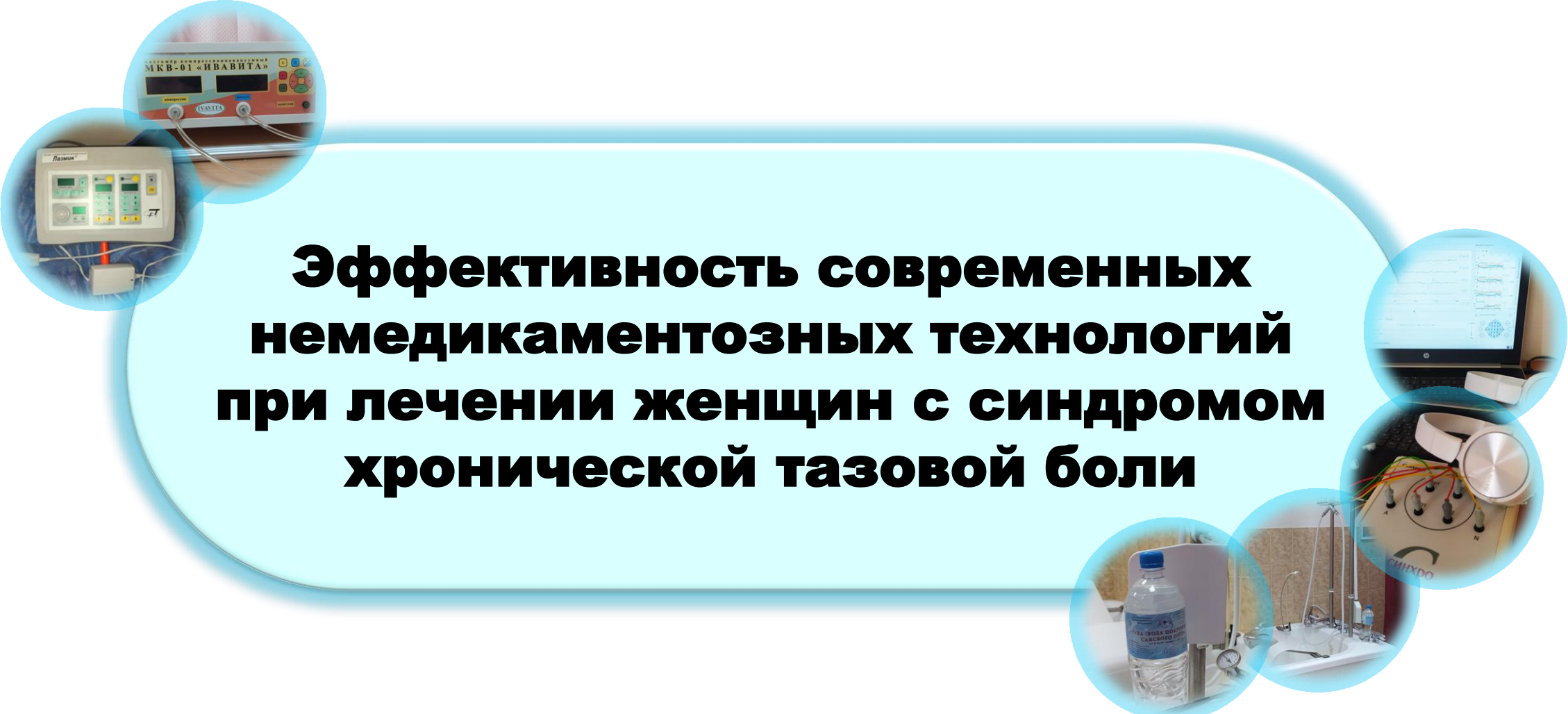


Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Донецкий государственный медицинский университет имени М. Горького»

Кафедра акушерства, гинекологии, перинатологии,
детской и подростковой гинекологии ФНМФО



**Эффективность современных
немедикаментозных технологий
при лечении женщин с синдромом
хронической тазовой боли**

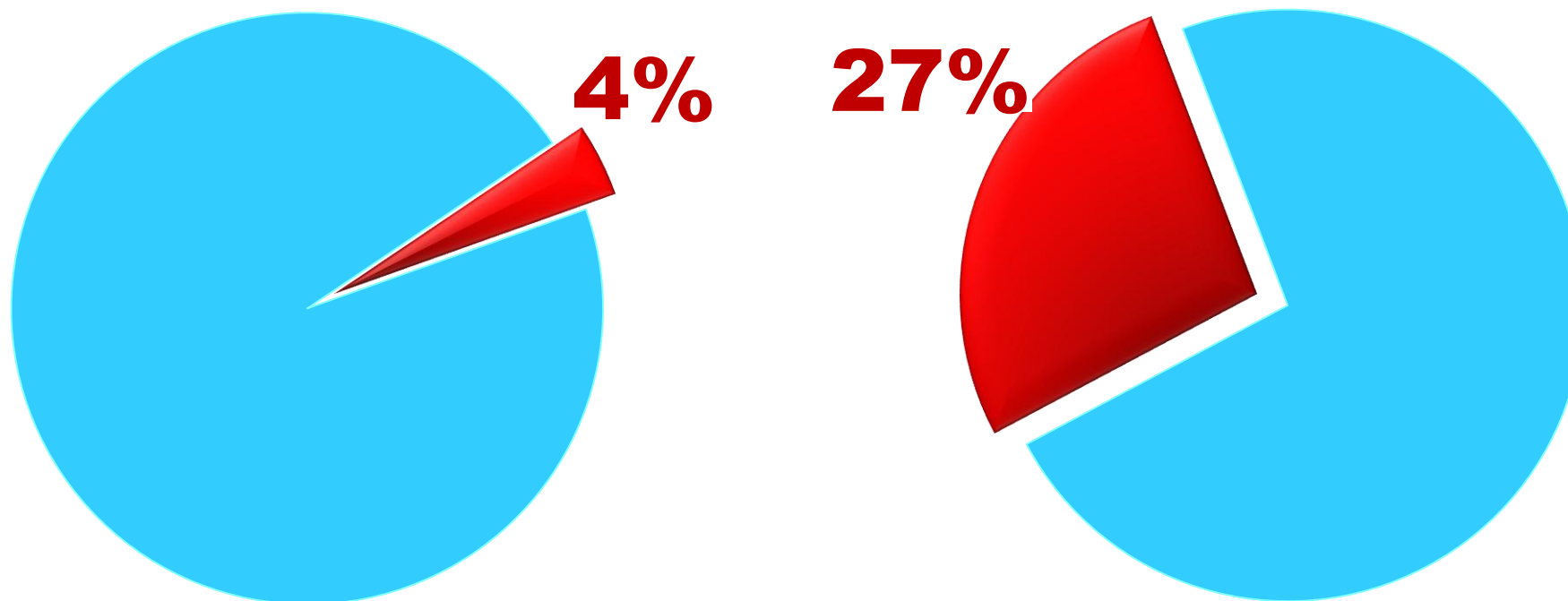
Соискатель **Джеломанова О.А.**

Д-р мед. наук, проф. **Железная А.А.**

Канд. мед. наук, доц. **Слюсарь-Оглух Т.И.**

АКТУАЛЬНОСТЬ

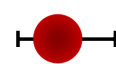
Частота хронической тазовой боли



[Радзинский В.Е. и др., 2022; Ahangari A., 2014]

