

ГОО ВПО «Донецкий национальный медицинский
университет им. М. Горького»

Классификация POP-Q при пролапсе гениталий

Презентацию подготовила:
студентка 6 курса 12 группы
лечебного факультета № 2
Хохлова Снежана

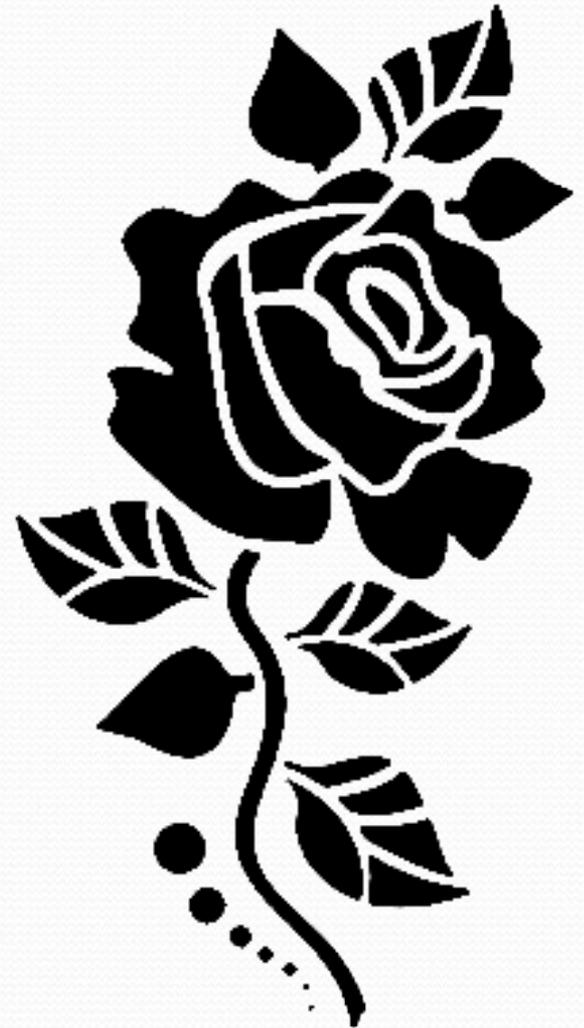
г. Донецк, 2020 г.

Пролапс тазовых органов



- **Опущение и выпадение внутренних половых органов — нарушение положения матки или стенок влагалища, проявляющееся смещением половых органов до влагалищного входа или выпадением их за его пределы.**

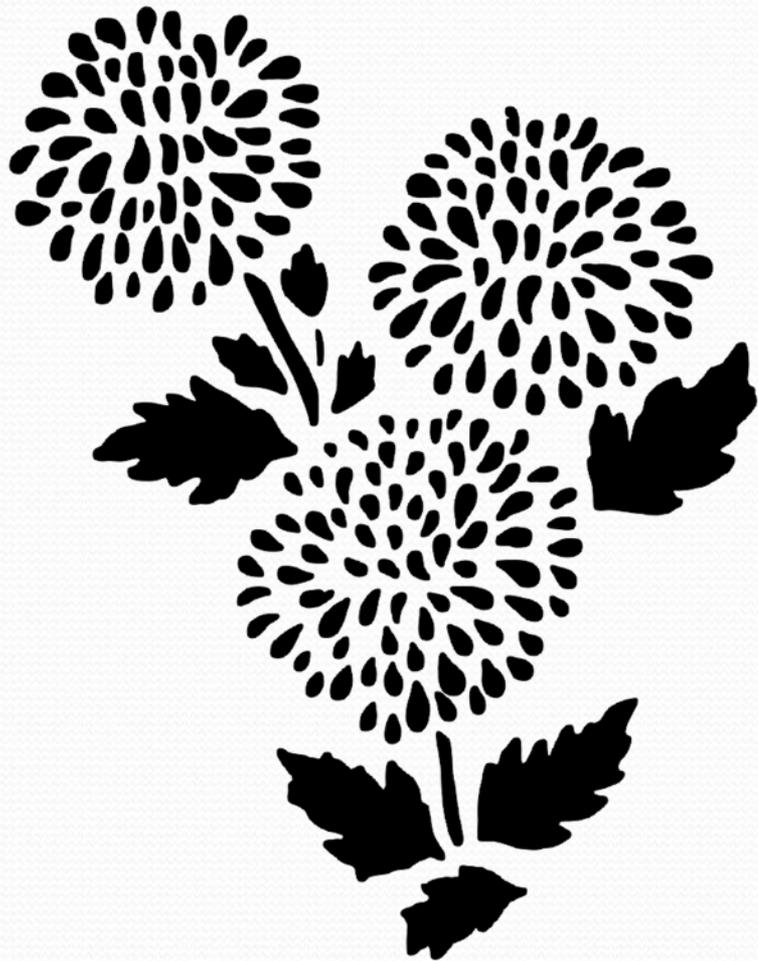
- **Генитальный пролапс** - разновидность грыжи тазового дна, развивающейся в области влагалищного входа. В терминологии опущения и выпадения внутренних половых органов широко применяют такие синонимы, как «генитальный пролапс», «цисторектоцеле»; используют следующие определения: «опущение», неполное или полное «выпадение матки и стенок влагалища». При изолированном опущении передней стенки влагалища уместно использовать термин «цистоцеле», при опущении задней стенки — «ректоцеле».



