**ТЕМА 9**

**Аномалии положения половых органов – пролапс тазовых органов.**

**Цель занятия:** Обсудить проблему опущения и выпадения стенок влагалища и матки в медико-социальном аспекте.

**План занятия**:

1. *Тестирование.*
2. *Вопросы для контроля самоподготовки*
3. Анатомическое понятие о нормальном положении матки и стенок влагалища в малом тазу.
4. Этиология и механизм развития опущения и выпадения матки и стенок влагалища.
5. Степени опущения и выпадения матки и их клинические проявления. Понятие о цистоцеле (опущение мочевого пузыря), ректоцеле (опущение прямой кишки).
6. Принципы лечения опущения и выпадения стенок влагалища и матки.
7. *Вопросы для самостоятельного изучения*

1. Аномалии положения матки: ретродевиация, патологическая антефлексия

2. Варианты хирургических операций при опущении и выпадении матки.

1. *Курация больных с опущением и выпадением матки.*
2. *Демонстрация операций при опущении и выпадении. Анализ истории болезни.*
3. *Решение ситуационных задач.*
4. *Заключение.* Акцентировать внимание на профилактике опущения и выпадения стенок влагалища и матки, возможностях ранней диагностики.

**Литература:**

Гинекология: учеб. для студентов мед. вузов / под.ред. Г. М. Савельевой, В.Г. Бреусенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 432 с.

**Дополнительная литература:**

Руководство к практическим занятиям по гинекологии: Учебное пособие для студентов и ординаторов / Под ред. В.Е. Радзинского. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2005, 520 с.

**Тест: АНОМАЛИИ ПОЛОЖЕНИЯ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ – ПРОЛАПС ТАЗОВЫХ ОРГАНОВ**

**Выберите единственный ответ**

**1. Что называется нормальным расположением матки в малом тазу?**

**Исключите неверное:**

1. в репродуктивном возрасте типичным положением матки считается положение её в середине (центре) малого таза
2. нормальным расположением матки в малом тазу считается положение дна матки ниже плоскости входа в малый таз, а влагалищной части шейки матки – на уровне плоскости узкой части малого таза
3. нормальным положением матки считается её наклонение кпереди
4. при нормальном расположении матка находится в плоскости выхода малого таза

**2. Какие факторы способствуют нормальному расположению матки в малом тазу? Исключите неверное:**

1. подвешивающий аппарат матки удерживает её в определенном положении:

- широкая маточная связка (lig.latum uteri)

- круглая связка матки (lig. teres uteri)

1. фиксирующий аппарат матки удерживает матку снизу и фиксирует к тазовому дну

- крестцово-маточные связки (lig.sacrouterinum)

- поперечная связка матки (lig.transversus uteri)

1. поддерживающий аппарат матки и тазовых органов:

- мышцы и фасции промежности, составляющие тазовое дно

1. подвешивающий и поддерживающий аппарат органов малого таза – это мышцы диафрагмы и круглая связка печени

**3. Какие различают виды смещения матки по горизонтальной оси – «отклонения»? Исключите неверное:**

1. отклонение кпереди – anteversio (норма)
2. отклонение кзади – retroversio (ищите патологию: эндометриоз и спайки, фиксация после перенесенного гонорейного пельвиоперитонита и др.)
3. отклонение от средней линии вправо или влево свидетельствует о двух проблемах: или матку отклоняет опухоль яичника с противоположной стороны, или матку отклоняет в эту сторону мощный спаечный процесс (подтягивает)
4. отклонение матки кзади, вправо или влево – почти всегда патологический процесс (ищите патологию)
5. отклонение матки во все стороны: вправо, влево, кпереди, кзади – вполне физиологическое явление

**4. Какие различают виды смещения матки и других половых органов по**

**вертикальной оси (смещение вниз)? Исключите неверное:**

1. опущение стенок влагалища – передней и задней, зияние половой щели
2. опущение передней стенки влагалища, опущение мочевого пузыря (цистоцеле), нарушение его функции
3. опущение задней стенки влагалища, опущение прямой кишки (ректоцеле), нарушение её функции
4. неполное выпадение матки – её опущение. При натуживании за пределы половой щели выделяется шейка матки
5. полное выпадение матки – шейка и тело матки при натуживании выделяются за пределы половой щели в вывернутом мешке стенок влагалища (гинекологическая грыжа)
6. полное выпадение матки – паховая грыжа