Шанс возникновения хронических тазовых болей среди женщин репродуктивного возраста, по сравнению с женщинами в пострепродуктивном периоде жизни

Хроническая тазовая боль



OR 2,43; 95% CI 1,69–3,48

1

[Ayorinde A.A. et al., 2017]

АКТУАЛЬНОСТЬ

- **Боль – это неприятное, мучительное ощущение, переживание физического и эмоционального страдания, сложный перцептивный процесс, включающий в себя как биологические, так и психологические изменения**

[Graziottin A. et al. Genital and sexual pain in women. Handb. Clin. Neurol. 2015. 130. P. 395–412]

- **При хронической тазовой боли биопсихосоциальные факторы взаимодействуют, усиливая боль и оказывая на неё влияние**

- **При хронических заболеваниях медицинским работникам необходимо уделять внимание качеству жизни пациентов**

[Iqbal M.S. et al. Assessing quality of life using WHOQOL-BREF: A cross-sectional insight among patients on warfarin in Malaysia. Saudi Pharm. J. 2020. 28(8). 936–942]

- **В последние годы качеству жизни пациентов уделяется значительное внимание, как в клинических, так и в исследовательских целях**

[Haraldstad K. et al. A systematic review of quality of life research in medicine and health sciences. Qual. Life Res. 2019. 28. 2641–2650.]

Bagheri Z. et al. Cross-cultural measurement invariance of the Quality of Life Enjoyment and Satisfaction Questionnaire-Short form across ten countries: the application of Bayesian approximate measurement invariance. BMC Psychol. 2022. 10(1); 160. 10]

АКТУАЛЬНОСТЬ

Синдром хронической тазовой боли (СХТБ)

Многофакторные патологические состояния

Интегративный лечебный подход,
направленный на все патологические процессы

Традиционная терапия

- На фоне стойкого психовегетативного дисбаланса, не всегда обеспечивает улучшение состояния
- Часто после кратковременного улучшения возникает рецидив заболевания

Перспективным является использование немедикаментозных технологий – физиотерапевтических методов лечения

АКТУАЛЬНОСТЬ

Исследование качества жизни у пациентов с хроническими заболеваниями помогает

- в определении восприятия пациентами своего состояния здоровья и общего влияния болезни на их повседневную жизнь, включая физические, социальные, психологические аспекты
- разрабатывать мероприятия, направленные на улучшение общего состояния здоровья населения
- контролировать эффективность терапевтического лечения

[Iqbal M.S. et al. Assessing quality of life using WHOQOL-BREF: A cross-sectional insight among patients on warfarin in Malaysia. Saudi Pharm. J. 2020. 28(8). 936–942;

Hakeem H. et al. Evaluation of quality of warfarin therapy by assessing patient's time in therapeutic range at a tertiary care hospital in Pakistan. J. Pak. Med. Assoc. 2018. 68(9). 1339–1344;

Hasan S.S. et al. Quality of life (QoL) and International Normalized Ratio (INR) control of patients attending anticoagulation clinics. Public Health. 2015. 129 (7). 954–962]

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Оценка влияния современных немедикаментозных технологий на купирование боли и качество жизни у женщин с синдромом хронической тазовой боли



МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

**Пациентки с синдромом хронической тазовой боли
(n=110)**

**Традиционный
подход
общепринятое
этиотропное лечение
(n=54)**

**Предложенные
мероприятия
с использованием
немедикаментозных
технологий
(n=56)**

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Визуальная аналоговая шкала (ВАШ) (Visual Analog Scale, VAS)

Опросник качества жизни и удовлетворённости – краткая версия (Quality of Life Enjoyment and Satisfaction Questionnaire – Short Form, **Q-LES-Q-SF**)

[Breivik H. et al. Assessment of pain. Br. J. Anaesth. 2008. 101(1). 17–24.

Endicott J. et al. Quality of Life Enjoyment and Satisfaction Questionnaire: a new measure. Psychopharmacol. Bull. 1993. 29(2). 321–326]

Просим Вас помочь нам, заполнив представленные в анкете тесты и опросники. Конфиденциальность полученной информации гарантируется, данные будут обрабатываться анонимно. Обведите утвердительный ответ или отметьте каким-либо знаком (например ☉, x, √). Ответьте на каждый вопрос, пометив выбранный вами ответ, как это указано. Если Вы не уверены в том, как ответить на вопрос, пожалуйста, выберите такой ответ, который точнее всего отражает Ваше мнение.

Инструкция. На линии сделайте отметку (можно поставить вертикальную чёрточку), соответствующую интенсивности испытываемой Вами боли



Инструкция. Обведите, пожалуйста, одну цифру в каждой строке

	Принимая во внимание все факторы за последнюю неделю, насколько вы были удовлетворены своим...	Очень плохо	Плохо	Удовлетворительно	Хорошо	Очень хорошо
Q1	...физическим здоровьем	1	2	3	4	5
Q2	...настроением	1	2	3	4	5
Q3	...работой в целом	1	2	3	4	5
Q4	...домашней занятостью (активностью)	1	2	3	4	5
Q5	...отношениями с окружающими людьми	1	2	3	4	5
Q6	...отношениями в семье	1	2	3	4	5
Q7	...занятиями (активностью) в свободное время	1	2	3	4	5
Q8	...способностью справляться с ежедневными обязанностями	1	2	3	4	5
Q9	...сексуальным влечением, интересом и/или способностью	1	2	3	4	5
Q10	...финансовым положением	1	2	3	4	5
Q11	...жилищными условиями	1	2	3	4	5
Q12	...способностью передвигаться без головокружения и неустойчивости или падения	1	2	3	4	5
Q13	...своим отношением в плане способности работать и заниматься любимыми делами	1	2	3	4	5
Q14	...общим ощущением благополучия	1	2	3	4	5
Q15	...принимаемыми Вами медицинскими препаратами?	1	2	3	4	5
Q16	Как бы Вы оценили степень удовлетворённости своей жизнью в целом за прошедшую неделю?	1	2	3	4	5

