

КАЧЕСТВО ЖИЗНИ У ЖЕНЩИН ПОСЛЕ СЛИНГОВОЙ КОРРЕКЦИИ СТРЕССОВОГО НЕДЕРЖАНИЯ МОЧИ

[О. Б. Лоран¹, А. В. Серегин^{1,2}, З. А. Довлатов^{1,2}](#)

¹ГБОУ ДПО «Российская медицинская академия последипломного образования»
Минздрава России (г. Москва)

²ГБУЗ «Городская клиническая больница им. С.П. Боткина» (г. Москва)

Слингговые операции с использованием синтетической петли относятся к числу основных методов оперативного лечения стрессового недержания мочи у женщин. В нашем исследовании на основе крупной выборки пациентов и длительных сроков послеоперационного наблюдения доказана их эффективность независимо от варианта sling-операции. Одним из важных критериев лечения является состояние качества жизни. С помощью специальных опросников было показано существенное улучшение качества жизни после sling-операций. Простота использования, дешевизна и высокая информативность указанных опросников служат основанием для рекомендации их к широкому клиническому применению.

Ключевые слова: недержание мочи, качество жизни, sling-операция.

Лоран Олег Борисович — доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН, заведующий кафедрой урологии и хирургической андрологии ГБОУ ДПО «Российская медицинская академия последипломного образования», рабочий телефон: 8 (499) 728-84-62, e-mail: oleg_loran@gmail.com

Серегин Александр Васильевич — доктор медицинских наук, профессор кафедры урологии и хирургической андрологии ГБОУ ДПО «Российская медицинская академия последипломного образования», заведующий 41-м урологическим отделением ГБУЗ «Городская клиническая больница им. С.П. Боткина», рабочий телефон: 8 (495) 945-04-96, e-mail: 41urology@41urology.ru

Довлатов Зяка Асаф оглы — кандидат медицинских наук, врач-уролог 41-го урологического отделения ГБУЗ «Городская клиническая больница им. С.П. Боткина», соискатель кафедры урологии и хирургической андрологии ГБОУ ДПО «Российская медицинская академия последипломного образования», рабочий телефон: 8 (495) 945-04-96, e-mail: dovlatov.zyaka@mail.ru

Введение. Недержание мочи встречается в женской популяции довольно часто, и его

распространенность колеблется в диапазоне от 12,8 до 46,0 % [1]. Данное заболевание оказывает существенное негативное влияние на качество жизни, в частности, на социальные, физические, психологические, профессиональные и сексуальные аспекты жизни [2].

На современном этапе слинговые операции с использованием синтетических петель по коррекции недержания мочи занимают одно из ведущих мест в лечении стрессовых форм недержания мочи [3-5]. В этой связи изучение различных аспектов после применения данного подхода у больных с недержанием мочи представляется актуальным, так как позволит оптимизировать подходы к ведению таких пациенток. Как известно, одним из важнейших критериев эффективности проведенного лечения считается качество жизни пациентов, представляющее собой интегральную характеристику физического, психологического, эмоционального и социального функционирования человека, основанную на его субъективном восприятии [6, 7]. Это и обусловило проведение настоящего исследования.

Материалы и методы. В исследование включено 698 пациенток со стрессовым недержанием мочи в возрасте от 42 до 68 лет (медиана — 54 года). Истинное стрессовое недержание мочи выявлено у 585-ти (83,8 %) женщин, недержание мочи смешанного характера с преобладанием стрессового компонента — у 113-ти (16,2 %).

Критериями исключения служили гиперактивность детрузора по данным уродинамического исследования; предшествующая операция на стенке влагалища; максимальное уретральное давление закрытия менее 20 см вод. ст.

У данной когорты пациенток применены 4 варианта операций с использованием свободной синтетической петли: TVT — в 167-ми (23,9 %) случаях, TVT-О системы Gynecare — в 359-ти (51,4 %), TVT-О системы Monarch — в 105-ти (15,0 %), мини-слинговая система TVT Secur — в 67-ми (9,6 %).