**5. Каковы возможные этиологические факторы пролапса половых органов?**

**Исключите неверное:**

1. врожденная несостоятельность соединительной ткани (дисплазия) – варианты синдрома Марфана
2. большое количество патологических родов с травмами промежности
3. тяжелый физический труд
4. молодой возраст, кесарево сечение в анамнезе

**6. Что такое цистоцеле? Исключите неверное:**

1. это выпадение передней стенки влагалища вместе с мочевым пузырем, перегиб и изменение хода уретры
2. это выпадение желчного пузыря

**7. Что такое ректоцеле? Исключите неверное:**

1. это выпадение задней стенки влагалища вместе с передней стенкой прямой кишки
2. это выпадение сигмовидной кишки

**8. Клинические признаки опущения и выпадения (пролапса) половых**

**органов. Исключите неверное:**

1. тянущие боли внизу живота и пояснице, усиливаются в положении стоя, при физической нагрузке
2. нарушение функции мочевого пузыря: дизурия, учащенное мочеиспускание, затрудненное мочеиспускание, задержка его
3. нарушение функции прямой кишки: запоры, чувство неполной дефекации
4. ощущение инородного тела в области наружных половых органов после физической нагрузки
5. нарушение функции желчного пузыря

**9. Диагностика опущения и выпадения половых органов.**

**Исключите неверное:**

1. анамнез (многочисленные затрудненные роды, разрывы промежности, тяжелый физический труд, факты дисплазии соединительной ткани: миопия, варикоз, ПМК, истмикоцервикальная недостаточность во время беременности и др.)
2. жалобы на тянущие, изнуряющие боли в пояснице и внизу живота
3. чувство инородного тела в промежности
4. объективные данные осмотра
5. жалобы на изнуряющие головные боли

**10. Какие существуют методы терапии? Исключите неверное:**

1. консервативные методы
2. ортопедические методы
3. хирургические методы
4. педиатрические методы

**11. Консервативные методы терапии опущения и выпадения половых органов. Исключите неверное:**

1. изменение условий труда, ограничение физических нагрузок – трудоустройство
2. ЛФК – лечебная гимнастика с использованием специальных комплексов упражнений
3. физиопроцедуры – душ Шарко

**12. Ортопедические методы лечения опущения и выпадения половых органов. Исключите неверное:**

1. лечение пессариями (влагалищные кольца)
2. лечение с использованием бандажа
3. лечение морскими водорослями

**13. Хирургические методы лечения опущения и выпадения половых органов.**

**Исключите неверное:**

1. операции с пластикой передней и задней стенок влагалища – выкраивание лоскутов, сужение влагалища
2. одновременно с пластикой стенок влагалища – восстановление цистоцеле и ректоцеле
3. ампутация шейки матки при её элонгации
4. влагалищная гистерэктомия при полном выпадении матки
5. современные методики – использование сеток
6. методики с использованием силикона

**ЗАДАЧА**

Больная, 65 лет обратилась с жалобами на тянущие боли внизу живота и пояснице, нарушение мочеиспускания, чувство инородного тела в области промежности. Менопауза 15 лет. В прошлом страдала климактерическим синдромом. Симптомы его купировались, но прогрессировали нарушения при мочеиспускании и болевой синдром.

При осмотре: половая щель зияет, за пределы её выделяется удлиненная, гипертрофированная шейка матки, признаки опущения стенок влагалища, преимущественно передней. При пальпации через вывернутую стенку влагалища определяется цистоцеле (опущение стенок мочевого пузыря) и шейка матки.

**- Предварительный диагноз**

**- Предложите метод(ы) лечения**

**ЗАДАЧА**

Больная, 68 лет наблюдается в женской консультации с жалобами на нарушение мочеиспускания; при напряжении, ходьбе – ощущение инородного тела в области промежности, тянущие боли в пояснице, иногда – скудные кровянистые выделения из половых путей.

В анамнезе 3 родов, 2 аборта. Страдает варикозным расширением вен нижних конечностей; имеет пролапс митрального клапана (ПМК) без регургитации и сердечной недостаточности.

При осмотре: половая щель зияет, за пределы её выделяется удлиненная, гипертрофированная шейка матки с декубитальной язвой, выраженные признаки опущения стенок влагалища, преимущественно передней: с цистоцеле. При просьбе потужиться, за пределы половой щели выделяется мешок из вывернутых стенок влагалища вместе с маткой; это определяется пальпаторно. Мешок легко вправляется, что уменьшает болевые ощущения.

**- Поставьте предварительный диагноз**

**- Предложите метод терапии**