ЛОКАЛЬНЫЙ БАРОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ МЕТОД



- **Аппарат МКВ-01 «Ивавита» (Россия)**
- **Продолжительность компрессионно-вакуумной терапии по 5–7 минут, 10–15 сеансов, ежедневно в первую фазу менструального цикла**

ЛОКАЛЬНЫЙ БАРОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ МЕТОД



- Влияет на основные звенья патогенеза хронической тазовой боли и воспалительные заболевания органов малого таза
- Способствует рассасыванию воспалительных инфильтратов, восстановлению трофики слизистого и подслизистого слоев влагалища, матки и ее придатков, активации в органах малого таза обменных и регенеративных процессов
- Анальгезирующее, противовоспалительное, антигипоксическое, противоотечное, антисклеротическое действие
- Укрепляет соединительнотканые элементы в зоне воздействия, способствует улучшению эластичности, упругости мышц тазового дна
- Способствует снижению эндотоксинов и более интенсивному выведению токсических метаболитов, в том числе и раздражающих болевые рецепторы («факторы боли»)

ЛОКАЛЬНЫЙ БАРОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ МЕТОД



- В аппарате предусмотрен режим **«Компрессия + вакуум»**, позволяющий осуществлять одновременно **гинекологический пневмовибромассаж и вакуумное дренирование шейки матки**
- С диагностической целью при вакуумном массаже и дренировании шейки матки осуществлялась **вакуумная аспирация** содержимого эндоцервикса с помощью аспирационного наконечника
- Аспират эндоцервикса исследовался бактериоскопически и методом полимеразной цепной реакции
- При обнаружении возбудителей инфекций, передаваемых половым путем, проводилась этиотропная терапия

ЛАЗЕРОМАГНИТНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ

- Лазерный комплекс «Лазмик» (Россия)
- 5–7 процедур по 1,5–2 минуты в первую фазу менструального цикла
- Использование импульсного инфракрасного лазерного излучения через переднюю брюшную стенку в проекции придатков матки (контактное воздействие) и вагинального освечивания через своды влагалища с использованием гинекологических насадок
- Нами предложено использование лазеромагнитотерапии, с непосредственным подведением излучения к очагу воспаления, приводящему к хронической тазовой боли



ЛАЗЕРОМАГНИТНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ



- При стимуляции выбранных точек происходит быстрая передача импульсов в центральную нервную систему, что вызывает анальгезирующее и седативное действие
- Излучение лазера обладает также бактериостатическим и бактерицидным действием на некоторые виды патогенной флоры
- За счёт улучшения микроциркуляции, восстановления скорости кровотока в органах малого таза, нормализации трофики тканей, устранения отёка и инфильтрации повышается эффективность лечения

ОРОШЕНИЕ РАПОЙ САКСКОГО ОЗЕРА



- Рапа — высокоминерализованный полиминеральный раствор, сформировавшийся в естественных условиях грязевого месторождения
- Содержит соли натрия, магния, кальция, железа, калия, ионы йода и брома, борную кислоту, ценные микроэлементы, растворенные газы и биологически активные органические соединения
- Рапу разводили минеральной водой в концентрации 30 г/л при температуре 36–37 С
- Продолжительность процедур составляла 15–20 минут, ежедневно или через день, на курс лечения 8–10 процедур

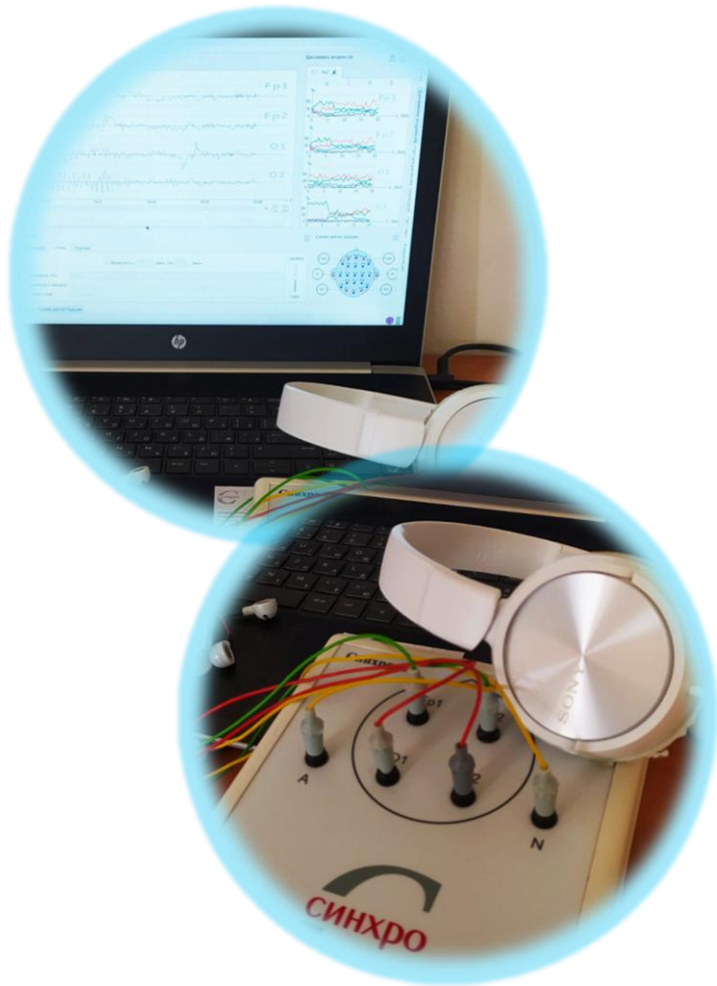
ОРОШЕНИЕ РАПОЙ САКСКОГО ОЗЕРА



- Регулирующее влияние на состояние центральной нервной системы
- Улучшение кровообращения
- Препятствие венозному застою
- Противовоспалительный, десенсибилизирующий и болеутоляющий эффект
- Регуляция менструальной функции
- Усиление секреторной функции цервикальных желез
- Улучшение степени чистоты влагалища
- Регуляция овуляции, сексуальной сферы

БИОАКУСТИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ

- Биоакустическая коррекция — современный метод лечения, направленный на коррекцию психоэмоционального состояния человека
- Один из самых мягких и эффективных методов при лечении психоэмоциональных нарушений
- Аппарат «Синхро-С» (Россия)
- 7–10 сеансов длительностью по 20–30 минут
- Восстановление функционального состояния центральной нервной системы, нормализации психологического состояния

