

Государственная образовательная организация высшего профессионального образования
«Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького»

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



ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ В СОСТАВЕ КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ У ЖЕНЩИН С НАРУШЕНИЕМ РЕПРОДУКТИВНОЙ ФУНКЦИИ И ХРОНИЧЕСКОЙ ТАЗОВОЙ БОЛЬЮ

Соискатель Джеломанова О.А.

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

ЧАСТОТА ХРОНИЧЕСКОЙ ТАЗОВОЙ БОЛИ



СНИЖЕНИЕ РОЖДАЕМОСТИ



Ahangari A. Prevalence of chronic pelvic pain among women: an updated review.
Pain Physician. 2014 Mar-Apr;17(2):E141-7. PMID: 24658485

АКТУАЛЬНОСТЬ

- **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

Оценка эффективности применения физиотерапевтических методов лечения в составе комплексной терапии у женщин с нарушением репродуктивной функции и хронической тазовой болью



МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

**Пациентки с нарушением репродуктивной функции и
хронической тазовой болью
(n=37)**

**Общепринятое
этиотропное лечение
(n=19)**

**Общепринятое
этиотропное лечение +
физиотерапевтическое
лечение
(n=18)**



ЛОКАЛЬНЫЙ БАРОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ МЕТОД



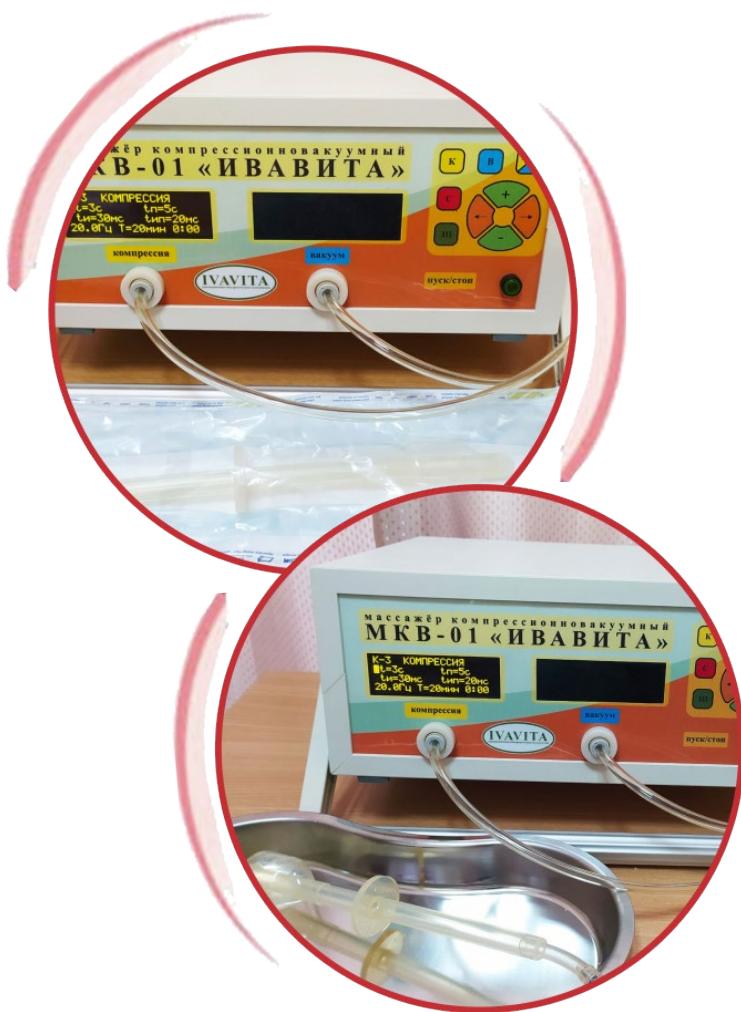
- **Аппарат МКВ-01 «Ивавита» (Россия)**
- **Продолжительность компрессионно-вакуумной терапии по 5–7 минут, 10–15 сеансов, ежедневно в первую фазу менструального цикла**

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** посредством аспирационного наконечника
- Аспират эндоцервикса исследовался бактериоскопически и методом полимеразной цепной реакции
- При обнаружении возбудителей инфекций, передаваемых половым путем, проводилась **этиотропная терапия**