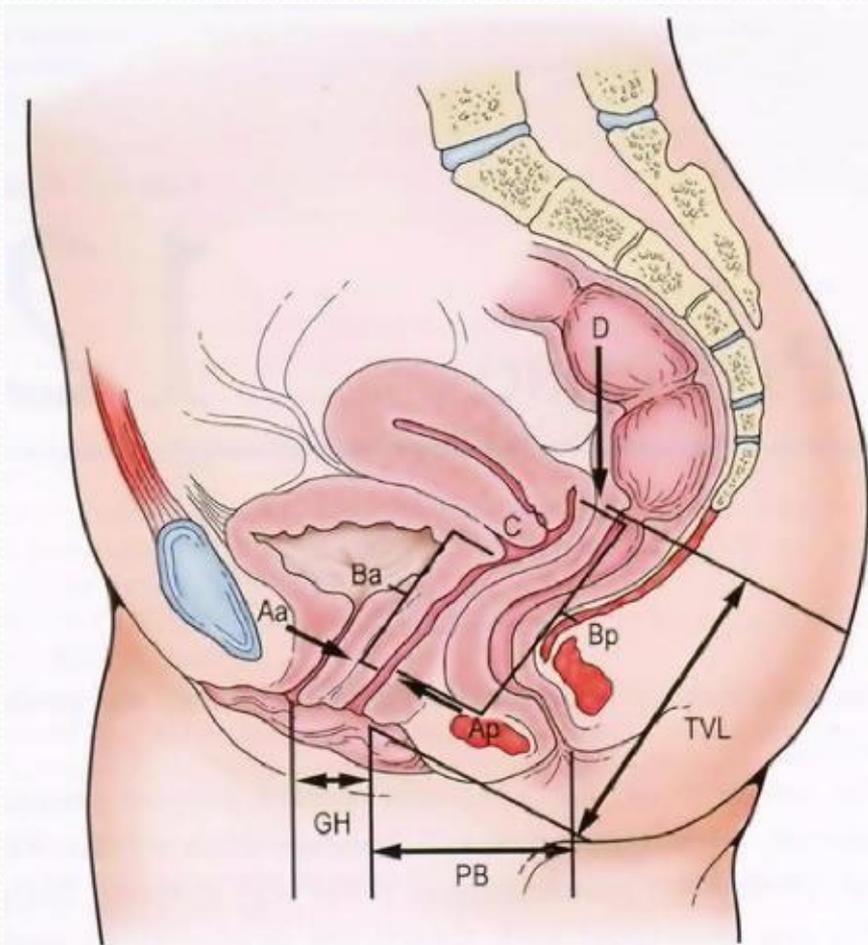
Классификация

- Рекомендуют следующую классификацию пролапса тазовых органов:
- **I степень** — шейка матки опускается не больше чем до половины длины влагалища;
- **II степень** — шейка матки и/или стенки влагалища опускаются до входа во влагалище;
- **III степень** — шейка матки и/или стенки влагалища опускаются за пределы входа во влагалище, а тело матки располагается выше него;
- **IV степень** — вся матка и/или стенки влагалища находятся за пределами входа во влагалище.

Классификация POP-Q



- Более современной следует признать стандартизированную классификацию пролапса гениталий POP-Q (Pelvic Organ Prolapse Quantification).

