

ПЕРСПЕКТИВЫ РЕГЕНЕРАТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ В УРОГИНЕКОЛОГИИ

Неъматуллаева Оминабону Исломбек кизи
магистрант 1 курса АГМИ

Научный руководитель: к.м.н. Шокирова С.М.

<https://doi.org/10.5281/zenodo.21153935>

Актуальность. Заболевания тазового дна в последние годы приобретают не просто клиническое, а выраженное социальное значение. Проплапс тазовых органов, последствия акушерских травм, несостоятельность мышечно-связочного аппарата — всё это напрямую влияет на качество жизни женщины, её физическую активность и психоэмоциональное состояние.

По данным наблюдений, признаки пролапса различной степени выраженности встречаются у каждой третьей женщины (30–50%), а после родов — ещё чаще. При этом даже после хирургического лечения, включая кольпорафию, проблема не всегда решается окончательно: частота рецидивов достигает 20–40%, что указывает на недостаточную эффективность традиционных методов.

Ключевая причина — не только механическое повреждение тканей, но и глубокие изменения их структуры:

- снижение синтеза коллагена I типа
- нарушение соотношения коллагена I/III
- ухудшение микроциркуляции
- снижение регенераторного потенциала

Именно поэтому сегодня акцент смещается с «просто хирургического исправления» на восстановление ткани на клеточном уровне, что и определяет интерес к регенеративной медицине.

Цель исследования. Оценить клиническую эффективность современных регенеративных технологий в лечении пролапса тазовых органов и последствий акушерских травм, а также определить их влияние на снижение частоты рецидивов.

Материалы и методы. Проведено клиническое наблюдение 30 женщин с пролапсом тазовых органов I–III степени и последствиями акушерских травм.

Пациентки были разделены на 3 группы:

- 1 группа (контроль) — 10 женщин традиционное хирургическое лечение (кольпорафия)
- 2 группа — 10 женщин кольпорафия + PRP-терапия
- 3 группа — 10 женщин комплексное лечение: кольпорафия + PRP + лазерная терапия

Методы исследования:

- гинекологический осмотр
- УЗИ органов малого таза
- оценка степени пролапса (POP-Q)
- оценка качества жизни (опросники)
- Срок наблюдения: 3–6 месяцев

Оценивались:

- выраженность симптомов
- восстановление тканей
- частота рецидивов
- субъективная удовлетворённость пациенток

Результаты. Уже в первые месяцы наблюдения стало заметно, что регенеративные методы дают более выраженный и устойчивый эффект по сравнению с традиционным лечением.

Клиническое улучшение

- 1 группа (только операция) улучшение — 60% (6 из 10)
- 2 группа (PRP) улучшение — 80% (8 из 10)
- 3 группа (комплекс) улучшение — 90% (9 из 10)

Пациентки 3 группы отмечали не только уменьшение симптомов, но и общее улучшение самочувствия.

Восстановление тканей. По данным УЗИ и клинической оценки:

- улучшение трофики тканей:
 - 1 группа — 50%
 - 2 группа — 70%
 - 3 группа — 85%
- повышение эластичности тканей:
 - до 30–40% в группе PRP
 - до 50–60% при комплексном лечении

Рецидивы. За период наблюдения:

- 1 группа — 30% (3 из 10)
- 2 группа — 20% (2 из 10)
- 3 группа — 10% (1 из 10)

Таким образом, применение регенеративных методов позволило снизить частоту рецидивов в 2–3 раза.

Механизмы эффекта. Полученные результаты объясняются действием регенеративных технологий:

PRP-терапия:

- активация факторов роста (PDGF, VEGF, TGF-β)
 - усиление ангиогенеза
 - стимуляция фибробластов
- клинический эффект: улучшение на 25–40%

Клеточные и регенеративные процессы:

- увеличение плотности коллагена — до 30–60%
- восстановление структуры тканей

Лазерная терапия:

- стимуляция неоколлагенеза
 - утолщение слизистой
 - улучшение эластичности
- уменьшение симптомов и дискомфорта

Качество жизни. Улучшение качества жизни:

- 1 группа — 60%

- 2 группа — 80%
- 3 группа — 90%

Пациентки отмечали:

- уменьшение чувства «выпадения»
- снижение дискомфорта
- улучшение сексуальной функции

Обсуждение. Полученные данные чётко показывают, что традиционная хирургия устраняет анатомический дефект, но не влияет на причину — слабость соединительной ткани.

Регенеративные технологии, напротив:

- воздействуют на патогенез
- улучшают качество ткани
- снижают риск повторного пролапса

Особенно выраженный эффект наблюдается при комбинированном подходе, где сочетаются механическая коррекция и биологическая стимуляция.

Даже при небольшой выборке (30 пациенток) различия между группами оказались клинически значимыми.

Выводы. Регенеративная медицина демонстрирует высокую эффективность в урогинекологии и может рассматриваться как перспективное направление лечения.

Установлено, что:

- клиническое улучшение достигает 90% при комплексном подходе
- частота рецидивов снижается в 2–3 раза
- качество жизни повышается до 90% пациенток

Наиболее эффективной является комбинация: кольпорафия + PRP + лазерная терапия.