

**Марат Оспанов атындағы Батыс Қазақстан
Мемлекеттік Медицина Университеті**

Жатыр мен қынаптың толықтай емес түсуі
(I-II дәрежесі) бар әйелдерде кольпорафиялық
емнің және пессарий қоюдың нәтижелігін
анықтау.

Орындаған: Суханберлиева Т.А.

Резидент акушер-гинеколог 103 топ

Тексерген: Кошмагамбетова Гулбакыт Куанышгалиевна

Маңыздылығы

Жатырдың толықтай емес түсуі – әйел адамдарда жатыр мойнының сыртқа шығуымен сипатталады және толықтай пролапс байқалады. Жатырдың түсуінде жатыр мойнының элонгациясы дамиды. Кіші жамбас мүшелерінде жатырдың қалыпты анатомиялық құрылымы өзгереді.

СҰРАҚ

45-60 жас аралығындағы әйелдерде жатыр мен қынаптың толықтай емес түсуі (I-II дәрежесі) (P) кезінде **кольпорафия** жасау(I), **пессарий қоюмен** (C) салыстырғанда (O) аурудың әрі қарай асқынуын (толықтай емес түсудің III- IV дәрежесі) төмендете ме?

Р – 45-60 жас аралығындағы жатыр мен қынаптың толықтай емес түсуі (I-II дәрежесі)
ауруымен ауыратын науқастар

I – кольпорафия

С – пессарий

О – Аурудың әрі қарай асқынуын төмендету, (толықтай емес түсудің III- IV дәрежесі)

Мақсаты

45-60 жас аралығындағы жатыр мен қынаптың толықтай емес түсуі (I-II дәрежесі) бар әйелдерде кольпорафиялық емнің және пессарий қоюдың нәтижелігін анықтау.

Тапсырма

- Зерттеуге жатыр мен қынаптың толықтай емес түсуі (I-II дәрежесі) бар 50 әйелді бөліп алу.
- Компьютер арқылы EXCEL кестесі көмегімен кездейсоқ таңдау жасап, екі топқа бөлеміз

Материалдар мен әдістер

- Зерттеуге жатыр мен қынаптың толықтай емес түсуімен (I-II дәрежесі) ауратын науқастардан 50 әйел қатысты.
- Екі топқа 25 адамнан теңдей бөлінді.
- Бірінші топ: 25 әйелге кольпорапиялық ем
- Екінші топ: 25 әйелге пессарий қою.

- Зерттеу жобасы: РКИ, ашық
- Таңдау: қарапайым кездейсоқ.

- Енгізу критерийлері:**

45-60 жас аралығындағы жатыр мен қынаптың толықтай емес түсуі (I-II дәрежесі) бар әйелдер.

Жүрек-қан тамыр аурулары жоқ науқастар.

- Шығару критерийлері:**

- 1. (III-IV) стадиясындағы науқастар.
- 2. Жүрек-қан тамыр аурулары бар науқастар.

Этикалық аспект

- Этикалық комитетпен рұқсат етілді
- Зерттеу жүргізуге ақпараттық келісім алынды.
- Кез –келген уақытта зерттеуден бас тартуға құқылы.
- Науқастардың қызығушылығындағы әрекет, қатысуға мәжбүрлеудің болмауы.
- Науқастарға қауіп төндірмеу.

- **Anterior colporrhaphy compared with collagen-coated transvaginal mesh for anterior vaginal wall prolapse: a randomised controlled trial.**
- [Rudnicki M](#)¹, [Laurikainen E](#), Laurikainen E, [Pogosean R](#), Laurikainen E, Pogosean R, [Kinne I](#), Laurikainen E, Pogosean R, Kinne I, [Jakobsson U](#), Laurikainen E, Pogosean R, Kinne I, Jakobsson U, [Teleman P](#).
- [Author information](#)
- **Abstract**
- **OBJECTIVE:**
- To investigate the anatomical cure rate and complications related to collagen-coated mesh for cystocele, compared with a conventional anterior colporrhaphy.
- **DESIGN:**
- A randomised controlled study.
- **SETTING:**
- Six departments of obstetrics and gynaecology in Norway, Sweden, Finland, and Denmark.
- **POPULATION:**
- Women aged 55 years or older, referred for surgery with a prolapse of the anterior vaginal wall of stage 2 or higher.
- **METHODS:**
- Women scheduled for primary cystocele surgery were randomised to either anterior colporrhaphy or a collagen-coated Prolene mesh. Power analysis indicated that 130 patients had to be randomised. All patients were evaluated using the Pelvic Organ Prolapse-Quantification (POP-Q) measurement. Quality of life, symptoms, and sexual function were evaluated using the Pelvic Floor Impact Questionnaire, the Pelvic Floor Distress Inventory, and the Pelvic Organ Prolapse/Urinary Incontinence Sexual Questionnaire.

