

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

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



**Эффективность применения
инновационных немедикаментозных
технологий при лечении женщин
с хронической тазовой болью и
нарушением фертильности**

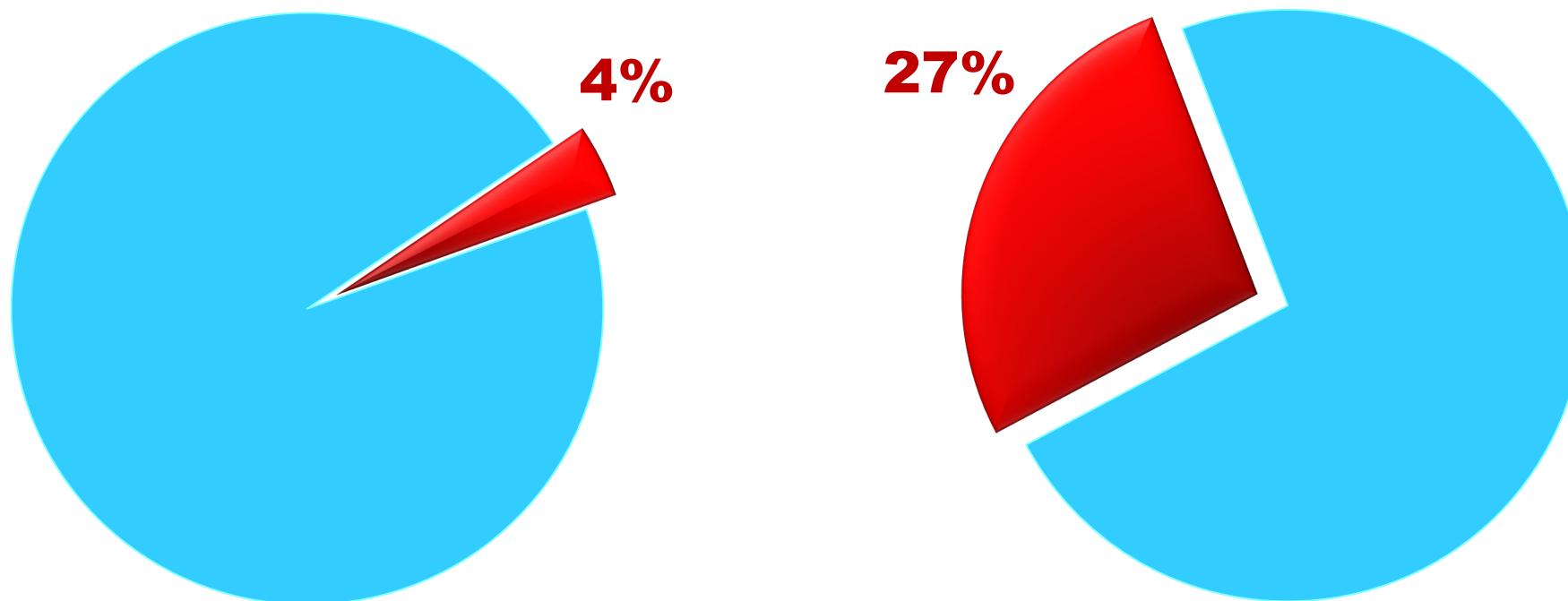
Соискатель **Джеломанова О.А.**

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

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

АКТУАЛЬНОСТЬ

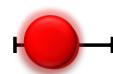
Частота хронической тазовой боли



[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

Синдром хронической тазовой боли (СХТБ)