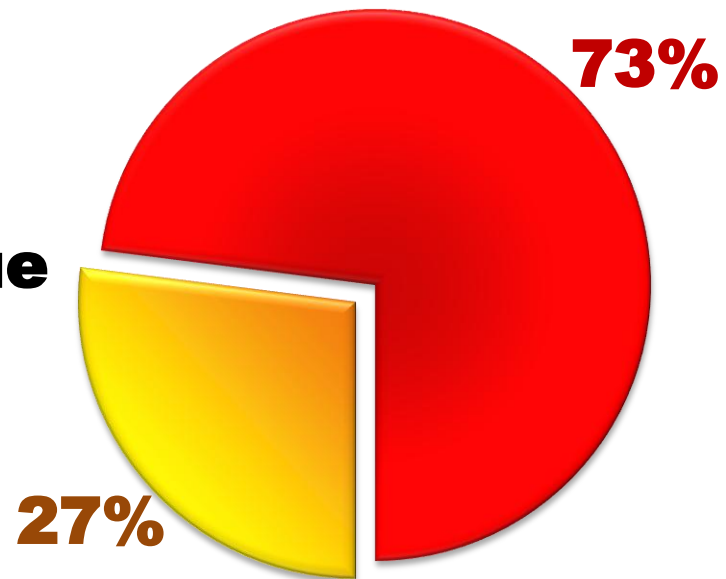


ОЦЕНКА ИНТЕНСИВНОСТИ БОЛИ (визуально-аналоговая шкала)

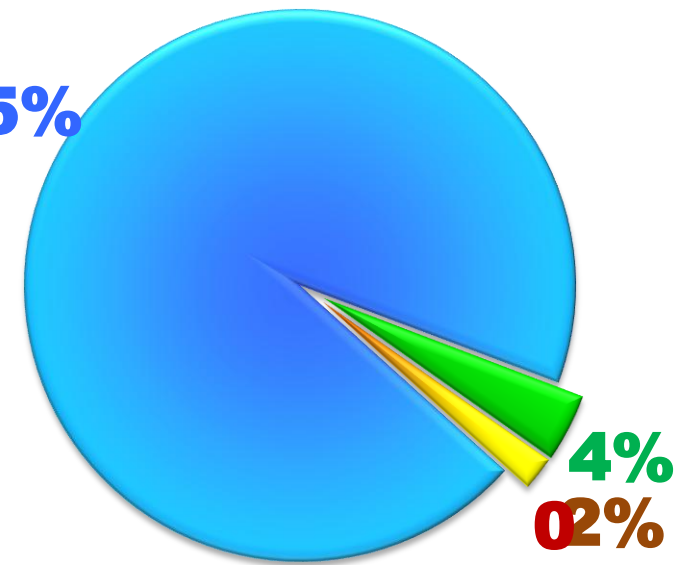
До лечения

После лечения

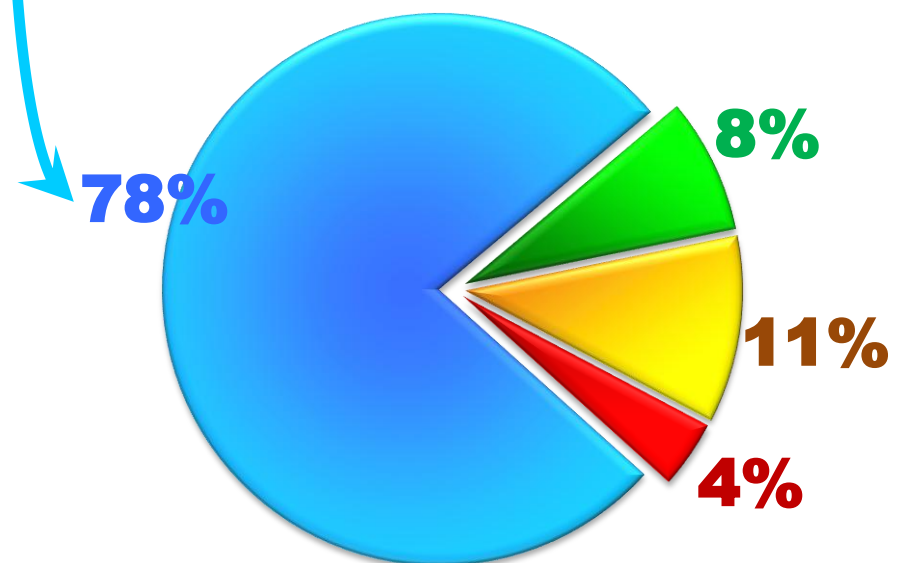
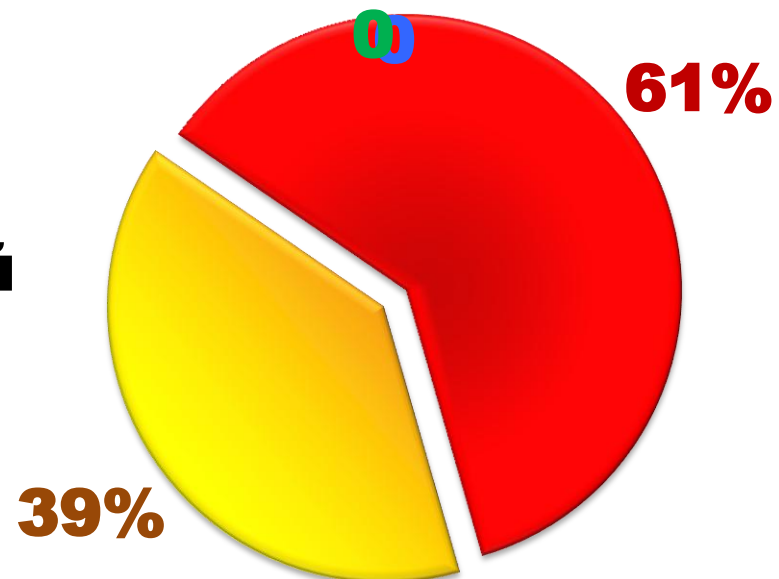
Предложенные мероприятия



