52,3%) жінки, віком 30-35 років – 16 (38,0%) пацієнток, старше 35 років і у віковій категорії 20-25 років під спостереженням було по 2 вагітних (по 4,7%).

Дана вагітність за паритетом була першою у 16 (38,0%) жінок, другою у 9 (21%), третьою у 8 (19,0%) жінок, четвертою у 6 (14,2%). Більш високий паритет вагітності склав 7,1%, що відмічалось у 3 пацієнток.

Двійні в анамнезі були діагностовані в однієї жінки (2,3%), антенатальна загибель плода в попередній вагітності відмічалась теж в однієї жінки (2,3%), двічі невдала спроба ЕКЗ – у 2 (4,7%) жінок.

Дослідження репродуктивної функції обстежених показало, що самостійні пологи були у 22 (52,3%) жінок, у 2 (4,7%) жінок спостерігалися передчасні пологи, самовільні викидні були у 5 (11,9%), штучні аборти – у 4 (9,5%). Позаматкова вагітність відмічалась в однієї жінки (2,3%).

Непліддя серед обстежених мало місце у 8 (19,0%) випадках. У 27 (64,2%) вагітних жінок гінекологічний анамнез був обтяжений.

Дана вагітність в групі обстежених була планованою в 83,3% випадків (у 36 жінок). Всі вагітні були під диспансерним спостереженням, раннє взяття на облік відмічалось у 37