Многофакторные патологические состояния

Интегративный лечебный подход,
направленный на все патологические процессы

Традиционная терапия

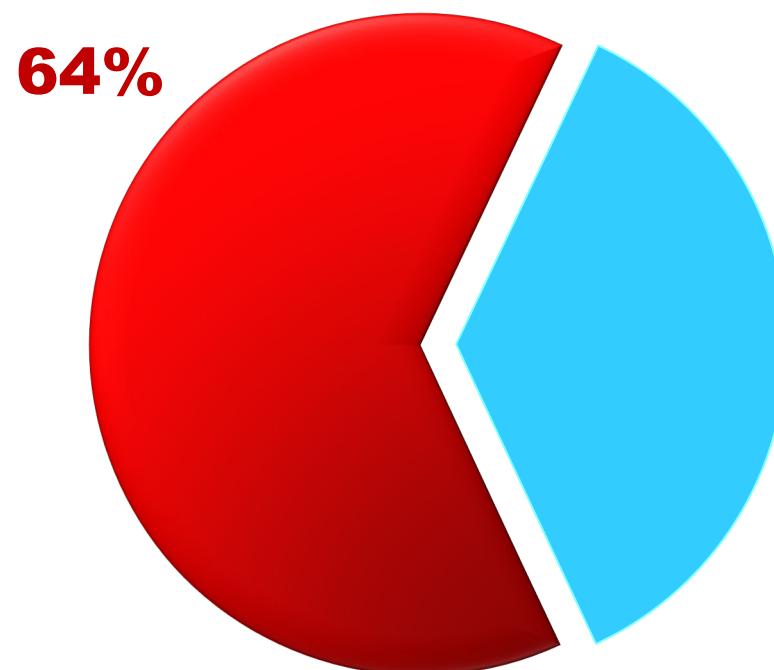
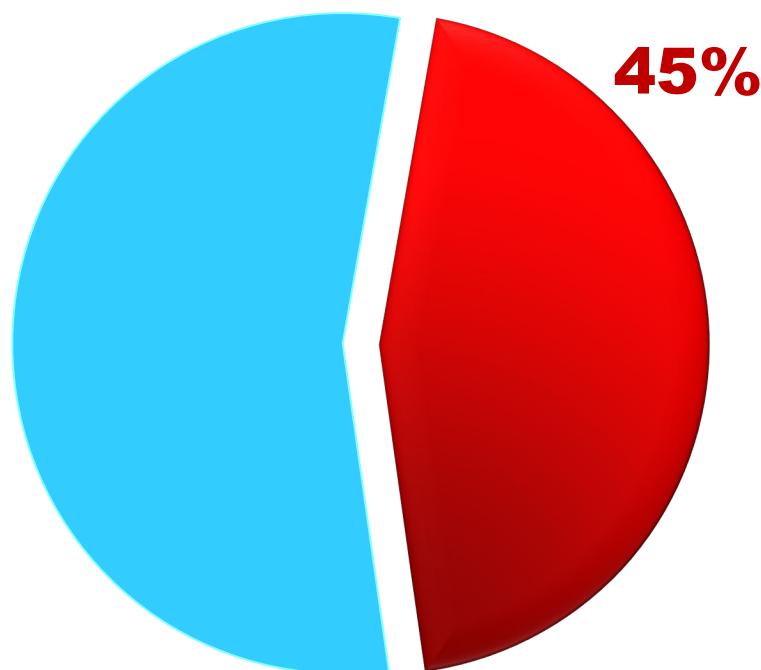
- На фоне стойкого психовегетативного дисбаланса, не всегда обеспечивает улучшение состояния
- Часто после кратковременного улучшения возникает рецидив заболевания

Перспективным является использование немедикаментозных технологий – физиотерапевтических методов лечения

[Яроцкая Е.Л., 2016; Аполихина И. А., 2019; Оразов М.Р. и др., 2022; Радзинский В.Е. и др., 2022; Ayorinde A. A., 2015; ACOG Practice Bulletin, 2020; Grinberg K. et al., 2020; Shrikhande A. et al., 2021]

АКТУАЛЬНОСТЬ

Снижение рождаемости при хронической тазовой боли



[Ahangari A., 2014]