Для оценки качества жизни использовали два специальных опросника: Urogenital Distress Inventory (UDI-6) (рис. 1) и Incontinence Impact Questionnaire (IIQ-7) (рис. 2).

Кроме вышеуказанных опросников, состояние пациенток оценивали с помощью дневника мочеиспускания и 24-часового Pad-теста.

Оценку состояния пациенток проводили до и через 1, 6, 12 месяцев после операции, в дальнейшем — 1 раз в год. Сроки послеоперационного наблюдения пациенток составляли от 12-ти до 108-ми месяцев (медиана — 55 месяцев).

Статистическая обработка полученных данных выполнена с помощью «Statistica v. 17.0» («StatSoft», США). Оценку динамику показателей качества жизни проводили с помощью метода Вилкоксона, сравнение различных оперативных методик по показателям качества жизни — с помощью χ^2 . Различие между сравниваемыми показателями считали достоверным при уровне статистической значимости $p < 0,05$.

Шкала оценки расстройств мочеиспускания (UDI -6)

Если у Вас есть проблемы с мочеиспусканием, заполните эту анкету, выбирая наиболее подходящие ответы, отвечая на вопрос: «Отмечали ли Вы...»

Вопрос	Никогда	Редко	Среднее число раз	Часто
1. Учащенное мочеиспускание?	0	1	2	3
2. Недержание мочи, сопровождающееся императивным позывом?	0	1	2	3
3. Подтекание мочи, связанное с физической активностью, кашлем, чиханием?	0	1	2	3
4. Подтекание небольшого количества мочи (по каплям)?	0	1	2	3
5. Трудности при опорожнении мочевого пузыря?	0	1	2	3
6. Боль или дискомфорт внизу живота или в области половых органов?	0	1	2	3

Подсчитайте сумму баллов _____

Рис. 1. Опросник UDI-6

Анкета Incontinence Impact Questionnaire, краткая форма (IIQ-7)

Влияет ли недержание мочи или пролапс гениталий:	Нет	Немного	Умеренно	Сильно
1) на выполнение Вами домашней работы?	0	1	2	3
2) на Вашу физическую активность (прогулки, плавание, другие нагрузки)?	0	1	2	3
3) на Ваш досуг (посещение кинотеатров, концертов и т.д.)?	0	1	2	3
4) на Вашу способность путешествовать более чем 30 мин на автобусе, машине?	0	1	2	3
5) на Ваше участие в общественных мероприятиях вне Вашего дома?	0	1	2	3
6) на Ваше эмоциональное состояние (нервозность, депрессия и т.д.)?	0	1	2	3
7) на Ваше ощущение подавленности?	0	1	2	3

Сумма баллов _____

Рис. 2. Опросник IIQ-7

Результаты исследования и их обсуждение. При изучении динамики показателей вышеуказанных опросников UDI-6 (рис. 3) и IIQ-7 (рис. 4) выявлены следующие особенности. К концу первого месяца после всех вариантов оперативного лечения отмечено достоверное улучшение показателя по обоим опросникам ($p < 0,05$), которое достигло еще более выраженного значения к 6-му месяцу после операции ($p < 0,05$). В дальнейшем значения показателя качества жизни по данным обеих анкет, достигнутые к 6-му месяцу, не претерпели существенных изменений ($p > 0,05$) и стабильно оставались на этом уровне на протяжении всего периода послеоперационного наблюдения. При этом такие изменения были характерны для всех вариантов слинговых операций, а между собой указанные виды слинговых операций не имели достоверных различий в каждый выбранный период времени ($p > 0,05$).