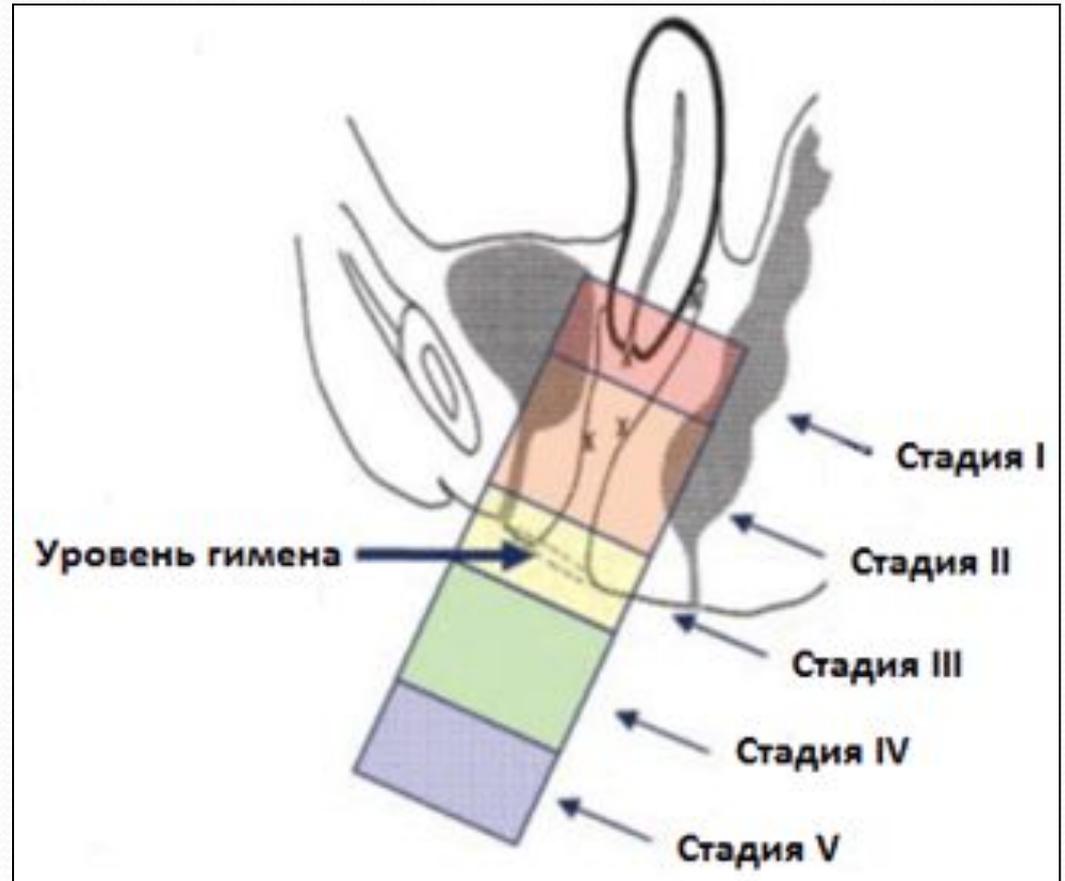


- На рис. представлено схематическое изображение всех девяти точек, использующихся в этой классификации, в сагиттальной проекции женского таза при отсутствии пролапса. Измерения проводят сантиметровой линейкой, маточным зондом или корнцангом с сантиметровой шкалой в положении пациентки лёжа на спине при максимальной выраженности пролапса (обычно это достигают при проведении пробы Вальсальвы).

- **Гимен** — плоскость, которую можно всегда точно визуально определить и относительно которой описывают точки и параметры этой системы. Термин «гимен» предпочтительнее абстрактного термина «интроитус».
- Анатомическую позицию шести определяемых точек (Aa, Ap, Ba, Bp, C, D) измеряют выше или проксимальнее гимена, при этом получают отрицательное значение (в сантиметрах). При расположении данных точек ниже или дистальнее гимена фиксируют положительное значение. Плоскость гимена соответствует нулю. Остальные три параметра (TVL, GH и PB) измеряют в абсолютных величинах.



- Стадию устанавливают по наиболее выпадающей части влагалищной стенки. Может быть опущение передней стенки (точка Ва), апикальной части (точка С) и задней стенки (точка Вр).



- Упрощённая схема классификации POP-Q:
- **Стадия 0** — нет пролапса. Точки Aa, Ap, Ba, Bp — все 3 см; точки C и D имеют значение со знаком минус.
- **Стадия I** — наиболее выпадающая часть стенки влагалища не доходит до гимена на 1 см (значение >-1 см).
- **Стадия II** — наиболее выпадающая часть стенки влагалища расположена на 1 см проксимальнее или дистальнее гимена.
- **Стадия III** — наиболее выпадающая точка более чем на 1 см дистальнее гименальной плоскости, но при этом общая длина влагалища (TVL) уменьшается не более чем на 2 см.
- **Стадия IV** — полное выпадение. Наиболее дистальная часть пролапса выступает более чем на 1 см от гимена, а общая длина влагалища (TVL) уменьшается более чем на 2 см.

**Спасибо за
внимание!**