ОРОШЕНИЕ РАПОЙ САКСКОГО ОЗЕРА



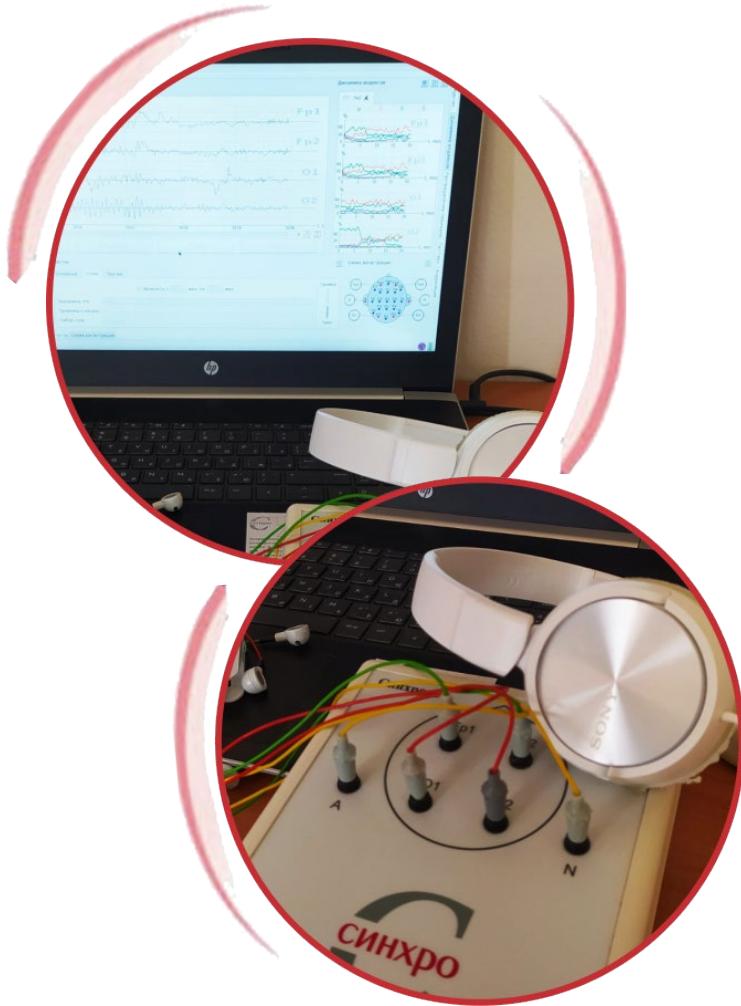
- Рапа — высокоминерализованный полиминеральный раствор, сформировавшийся в естественных условиях грязевого месторождения
- Содержит соли натрия, магния, кальция, железа, калия, ионы йода и брома, борную кислоту, ценные микроэлементы, растворенные газы и биологически активные органические соединения
- 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



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

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Визуальная аналоговая шкала (ВАШ)

Госпитальная шкала тревоги и депрессии (Hospital Anxiety and Depression Scale, HADS)

Анкета балльной оценки сна, предложенная Я.И. Левином

Просим Вас помочь нам, заполнив данную анкету. Данные будут обрабатываться анонимно, конфиденциальность гарантируется. Ответьте на каждый вопрос — обведите утвердительный ответ (например, **5**) или отметьте каким-либо знаком (например, **✓**, **×**). Если Вы не уверены в том, как ответить на вопрос, пожалуйста, выберите такой ответ, который точнее всего отражает Ваше мнение. Заполните листы с двух сторон!