95%
 $p=0,022$



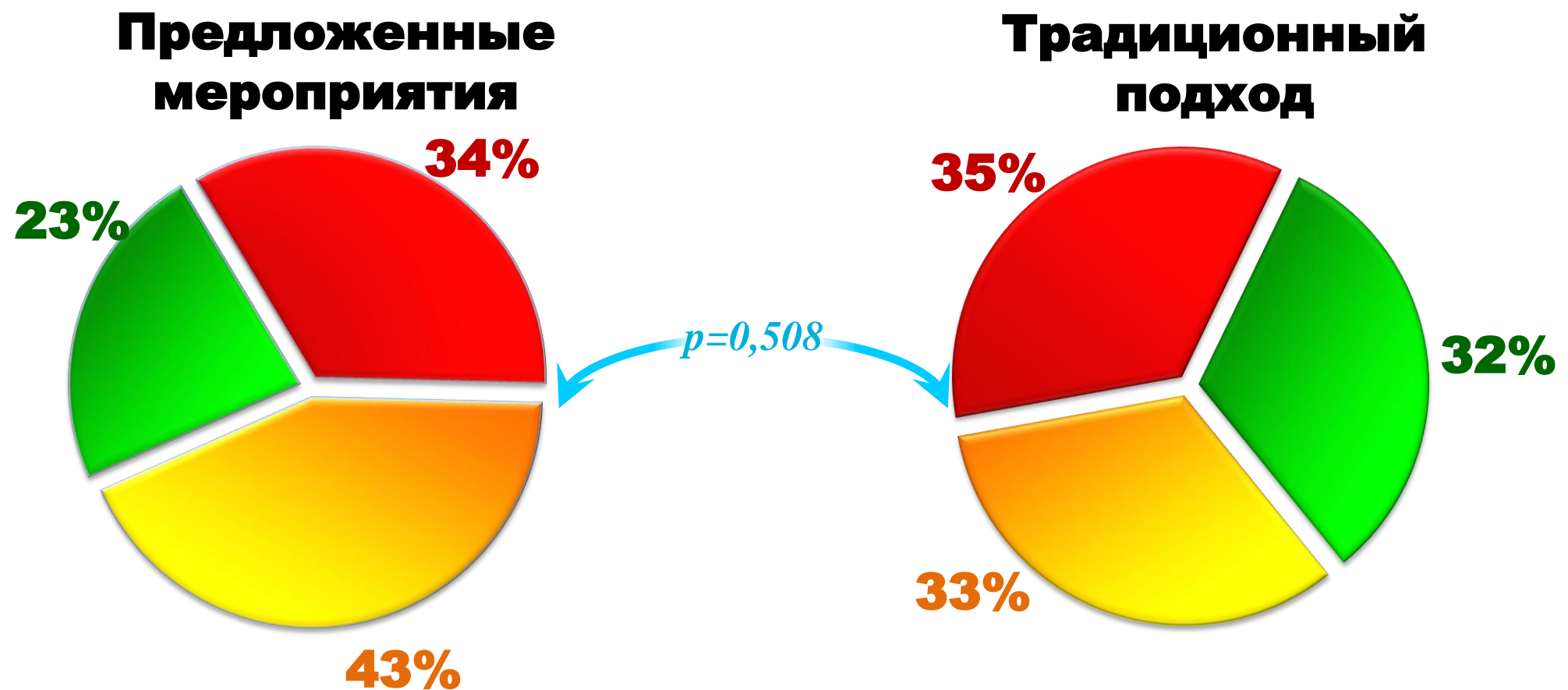
Традиционный подход






Интенсивность боли:

◀ отсутствие
 ◀ слабая
 ◀ умеренная
 ◀ сильная