- Бесплодие и синдром хронической тазовой боли имеют общую этиологию возникновения и проявляются многофакторными патологическими состояниями
- При ведении пациенток с бесплодием и тазовой болью важен интегративный подход
- Используемые в настоящее время лечебно-профилактические мероприятия не дают желаемой эффективности
- При лечении таких женщин наряду с медикаментозной терапией перспективным является использование немедикаментозных технологий, а именно **физиотерапевтических методов воздействия**

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Оценить эффективность применения инновационных немедикаментозных технологий при лечении женщин с хронической тазовой болью, в том числе при нарушенной фертильности

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°C
- Продолжительность процедур составляла 15–20 минут, ежедневно или через день, на курс лечения 8–10 процедур

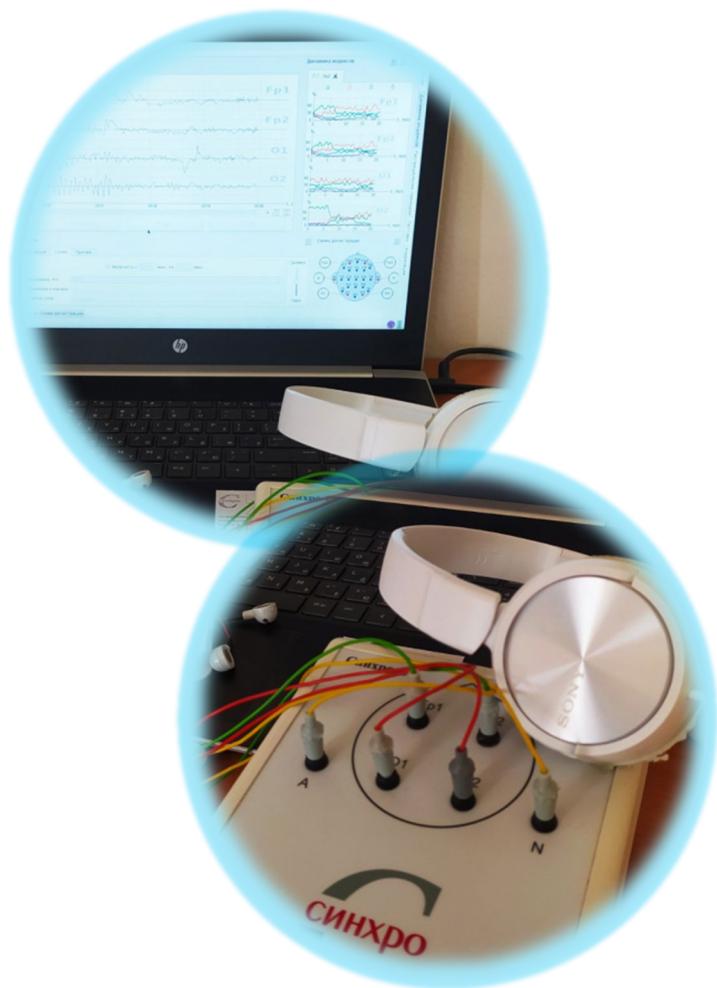
ОРОШЕНИЕ РАПОЙ САКСКОГО ОЗЕРА



- 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



МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

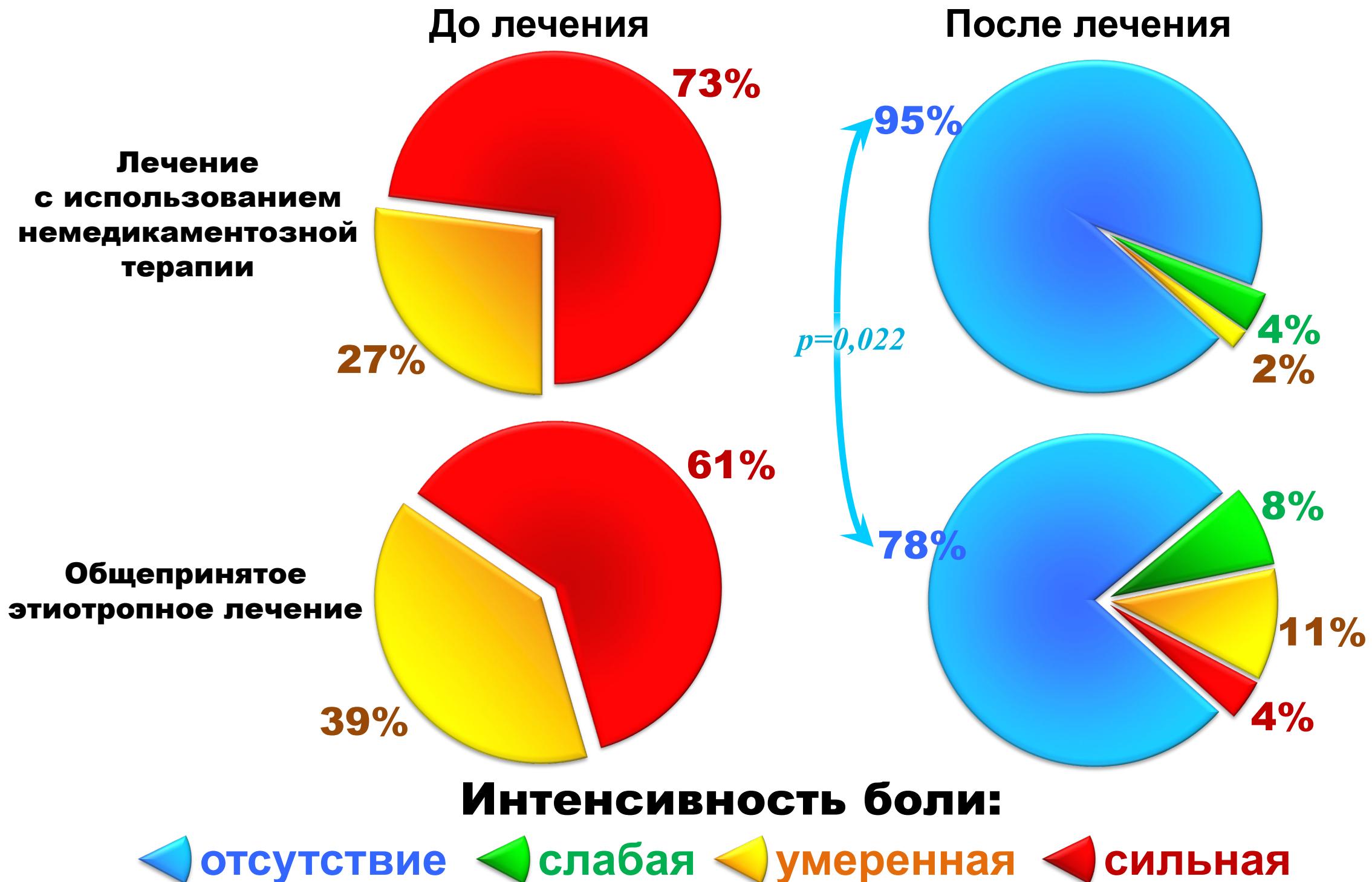
Пациентки с синдромом хронической тазовой боли
(n=110)