Отметьте, пожалуйста, цифру, которая, по Вашему мнению, наиболее соответствует силе Ваших болевых ощущений



1. Я испытываю напряжение, мне не по себе
3 все время
2 часто
1 время от времени, иногда
0 совсем не испытываю

2. Я испытываю страх, кажется, будто что-то ужасное может вот-вот случиться
3 определенно это так, и страх очень велик
2 да, это так, но страх не очень велик
1 иногда, но это меня не беспокоит
0 совсем не испытываю

3. Беспокойные мысли крутятся у меня в голове
3 постоянно
2 большую часть времени
1 время от времени и не так часто
0 только иногда

4. Я легко могу сесть и расслабиться
0 определенно это так
1 наверное, это так
2 лишь изредка это так
3 совсем не могу

5. Я испытываю внутреннее напряжение или дрожь
0 совсем не испытываю
1 иногда
2 часто
3 очень часто

6. Я испытываю неусидчивость, мне постоянно нужно двигаться
3 определенно это так
2 наверное, это так
1 лишь в
0 совсем

7. У меня
3 очень ч
2 доволь
1 не так
0 совсем
1. Время засыпания:
5 мгновенно
4 недолго
3 средне
2 долго
1 очень долго

2. Продолжительность сна:
5 очень долгий
4 долгий
3 средний
2 короткий
1 очень короткий

3. Количество ночных пробуждений:
5 нет
4 редко
3 нечасто
2 часто
1 очень часто

1. То, что приносило мне большое удовольствие, и сейчас вызывает у меня такое же чувство
0 определенно, это так
1 наверное, это так
2 лишь в очень малой степени это так
3 это совсем не так

2. Я способен рассмеяться и увидеть в том или ином событии смешное
0 определенно это так
1 наверное, это так
2 лишь в очень малой степени это так
3 совсем не способен

3. Я испытываю бодрость
3 совсем не испытываю
2 очень редко
1 иногда
0 практически все время

4. Мне кажется, что я стал все делать очень медленно
3 практически все время
2 часто
1 иногда
0 совсем нет

5. Я не слежу за своей внешностью
3 определенно это так
2 я не уделяю этому столько времени, сколько нужно
1 может быть, я стала меньше уделять этому времени
0 я слежу за собой также, как и раньше

6. Я считаю, что мои дела (занятия, увлечения) могут принести мне чувство удовлетворения
0 точно также, как и обычно
1 да, но не в той степени, как раньше
2 меньше, чем раньше, как обычно