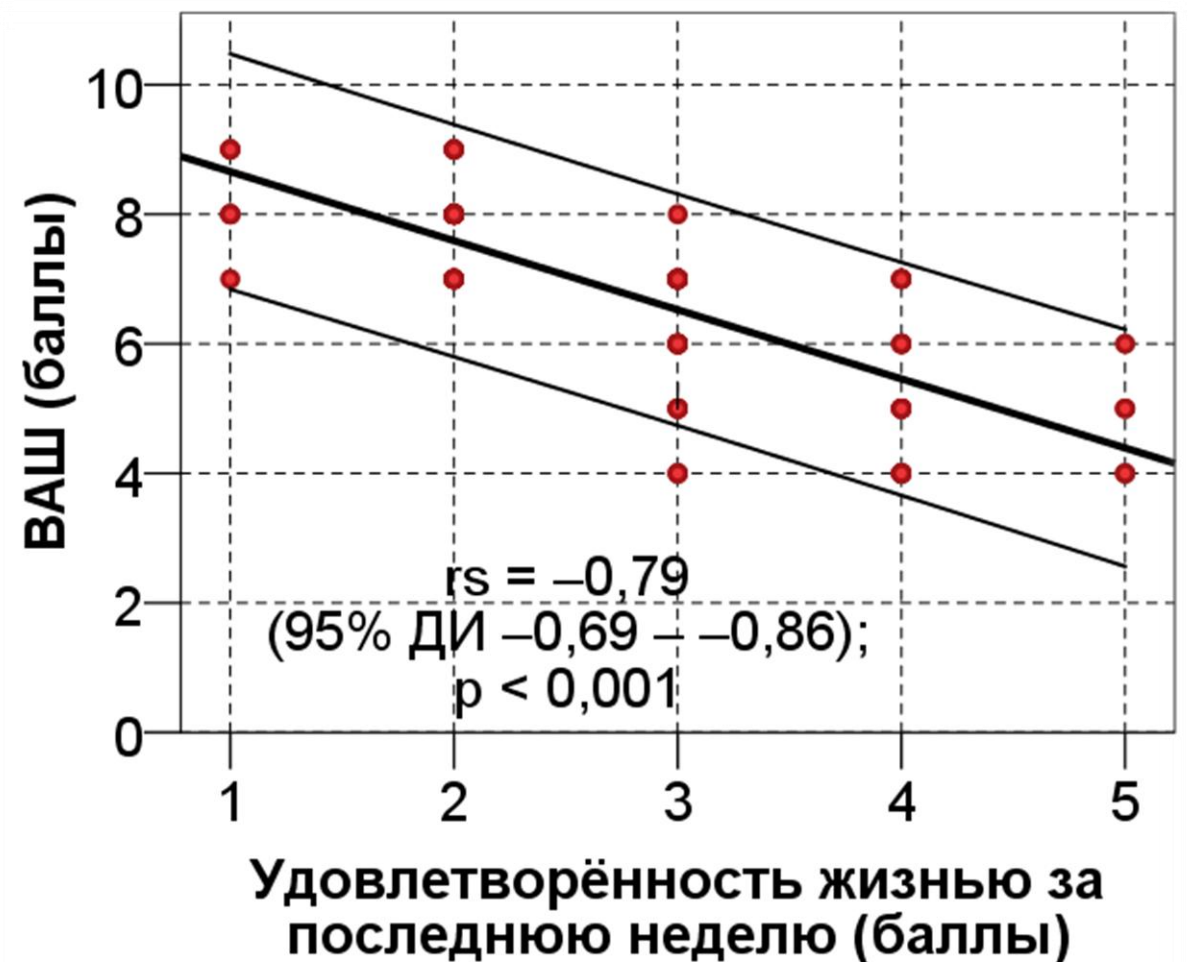
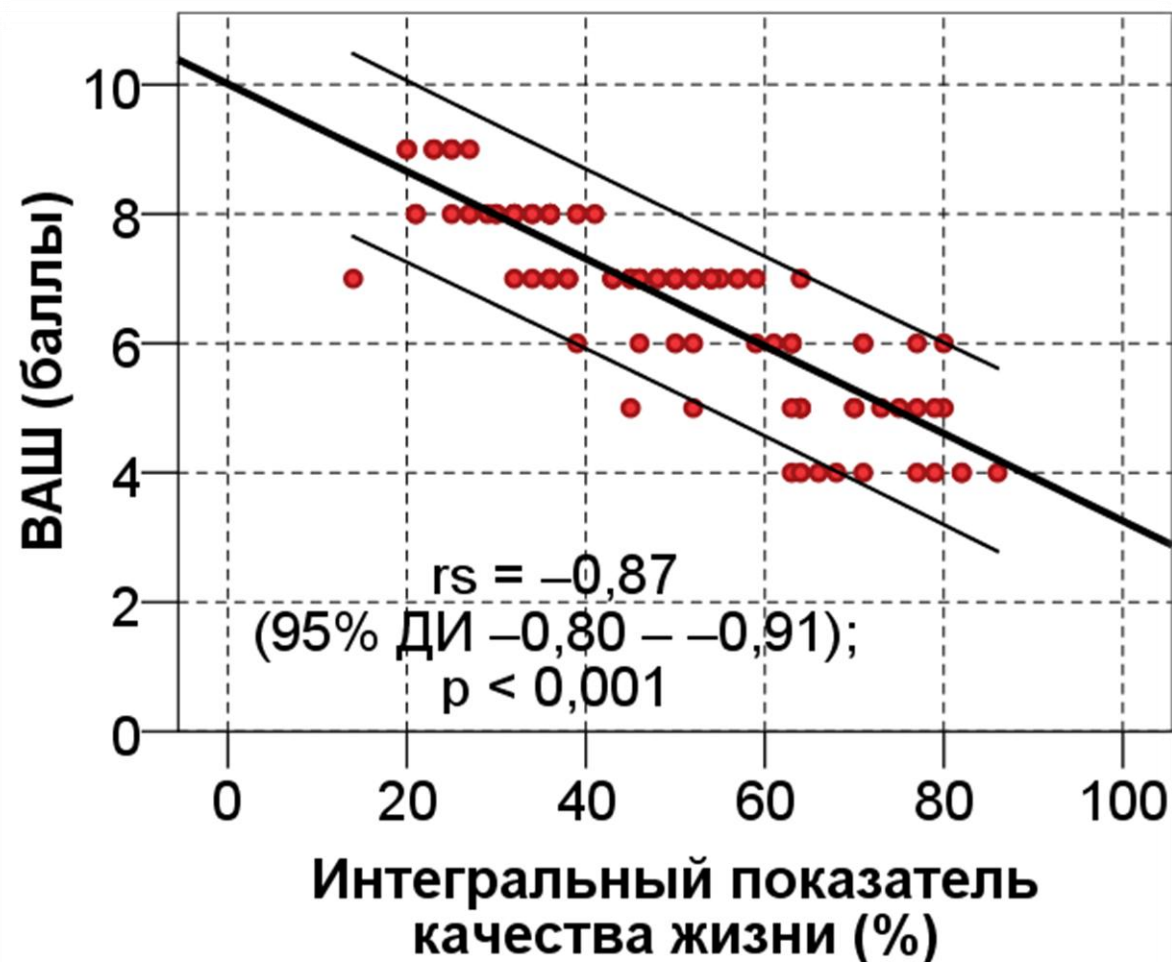
ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ДО ЛЕЧЕНИЯ (опросник Q-LES-Q-SF)