**Общепринятое
этиотропное лечение
(n=54)**
в том числе с нарушенной
фертильностью (n=25)

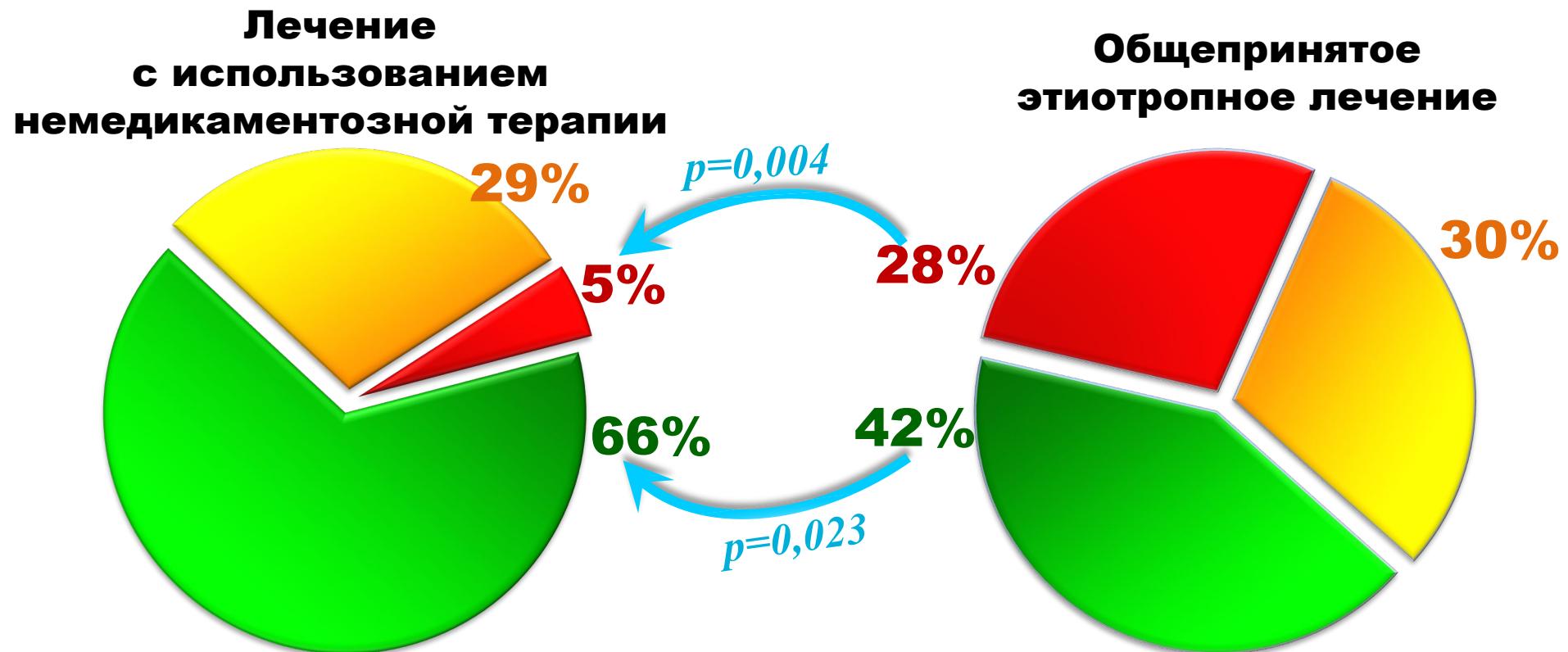
**Лечение с использованием
немедикаментозной
терапии (n=56)**
в том числе с нарушенной
фертильностью (n=29)



ОЦЕНКА ИНТЕНСИВНОСТИ БОЛИ (визуально-аналоговая шкала)



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



Интегральный показатель качества жизни:

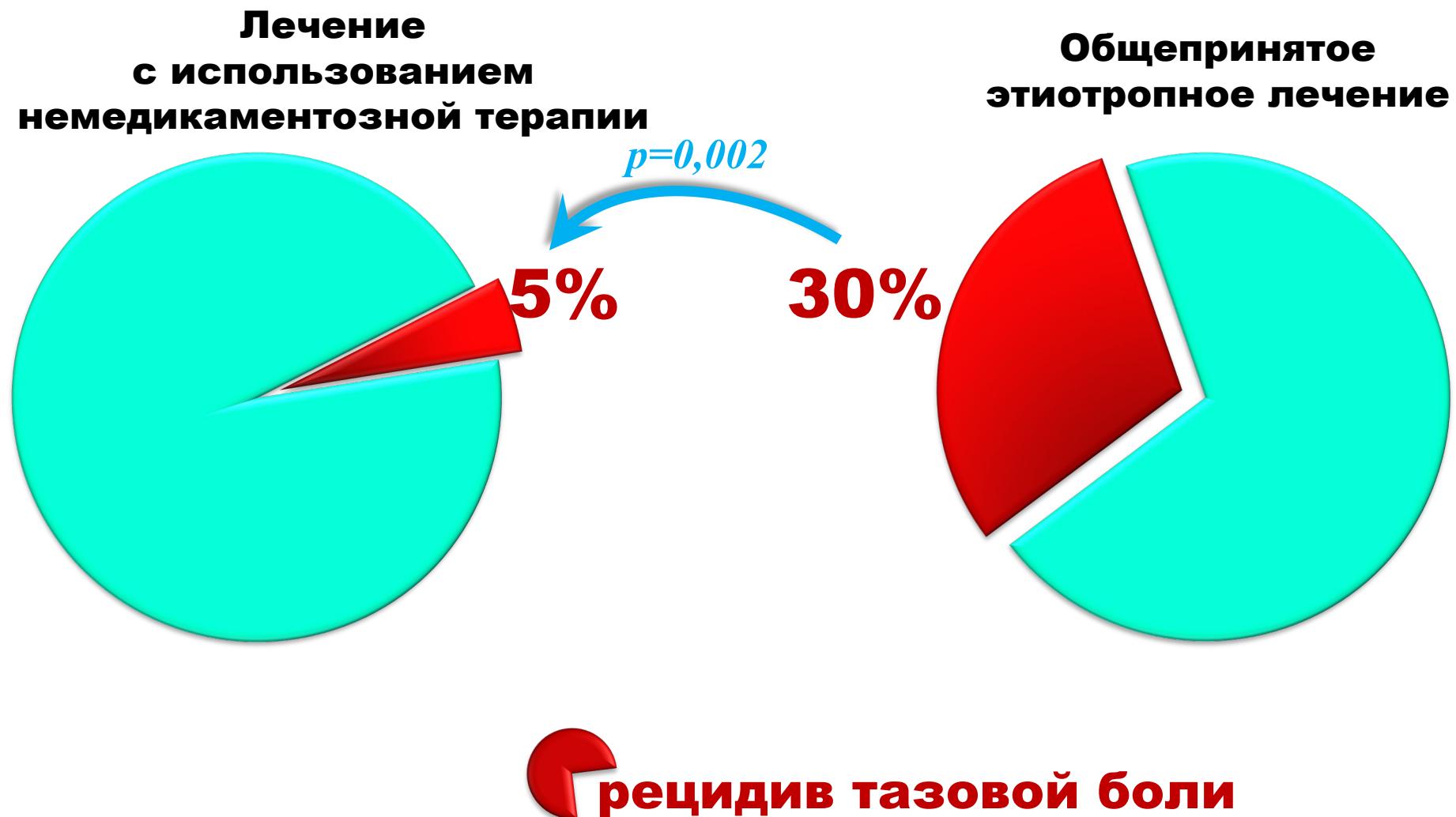
-  ниже среднего
-  средний
-  выше среднего

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



■ **Лечение с использованием немедикаментозной терапии**
■ **Общепринятое этиотропное лечение**

