Ilmiy tadqiqotlar va ularning yechimlari jurnali
Aoka guvohnoma № 323759 ISSN: 3060-4818

ОПТИМИЗАЦИЯ КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ЖЕНЩИН С ПОСЛЕРОДОВЫМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ ТАЗОВОГО ДНА И ВУЛЬВОВАГИНАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ

Юлдашева Д.Ю.
Якубова К.Т.
https://doi.org/10.5281/zenodo.23086554

Актуальность. После вагинальных родов у части женщин сохраняются нарушения функции тазового дна: недержание мочи, снижение мышечной силы, диспареуния, сексуальная дисфункция. Это ухудшает качество жизни, а протоколы реабилитации сильно различаются. Поэтому нужна комплексная оценка не только анатомических, но и функциональных и пациент-ориентированных показателей.

Цель. Совершенствование комплексной программы реабилитации женщин с послеродовыми изменениями тазового дна и вульвовагинальной области.

Материалы и методы. В модель включены 150 женщин 25–40 лет через 3–12 месяцев после вагинальных родов, разделённые на три группы по 50 человек. I группа получала стандартное наблюдение, II группа контролируемую тренировку мышц тазового дна (PFMT), III группа комплексную реабилитацию (PFMT, biofeedback и индивидуализированная программа). Срок наблюдения составил 12 недель. Оценивали перинеометрию, FSFI и ICIQ-UI SF.

Результаты. Наиболее выраженная динамика была в III группе. Сила мышц тазового дна выросла с 24,1±6,2 до 38,7±7,1 усл. ед., FSFI с 22,1±3,8 до 27,1±3,5 балла, а ICIQ-UI SF снизился с 9,1±2,4 до 4,0±1,9 балла ($p<0,001$). В I группе изменения были статистически незначимыми.

Выводы. Комплексная реабилитация, основанная на восстановлении функции мышц тазового дна и индивидуализации программы, является перспективной моделью послеродового ведения. Для подтверждения эффективности нужно проспективное исследование с реальными клиническими данными.

Ключевые слова: послеродовый период, тазовое дно, реабилитация, PFMT, biofeedback, недержание мочи, сексуальная функция.

Примечание: числовые данные модельные (синтетические) и перед подачей должны быть заменены фактическими.