Интегральный показатель качества жизни:

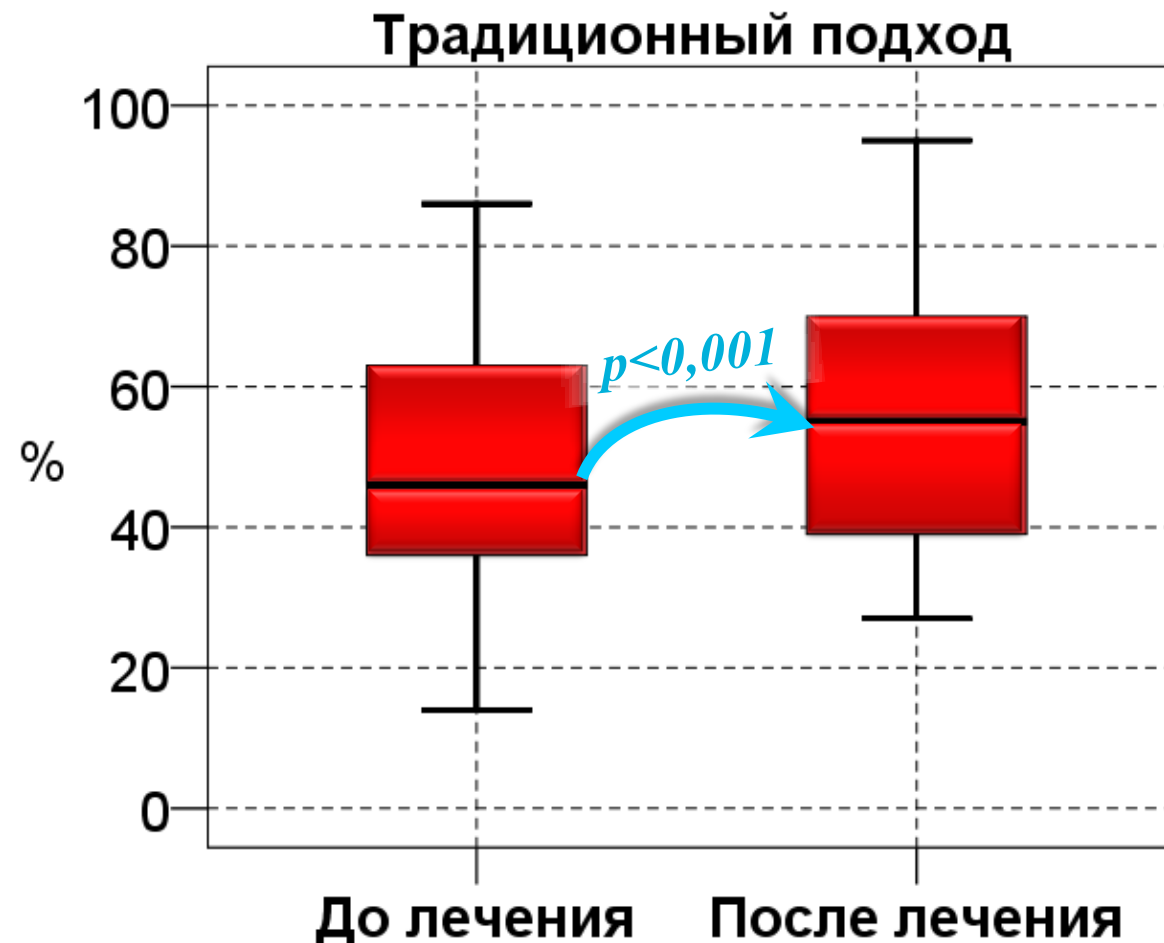
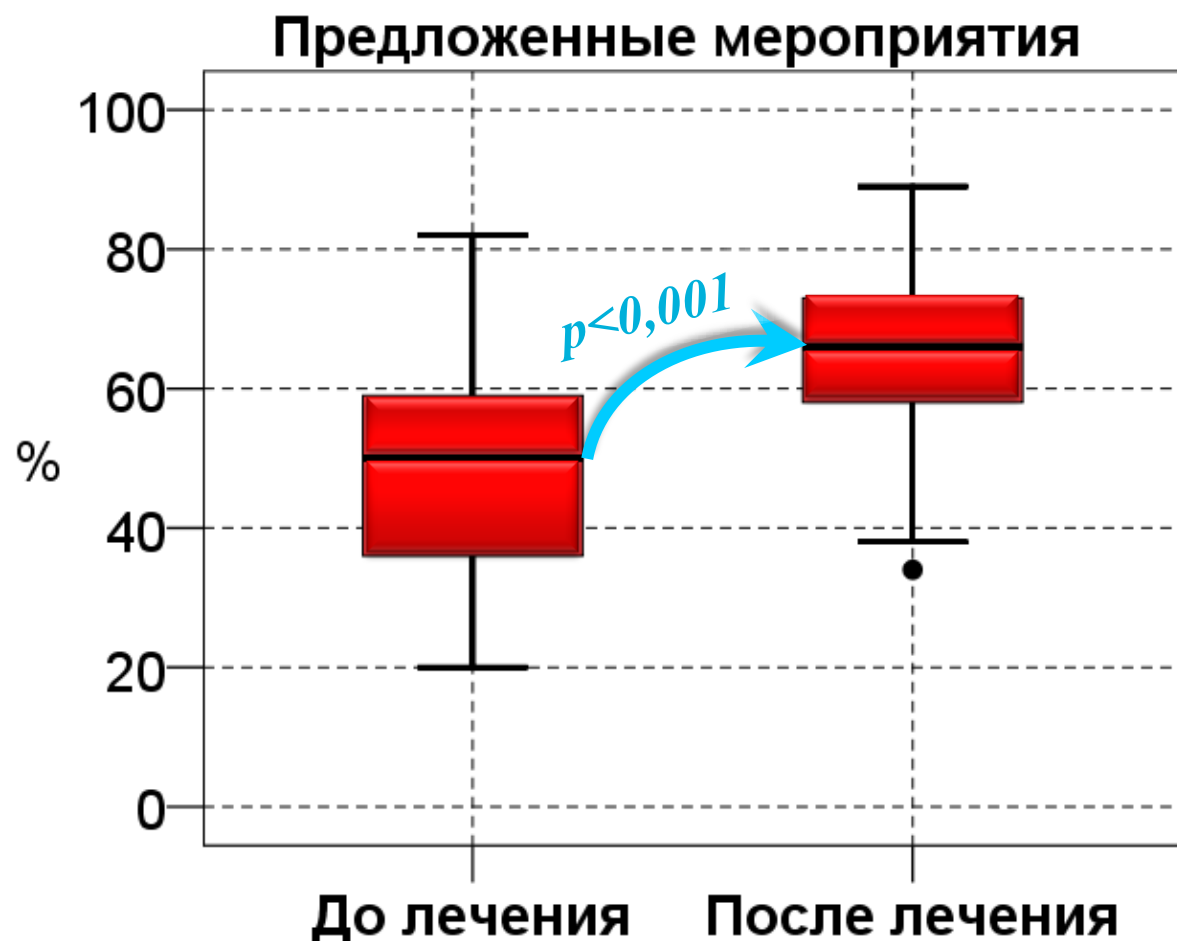
-  ниже среднего
-  средний
-  выше среднего

КОРРЕЛЯЦИОННЫЙ АНАЛИЗ



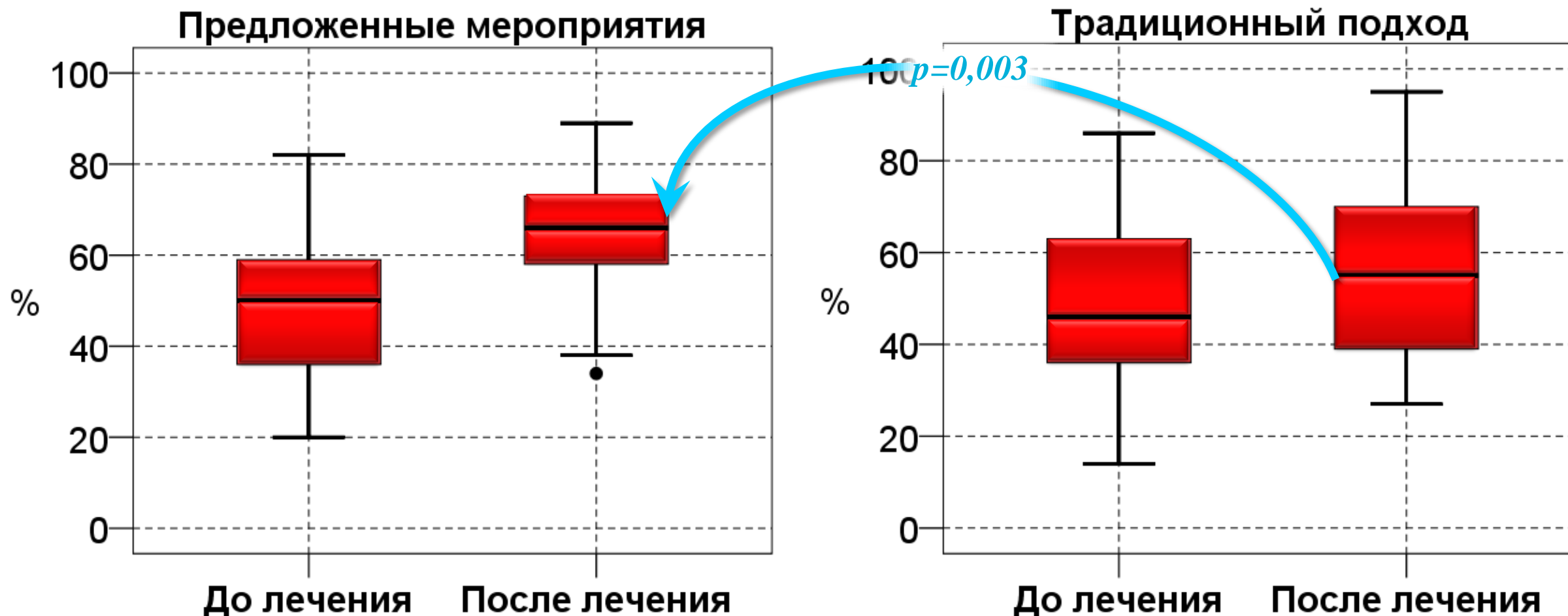
- Выяснено, что чем выше у женщины была интенсивность тазовой боли, тем ниже качество жизни, о чем свидетельствовал высокий отрицательный корреляционный коэффициент
- Сильная отрицательная взаимосвязь была и между интенсивностью боли и степенью удовлетворённости жизнью пациентки за последнюю неделю

ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ (опросник Q-LES-Q-SF)



- Купирование болевых симптомов способствовало улучшению общего состояния женщин
- После лечения отмечено улучшение качества жизни в обеих группах, о чём свидетельствовало увеличение интегрального тестового показателя

ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ (опросник Q-LES-Q-SF)



- Причём при использовании современных немедикаментозных технологий, применяемых при предложенном подходе, увеличение интегрального тестового показателя было более выраженным, о чём свидетельствуют статистически значимо увеличенный показатель в этой группе

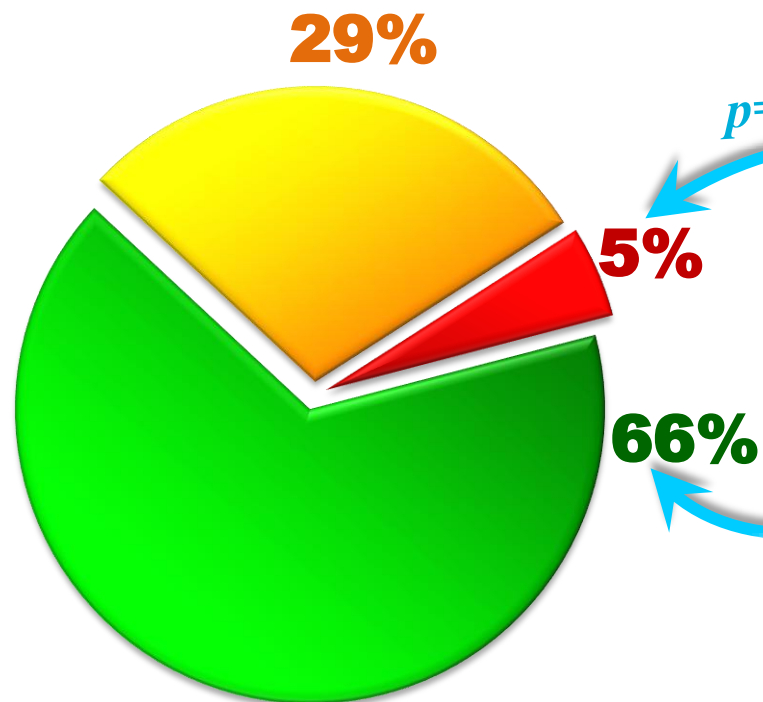
ЧИСЛО ЖЕНЩИН НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО ОЦЕНИВШИХ ОПРЕДЕЛЁННЫЕ СФЕРЫ ЖИЗНИ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ (опросник Q-LES-Q-SF)



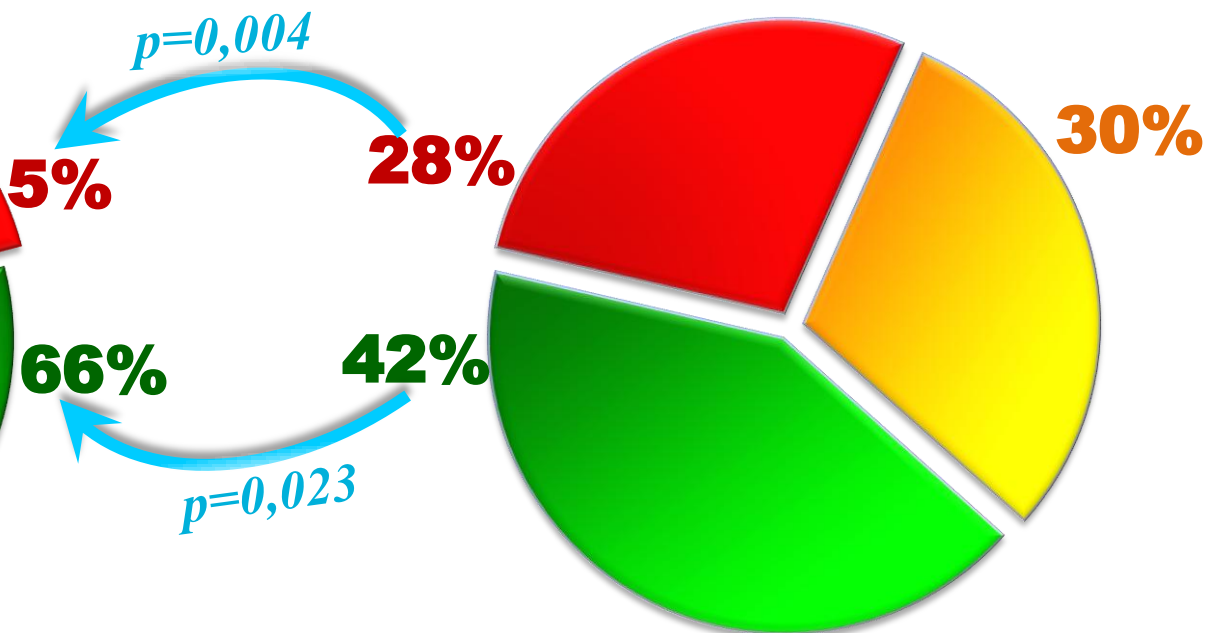
■ Предложенные мероприятия ■ Традиционный подход

ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ (опросник Q-LES-Q-SF)

Предложенные мероприятия






Традиционный подход



$p=0,004$

$p=0,023$

Интегральный показатель качества жизни:

-  ниже среднего
-  средний
-  выше среднего

ВЫВОД

**СИНДРОМ ХРОНИЧЕСКОЙ
ТАЗОВОЙ БОЛИ**



**СОВРЕМЕННЫЕ
ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ
МЕТОДЫ**



КУПИРОВАНИЕ БОЛИ

УЛУЧШЕНИЕ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ



**Счастье — это чувство
свободы от боли**

Артур Шопегауэр

Благодарим за внимание!