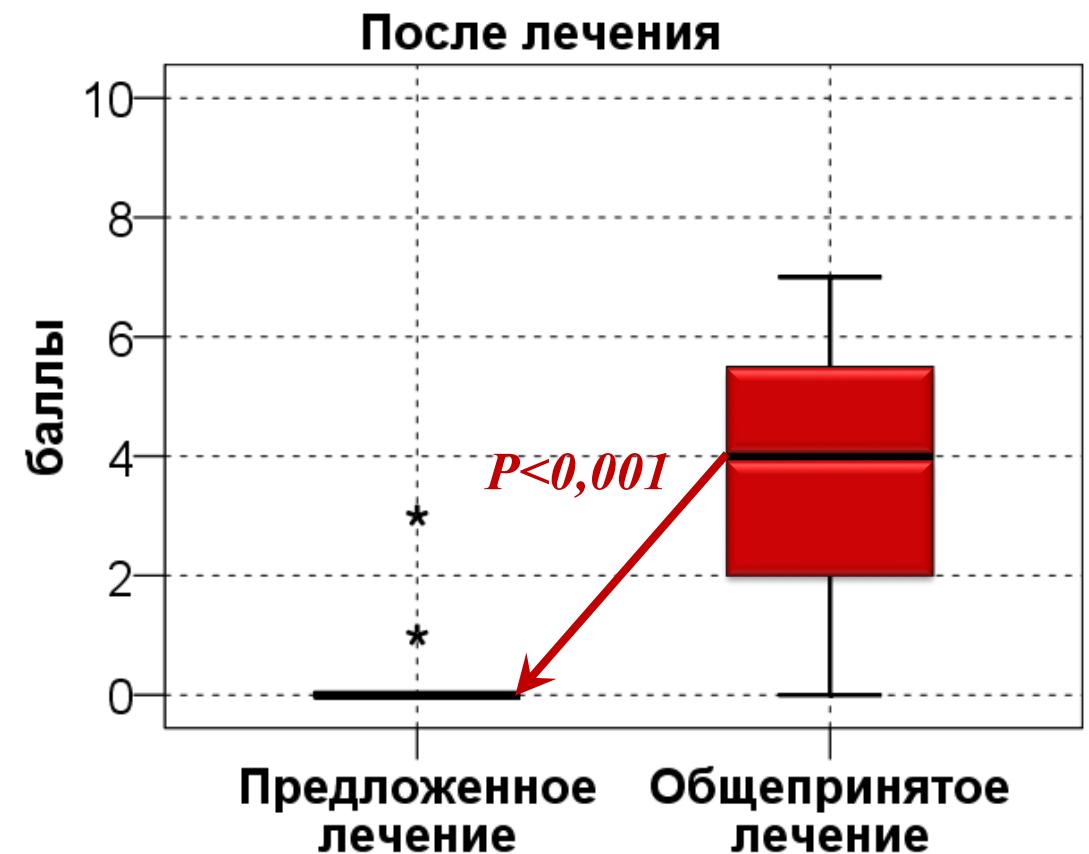
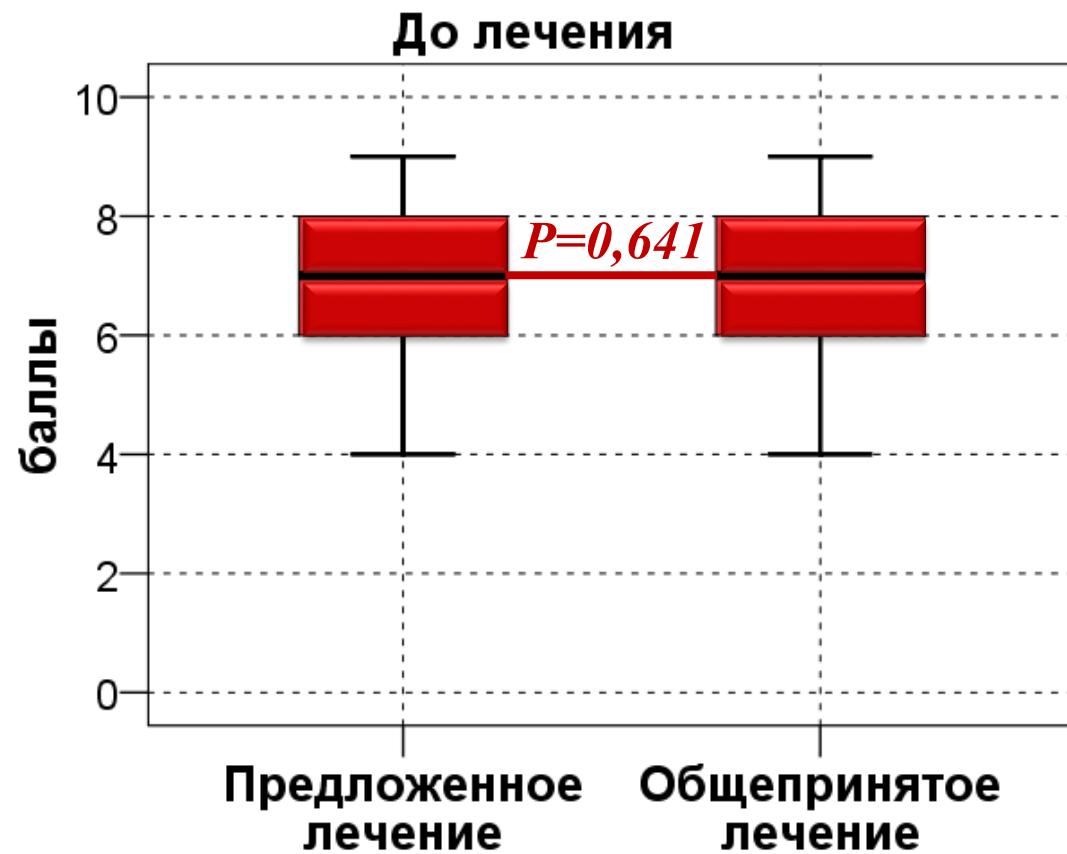
Отвечая на каждый вопросы, обведите утвердительный ответ (обведите одну цифру)

4. Качество сна:
5 отлично
4 хорошо
3 средне
2 плохо
1 очень плохо

5. Количество сновидений:
5 нет
4 временами
3 умеренно
2 множественные
1 тревожные