Сравнительная оценка эффективности лечения

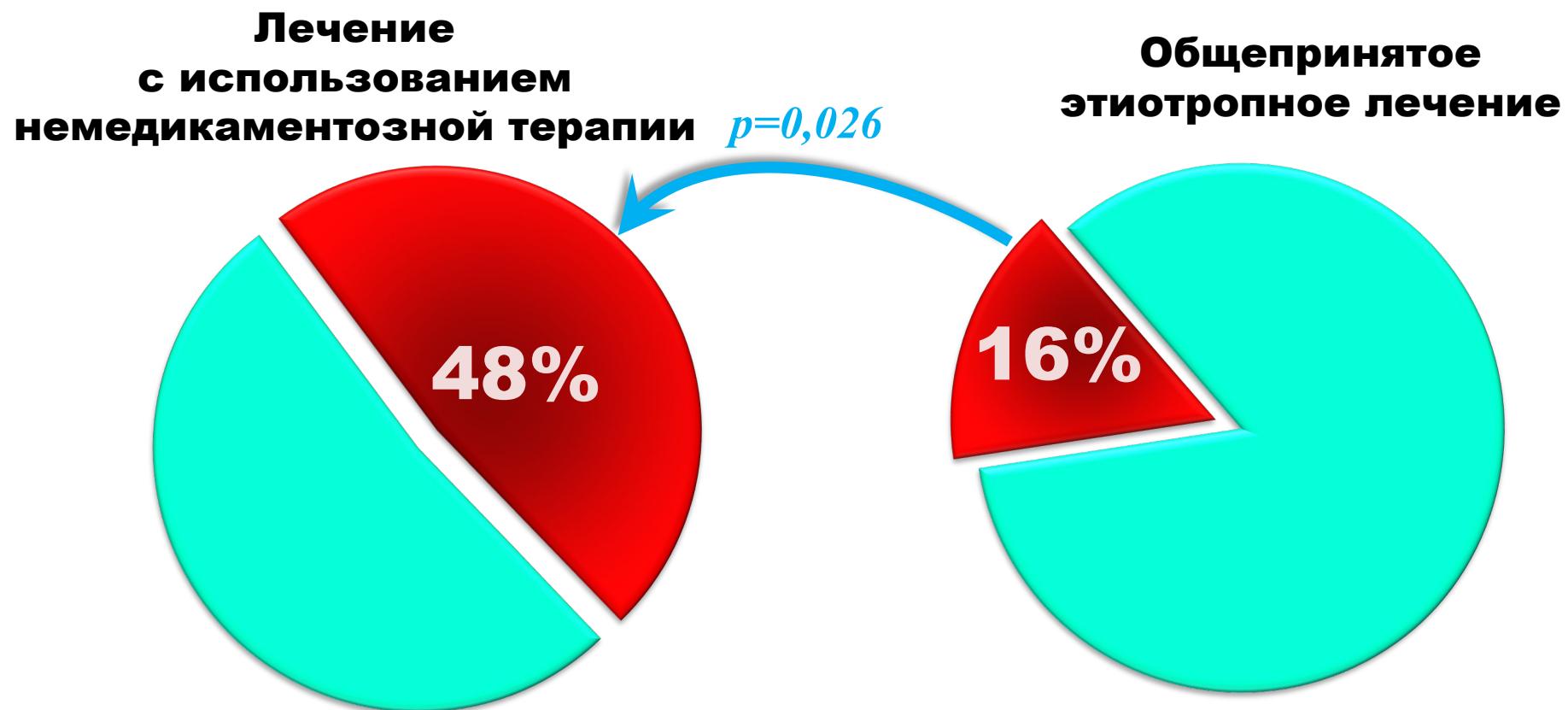


Снижение абсолютного риска – 24% (95 % ДИ 11–38%)

Снижение относительного риска – 81,9% (95 % ДИ 41–94%)

Число больных, которых необходимо лечить – 4 (95 % ДИ 3–9)

Сравнительная оценка эффективности лечения



 **восстановления фертильности**

Повышение относительной пользы 202% (95% ДИ 14-699%)

Повышение абсолютной пользы 32% (95% ДИ 9-56%)

Число больных, которых необходимо лечить 3 (95% ДИ 2-10%)

ВЫВОД

**СИНДРОМ ХРОНИЧЕСКОЙ
ТАЗОВОЙ БОЛИ**



**СОВРЕМЕННЫЕ
ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ
МЕТОДЫ**



КУПИРОВАНИЕ БОЛИ

УЛУЧШЕНИЕ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ



**Счастье — это чувство
свободы от боли**

Артур Шопегауэр

Благодарим за внимание!