

# **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) (Р) кезінде **кольпорафия** жасау(I), **пессарий қоюмен** (С) салыстырғанда (О) 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](#)<sup>1</sup>, [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  $64.9 \pm 6.4$  years versus  $64.7 \pm 6.6$  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 colorrhaphy 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 колпарифию, 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 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 (Р) кезінде коллагенмен қынаптық сетка қою (І) кольпорафиямен (С) салыстырғанда анатомиялық қызметін қалпына келтіруге(О) көмектемеседі ме?

- Р – 55 жастан асқан әйелдерде пролапс
- І – коллагенмен қынаптық сетка қою
- С – кольпорафия
- О – анатомиялық қызметін жақсарту
- Т – 1 жыл

- Зерттеу жобасы: РКИ, ашық
- Таңдау : мультицентрлі, қарапайым кездейсоқ.
- Енгізу критерийі: 55 жастан асқан әйелдер ROR-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.