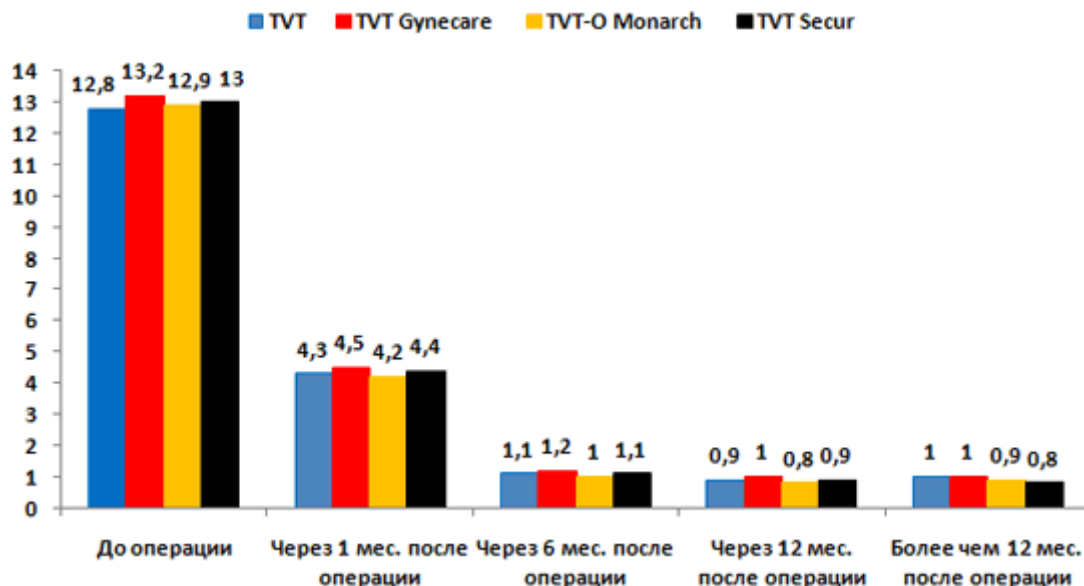


Рис. 3. Динамика показателя опросника UDI-6 в баллах

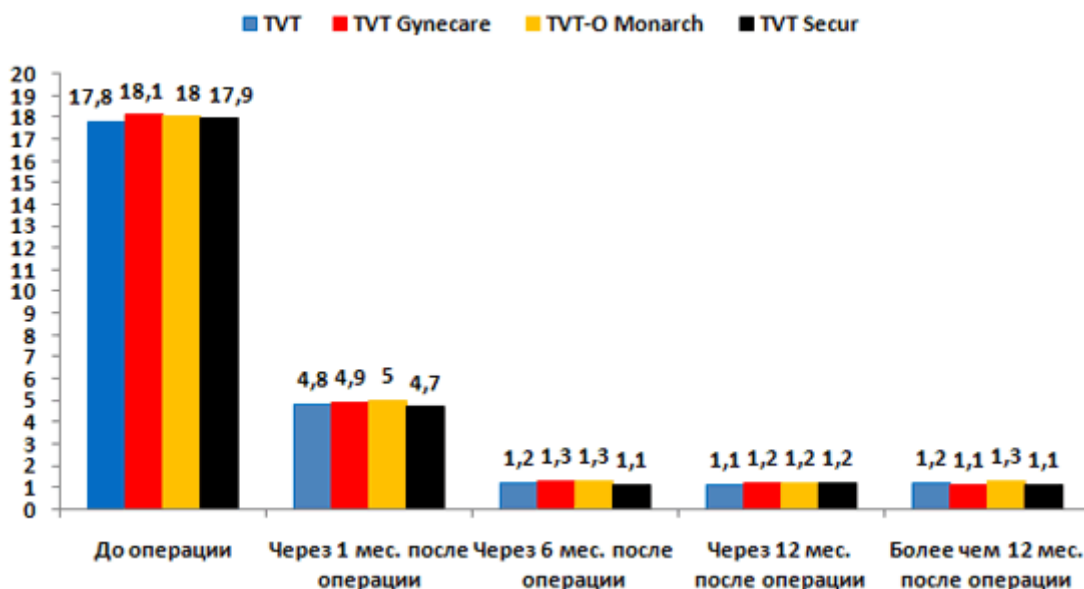


Рис. 4. Динамика показателя опросника IIQ-7 в баллах

Отмеченная по данным специальных опросников положительная динамика была подтверждена в аналогичные сроки также с помощью дневника мочеиспускания и Рад-теста. Таким образом, малоинвазивные слинговые операции показали высокую эффективность в коррекции стрессового недержания мочи, а использованные специальные опросники проявили себя как надежный инструмент оценки состояния пациенток после проведенного лечения. Наши данные согласуются с выводами наиболее крупных исследований последних лет в этой области [8-10].