6. Качество утреннего пробуждения:
5 отлично
4 хорошо
3 средне
2 плохо
1 очень плохо

ВИЗУАЛЬНАЯ АНАЛОГОВАЯ ШКАЛА



ВИЗУАЛЬНАЯ АНАЛОГОВАЯ ШКАЛА

До лечения

После лечения

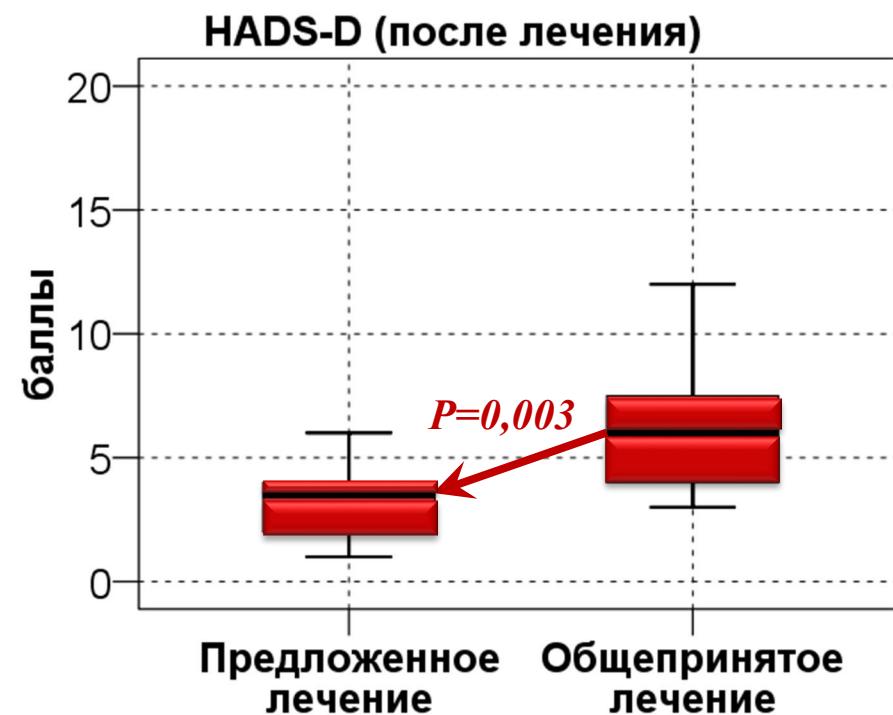
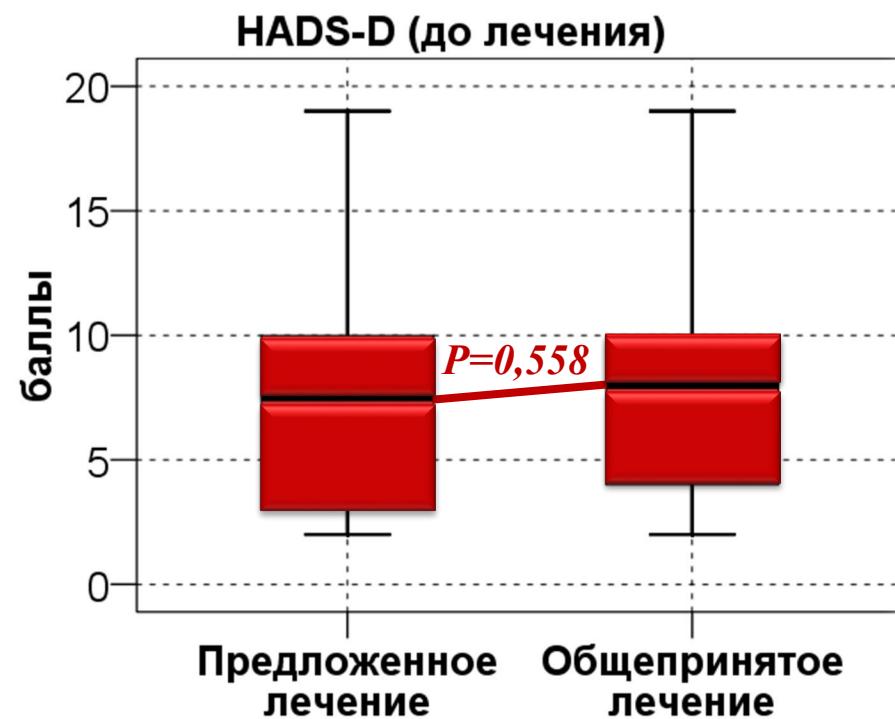
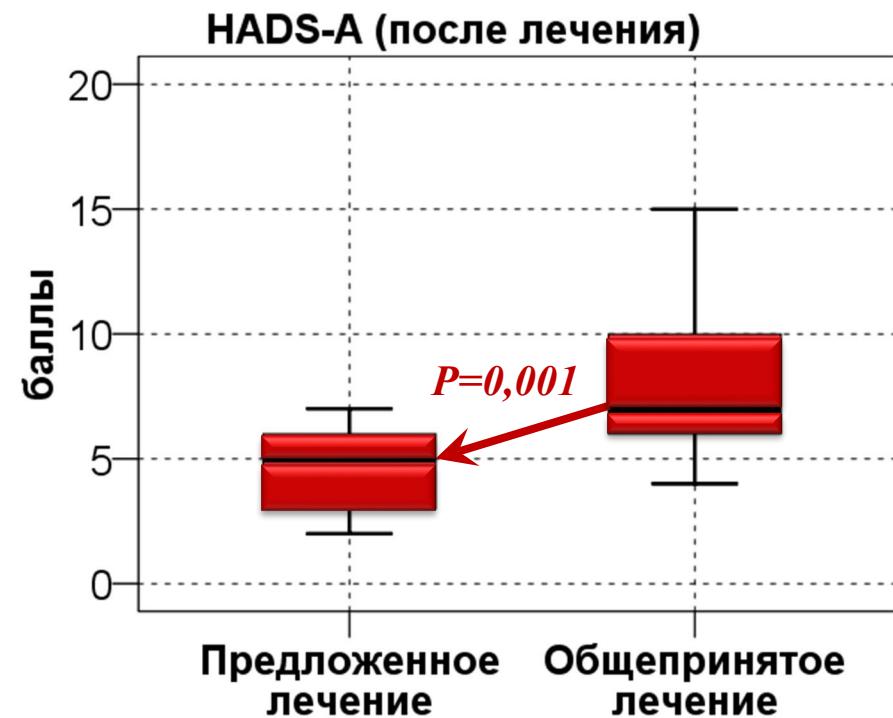
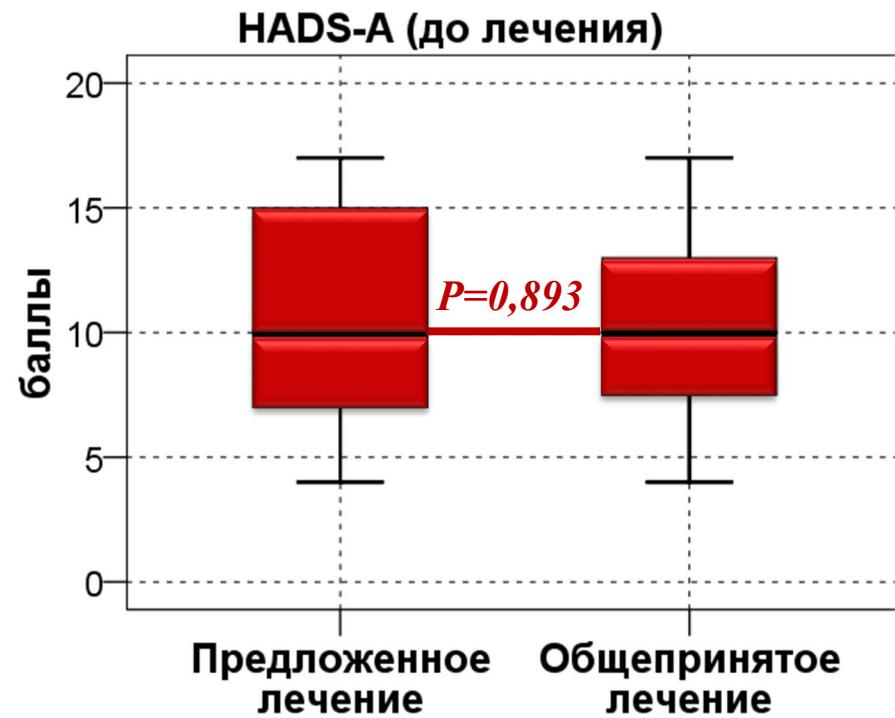