- **MAIN OUTCOME MEASURES:**

- The primary outcome was objective cure, defined as prolapse below POP-Q stage 2 at the 12-months follow-up. Secondary outcomes were quality of life, symptoms, and presence (or not) of complications.

- **RESULTS:**

- In total, 161 women were randomised to either anterior colporrhaphy or mesh (participant ages 64.9 ± 6.4 years versus 64.7 ± 6.6 years, respectively; mean \pm SD). The objective cure rate was 39.8% (95% CI 28.6-50.9%) in the anterior colporrhaphy group, compared with 88.1% (95% CI 80.7-95.6%) in the mesh group ($P < 0.001$). Vaginal mesh exposure occurred in ten women (13.3%) and dyspareunia occurred in two women (2.7%, not significant) in the mesh group at the 12-months follow-up. Questionnaires revealed no difference between the groups.

- **CONCLUSIONS:**

- Our study demonstrates a significantly improved objective cure rate associated with a high exposure rate among women with mesh surgery as opposed to conventional surgery.

- **TRIAL REGISTRATION:**

- ClinicalTrials.gov [NCT00627549](https://clinicaltrials.gov/ct2/show/study/NCT00627549) ClinicalTrials.gov NCT00627549 [NCT00774215](https://clinicaltrials.gov/ct2/show/study/NCT00774215).

- © 2013 Royal College of Obstetricians and Gynaecologists.

- **KEYWORDS:**

- Anterior repair; collagen coated; mesh; pelvic organ prolapse; randomised controlled trial

- **Comment in**

- [Authors' reply: Anterior colporrhaphy compared with collagen-coated transvaginal mesh for anterior vaginal wall prolapse: a randomised controlled trial.](#) [BJOG. 2014]

- [Anterior colporrhaphy compared with collagen-coated transvaginal mesh for anterior vaginal wall prolapse: a randomised controlled trial.](#) [BJOG. 2014]

Аудармасы

- Передний colortgharфу по сравнению с трансвагинальной сеткой с коллагеновым покрытием для пролапса передней вагинальной стенки: рандомизированное контролируемое исследование.
- Рудницкий М.И., Лаурикайнен Е., Погосян Р., Кинн И., Якобссон У, Телеман П.
- Информация об авторе
- Абстрактные
- ЗАДАЧА:
 - Чтобы исследовать скорость анатомического лечения и осложнения, связанные с сеткой с коллагеновым покрытием для цистоцеле, по сравнению с обычной передней кольпорафией.
- ДИЗАЙН:
 - Рандомизированное контролируемое исследование.
- УСТАНОВКА:
 - Шесть отделений акушерства и гинекологии в Норвегии, Швеции, Финляндии и Дании.
- НАСЕЛЕНИЕ:
 - Женщины в возрасте 55 лет и старше, назначаемые для операции с пролапсом передней стенки влагалища 2-й степени или выше.
- МЕТОДЫ:
 - Женщины, назначенные на первичную операцию цистоцеле, были рандомизированы либо на переднюю колпрарифию, либо на коллаген-покрытую проленовую сетку. Анализ мощности показал, что 130 пациентов должны быть рандомизированы. Все пациенты оценивали с использованием измерения Pulvic Organ Prolapse-Quantification (POP-Q). Качество жизни, симптомы и сексуальную функцию оценивали с использованием вопросника воздействия на тазобедренный сустав, по поводу недержания мочи