Заключение. На основе крупной выборки пациентов и многолетних наблюдений выявлено, что при всех вариантах слинговых операций с использованием синтетической петли удастся с высокой эффективностью провести коррекцию стрессового недержания. Одним из методов оценки результатов такого лечения является применение валидных специальных опросников, диагностическая ценность которых была подтверждена данными дневника мочеиспускания и Рад-теста. Простота и дешевизна использования, а также высокие диагностические возможности указанных опросников дают основание

рекомендовать их к широкой клинической практике.

Список литературы

1. Wood L. N. Urinary incontinence in women [Electronic resource] / L. N. Wood, J. T. Anger // BMJ. — 2014. — Vol. 349. — Режим доступа : <http://www.bmj.com/content/349/bmj.g4531.long>. — Дата обращения : 01.09.2015.
2. Quality of life of women with urinary incontinence : a systematic literature review / B. E. Kwon [et al.] // Int. Neurourol. J. — 2010. — Vol. 14, N 3. — P. 133-138.
3. Отдаленные результаты использования свободной синтетической петли в лечении недержания мочи у женщин (восемилетние результаты) / Д. Ю. Пушкарь [и др.] // Урология. — 2010. — № 2. — С. 32-36.
4. Updated systematic review and meta-analysis of the comparative data on colposuspensions, pubovaginal slings, and midurethral tapes in the surgical treatment of female stress urinary incontinence / G. Novara [et al.] // Urology. — 2010. — Vol. 5, N 8. — P. 218-238.
5. EAU guidelines on urinary incontinence / J. W. Thüroff [et al.] // Eur. Urol. — 2011. — Vol. 59, N 3. — P. 387-400.
6. Куандыков Е. К. Качество жизни как один из информативных методов оценки состояния больного (обзор литературы) / Е. К. Куандыков, Ж. С. Абдрахманов // Валеология. — 2010. — № 3. — С. 9-12.
7. Due U. Validation of the Pelvic Floor Distress Inventory-20 and the Pelvic Floor Impact Questionnaire-7 in Danish women with pelvic organ prolapse / U. Due, S. Brostrøm, G. Lose // Acta. Obstet. Gynecol. Scand. — 2013. — Vol. 92, N 9. — P. 1041-1048.
8. Анализ результатов лечения недержания мочи у женщин с использованием свободной субуретральной синтетической петли : опыт 1000 операций / Г. Р. Касян [и др.] // Урология. — 2013. — № 13. — С. 5-11.
9. Systematic review and meta-analysis of «inside-out» versus «outside-in» transobturator tapes in management of stress urinary incontinence in women / P. Madhuvrata [et al.] // Eur. J. Obstet. Gynecol. Reprod. Biol. — 2012. — Vol. 162, N 1. — P. 1-10.
10. Single-incision mini-slings versus standard midurethral slings in surgical management of female stress urinary incontinence : an updated systematic review and meta-analysis of effectiveness and complications / A. Mostafa [et al.] // Eur. Urol. — 2014. — Vol. 65, N 2. — P. 402-427.

LIFE QUALITY AT WOMEN AFTER SLING CORRECTION OF STRESSFUL URINARY INCONTIENCE

[O. V. Loran¹](#), [A. V. Seregin^{1,2}](#), [Z. A. Dovlatov^{1,2}](#)

¹*SBHE FVE «Russian Medical Academy of Post-degree Education» of Ministry of Health (Moscow)*

²*SBHE «City clinical hospital n. a. S. P. Botkin» (Moscow)*

Sling operations with usage of synthetic loop are among the main methods of expeditious treatment of stressful urinary incontinence at women. On the basis of large selection of patients and long terms of postoperative observation their efficiency regardless of sling operation is proved in the research. One of important criteria of treatment is the state of life quality. Significant improvement of life quality after sling operations was presented by means of special questionnaires. Simplicity of usage, low cost and high informational content of the specified questionnaires form the basis for their reference to broad clinical application.

