

## ASPECTE CLINICE ȘI DE TRATAMENT ALE DEREGLĂRIILOR DE STATICĂ ALE ORGANELOR GENITALE INTERNE LA PACIENTELE DIN PERIOADA MENOPAUZALĂ

Serafima Zabaceai, Rodica Catrinici

Conducător științific: Rodica Catrinici

Disciplina de Obstetrică, ginecologie și reproducere umană, USMF „Nicolae Testemițanu”

**Introducere.** Tulburările de statică genitală (TSG) la femei includ un complex de afecțiuni perineale cauzate de pierderea suportului pelvin. Aceste dereglări devin mai frecvente odată cu înaintarea în vârstă și pot fi influențate de factori precum nașterea vaginală anterioară, greutatea corporală, istoricul familial și starea mușchilor pelvieni. **Scopul lucrării.** Cercetarea cauzelor de apariție a TGS la femeile aflate în perioada menopauzală, metodelor de diagnostic și tratament. **Materiale și metode.** Au fost analizate date din articole relevante din baze de date precum: NCBI, PubMed, Medscape, Oxford Academic. **Rezultate.** Prevalența TSG poate varia în funcție de diferiți factori, inclusiv de criteriile de diagnostic și de grupul de femei studiat. Simptomele asociate TSG sunt divizate în cinci grupe: urinare, intestinale, genitale, disfuncții sexuale și dureri pelviene. Prevalența prolapsului uterin și vaginal în rândul femeilor aflate în menopauză este de 30-50%, incontinența urinară - 25-50%, iar prevalența incontinenței fecale este subraportată, dar se consideră că ajunge la 15%. Tratamentul de primă linie pentru TSG include: stilul de viață, prin excluderea obezității, fumatului și constipației cronice. Se recomandă antrenamentul mușchilor planșeului pelvin, pesarii vaginale și terapia cu estrogen. Tratamentul de linia a doua presupune intervențiile chirurgicale. **Concluzii.** Un factor important în apariția TSG în perioada menopauzală este hipoeestrogenemia, care duce la deficiență de colagen și slăbirea aparatului ligamental pelvin. Tratamentul de bază este considerat cel chirurgical, cu toate că până în prezent nu se cunoaște o tehnică de durată din cauza prevalenței crescute de recurență și complicații postoperatorii. **Cuvinte-cheie:** tulburare de statică genitală, menopauză.

## CLINICAL ASPECTS AND TREATMENT OF STATIC DISORDERS OF THE INTERNAL GENITAL ORGANS IN PATIENTS IN THE MENOPAUSAL PERIOD.

Serafima Zabaceai, Rodica Catrinici

Scientific adviser: Rodica Catrinici

Obstetrics, Gynecology and Human Reproduction Discipline, Nicolae Testemițanu University

**Introduction.** Genital static disorders (GSD) in women enclose a complex of perineal conditions caused by the loss of pelvic support. This set of conditions becomes more frequent with age and may be influenced by factors such as previous vaginal birth, body weight, family history and the condition of the pelvic muscles. **Research objectives.** Analyzing the causes of GSD occurrence, methods of diagnosis and treatment in menopausal women. **Materials and methods.** Data from relevant articles from databases such as: NCBI, PubMed, Medscape, Oxford Academic were analyzed. **Results.** The prevalence of GSD may vary depending on various factors, including the diagnostic criteria and the examined women group. Symptoms associated with GSD are divided into five groups: urinary, intestinal, genital, sexual dysfunction and pelvic pains. The prevalence of uterine and vaginal prolapse among menopausal women is 30-50%, urinary incontinence up to 25-50%, and the prevalence of fecal incontinence although underreported is thought to be as high as 15%. First-line treatment for GSD includes: lifestyle changes, by preventing obesity, smoking and chronic constipation. Pelvic floor muscle training, vaginal pessaries and estrogen therapy are recommended. The second-line treatment involves surgical interventions. **Conclusions.** An important factor in the occurrence of GSD during menopause is hypoeestrogenism, which leads to collagen deficiency and weakening of the pelvic ligamentous apparatus. The standard treatment is considered surgical, although so far, no lasting technique is known due to the high prevalence of recurrence and postoperative complications. **Keywords:** genital static disorder, menopause.