- **ОСНОВНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПРАВЛЕНИЯ:**
- Первичным результатом было объективное лечение, определяемое как пролапс ниже стадии POP-Q 2 на 12-месячном контроле. Вторичными результатами были качество жизни, симптомы и наличие (или отсутствие) осложнений.
- **РЕЗУЛЬТАТЫ:**
- В общей сложности 161 женщина была рандомизирована либо на предшествующую colorrhaphy, либо на сетку (возраст участников $64,9 \pm 6,4$ года против $64,7 \pm 6,6$ года соответственно, среднее \pm SD). Целевая частота излечения составила 39,8% (95% ДИ 28,6-50,9%) в передней группе кольпорафи, по сравнению с 88,1% (95% ДИ 80,7-95,6%) в сетчатой группе ($P < 0,001$). Выражение влагалищной сетки произошло у десяти женщин (13,3%), а диспареуния произошла у двух женщин (2,7%, не значимых) в сетчатой группе на 12-месячном контроле. Анкеты не выявили различий между группами.
- **ВЫВОДЫ:**
- Наше исследование демонстрирует значительно улучшенную объективную скорость излечения, связанную с высокой степенью риска у женщин с сетчатой хирургией, в отличие от обычной хирургии.
- **ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ РЕГИСТРАЦИЯ:**
- [ClinicalTrials.gov NCT00627549](https://clinicaltrials.gov/ct2/show/study/NCT00627549) [NCT00774215](https://clinicaltrials.gov/ct2/show/study/NCT00774215).

Мақсаты

- Пролапс кезінде коллагенмен қынаптық сетка қою және кольпорафия арқылы анатомиялық қызметін қалпына келтірудің нәтижесін анықтау.

СҰРАҚ

12 ай аралығында 55 жастан асқан әйелдерде пролапс (P) кезінде коллагенмен қынаптық сетка қою (I) кольпорафиямен (C) салыстырғанда анатомиялық қызметін қалпына келтіруге(O) көмектеседі ме?

- P – 55 жастан асқан әйелдерде пролапс
- I – коллагенмен қынаптық сетка қою
- C – кольпорафия
- O – анатомиялық қызметін жақсарту
- T – 1 жыл

- Зерттеу жобасы: РКИ, ашық
- Таңдау : мультицентрлі, қарапайым кездейсоқ.
- Енгізу критерийі: 55 жастан асқан әйелдер POP-Q 2 және одан жоғары дәрежесі.

- **Қолданылған әдебиеттер**
- Протоколы заседаний Экспертного совета РЦРЗ МЗСР РК, 2015
 - Список использованной литературы: 1) Walker G.J., Gunasekera P. Pelvic organ prolapse and incontinence in developing countries: review of prevalence and risk factors.// PubMed - indexed for MEDLINE 2) Christopher M, Kaven B, Cathryn, et al. Surgical management of pelvic organ prolapse in women. Cochrane Database of Systematic Reviews, Issue 4, 2009BJOG. 2009 Sep; 116(10):1380-6. Epub 2009 Jul. 3) Meschia, M, Spreafico L, Ambrogi, Perrone A, et al. A multicenter retrospective study on transvaginal mesh repair of genital prolapse with Prilift TM system. 4) Elmer C, Altman D, Engh M, et al. Trocar-guided transvaginal mesh repair of pelvic organ prolapse. Obstet Gynecol. 2009;113(1):117–126. 5) Sikirica V, Hinoul A. Kirkemo J, Subramanian, D. Treatment outcomes of the Gynecare Prolift pelvic floor repair system: a systematic literature review. Ethicon, Inc, Somerville. 6) Deng T., Liao B., Luo D., Shen H., Wang K. Risk factors after female pelvic floor reconstructive surgery: a systematic review and meta-analysis//PMID:25906691 [PubMed - as supplied by publisher] 7) Deffieux X., Savary D., Letouzey V., Sentilhes L., Agostini A., Mares P., Pierre F. Prevention of the complications related to the use of prosthetic meshes in prolapse surgery: guidelines for clinical practice - literature review// PMID:2299944[PubMed - indexed for MEDLINE] 8) Коркан А.И. //Пролапс тазовых органов. Диагностика, хирургическая тактика //Монография//Алматы, 2009 г. – 168с.