$P=0,556$

$P < 0,001$

- нет боли
- слабая боль
- умеренная боль
- сильная боль

ГОСПИТАЛЬНАЯ ШКАЛА ТРЕВОГИ И ДЕПРЕССИИ



ГОСПИТАЛЬНАЯ ШКАЛА ТРЕВОГИ И ДЕПРЕССИИ

До лечения

После лечения

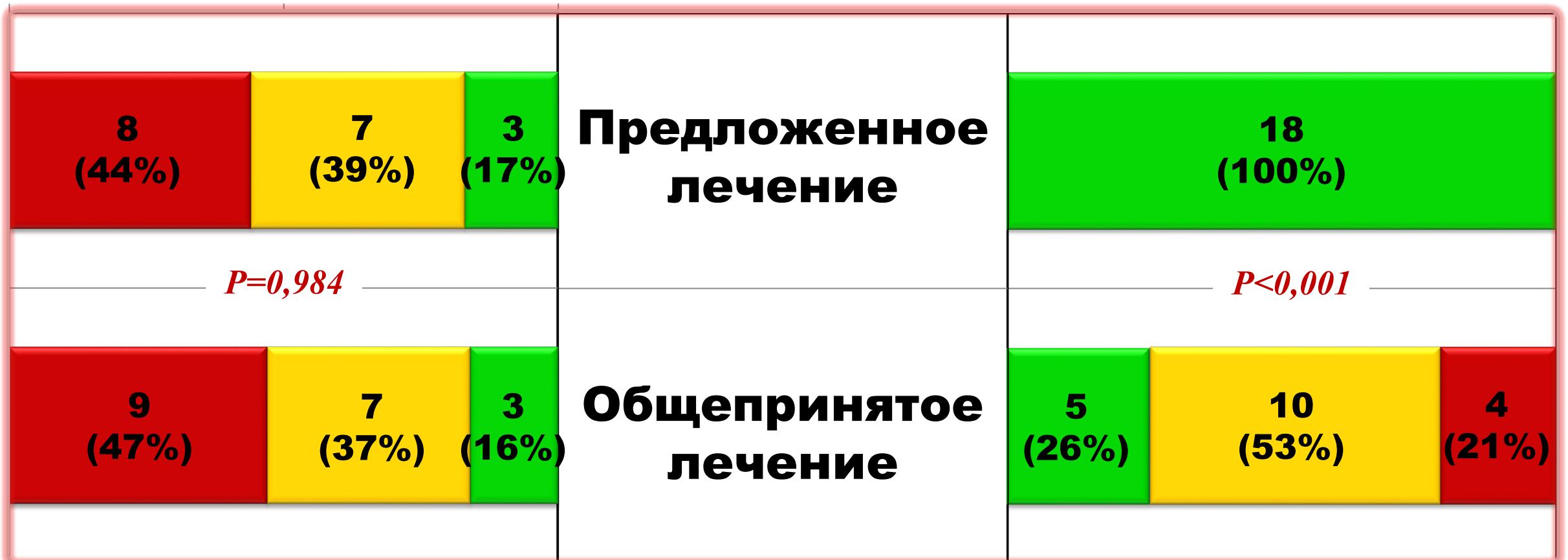


-  норма
-  субклинически выраженная тревога/депрессия
-  клинически выраженная тревога/депрессия