Keywords: urine incontinence, life quality, sling operation.

About authors:

Loran Oleg Borisovich — doctor of medical science, professor, corresponding member of the RAM, head of urology and surgical andrology chair at SBHE FVE "Russian Medical Academy of Post-degree Education" of Ministry of Health, office phone: 8 (499) 728-84-62, e-mail: oleg_loran@gmail.com

Seregin Alexander Vasilyevich — doctor of medical science, professor of urology and surgical andrology chair at SBHE FVE «Russian Medical Academy of Post-degree Education» of Ministry of Health, head of 41st urology department at SBHE «City clinical hospital n. a. S. P. Botkin», office phone: 8 (495) 945-04-96, e-mail: 41urology@41urology.ru

Dovlatov Zyaka Asaph Ogly — candidate of medical science, urologist of 41st urology department at SBHE «City clinical hospital n. a. S. P. Botkin», competitor of urology and surgical andrology chair at SBHE FVE «Russian Medical Academy of Post-degree Education» of Ministry of Health, office phone: 8 (495) 945-04-96, e-mail: dovlatov.zyaka@mail.ru

List of the Literature:

1. Wood L. N. Urinary incontinence in women [Electronic resource] / L. N. Wood, J. T. Anger // BMJ. — 2014. — Vol. 349. — Access mode : (<http://www.bmj.com/content/349/bmj.g4531.long>). — Access date : 01.09.2015.
2. Quality of life of women with urinary incontinence : a systematic literature review / B. E. Kwon [et al.] // Int. Neurourol. J. — 2010. — Vol. 14, N 3. — P. 133-138.
3. The remote results of usage of free synthetic loop in treatment of urinary incontinence at women (eight-year results) / D. Y. Pushkar [et al.] // Urology. — 2010. — N 2. — P. 32-36.
4. Updated systematic review and meta-analysis of the comparative data on colposuspensions, pubovaginal slings, and midurethral tapes in the surgical treatment of female stress

- urinary incontinence / G. Novara [et al.] // Urology. — 2010. — Vol. 5, N 8. — P. 218-238.
5. EAU guidelines on urinary incontinence / J. W. Thüroff [et al.] // Eur. Urol. — 2011. — Vol. 59, N 3. — P. 387-400.
 6. Kuandykov E. K. Life quality as one of the informative methods of assessment of the patient (literature review) / E. K. Kuandykov, Z. S. Abdrakhmanov // Valeology. — 2010. — N 3. — P. 9-12.
 7. Due U. Validation of the Pelvic Floor Distress Inventory-20 and the Pelvic Floor Impact Questionnaire-7 in Danish women with pelvic organ prolapse / U. Due, S. Brostrøm, G. Lose // Acta. Obstet. Gynecol. Scand. — 2013. — Vol. 92, N 9. — P. 1041-1048.
 8. Analysis of results of urinary incontinence at women with usage of suburethral synthetical loop : experience of 1000 surgeries / G. P. Kasyan [et al.] // Urology. — 2013. — N 13. — P. 5-11.
 9. Systematic review and meta-analysis of «inside-out» versus «outside-in» transobturator tapes in management of stress urinary incontinence in women / P. Madhuvrata [et al.] // Eur. J. Obstet. Gynecol. Reprod. Biol. — 2012. — Vol. 162, N 1. — P. 1-10.
 10. Single-incision mini-slings versus standard midurethral slings in surgical management of female stress urinary incontinence : an updated systematic review and meta-analysis of effectiveness and complications / A. Mostafa [et al.] // Eur. Urol. — 2014. — Vol. 65, N 2. — P. 402-427.