ОЦЕНКА СНА

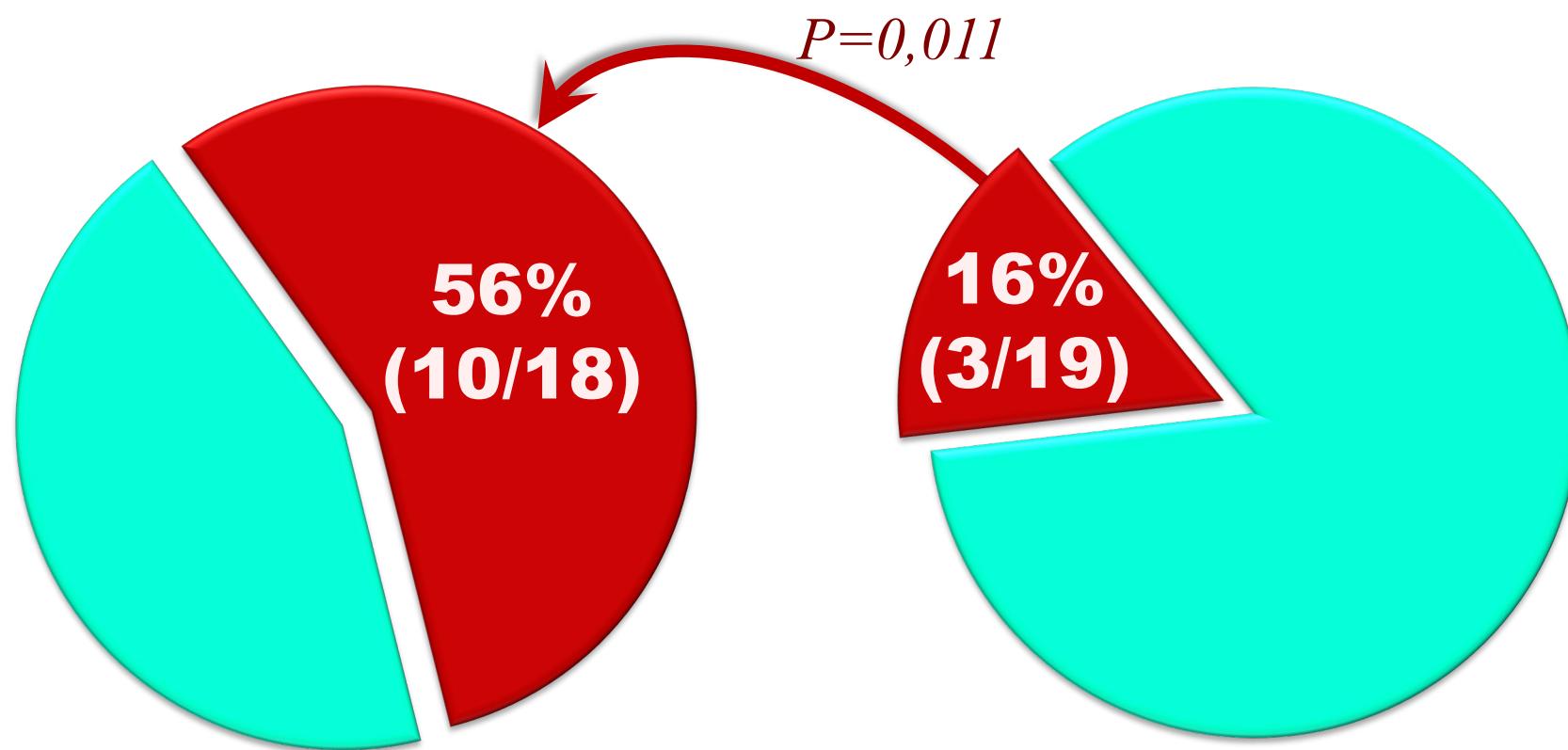
До лечения

После лечения



-  показатели, характерные для здоровых испытуемых
-  пограничные значения
-  признак неблагополучия

ВОССТАНОВЛЕНИЕ ФЕРТИЛЬНОСТИ У ЖЕНЩИН С ХРОНИЧЕСКОЙ ТАЗОВОЙ БОЛЬЮ



RRR = 72%
(95% CI 13-91%)
ARR = 40%
(95% CI 12-68%)
NNT = 3
(95% CI 2-9%)

 наступление беременности



**Счастье — это чувство
свободы от боли**

Артур Шопегауэр

Благодарим за внимание!