

EXPERIENȚA NOASTRĂ ÎN TRATAMENTUL CHIRURGICAL AL INCONTINENȚEI URINARE DE EFORT (IUE) LA FEMEI

V.Tuchila, C.Lupașco, I.Milici, M.Popov, E.Ceban, A.Tănase
*Catedra Urologie și Nefrologie Chirurgicală, USMF „Nicolae Testemițanu”,
Secția Urologie IMSP Spitalul Clinic Republican, Chișinău*

Summary

170 women with stress urinary incontinence has been operated according to Gonchar method in the Urological Clinic of the Clinical Republican Hospital during the period 2000-2005 years. 90,58% of patients have reported total continence rehabilitation after 3 months and 86,4% of patients – after 1 year. This method is efficient in the SUI treatment.

Introducere. Circa 7 milioane de femei suferă de IUE în SUA, pentru ele sunt alocate 10,3 bilioane dolari destinate îngrijirii lor (Rowe și colab., 1989) și 4 milioane de femei în Anglia necesită 424 mln lire sterline pentru tratament (Continence Foundation, 2000). Astfel, IUE este o problemă nu numai medicală, dar și social-economică. Tratamentul IU la femei prezintă o problemă serioasă în uroginecologia contemporană. În prezent se întreprind mai multe eforturi pentru cercetarea acestei patologii și sunt elaborate o mulțime de metode noi de tratament, care permit ameliorarea situației sau însănătoșirea completă a pacientelor.

Scopul lucrării. Aprecierea rezultatelor precoce și ale celor tardive ale tratamentului chirurgical al IUE la femei.

Material și metodă. În perioada anilor 2000-2005 au fost supuse intervenției chirurgicale 170 de femei cu IUE pură, fără patologie ginecologică sau neurologică asociată, vârsta fiind cuprinsă între 43 și 64 ani (vârsta medie - 51,5 ani). Toate pacientele au acuzat pierdere de urină la efort fizic minim. Investigațiile efectuate: cistograma cu micție, sedimentul urinar, urocultura și examinarea pe scaunul ginecologic pentru precizarea absenței prolapsului genital. Din numărul total de femei, 140 (%) au avut în antecedente nașteri care au decurs dificil; la 25 (%) nașterile au decurs fără dificultăți și doar 5 (%) paciente nu au avut nici o naștere. Intervenția chirurgicală

practicată în clinica noastră - angularea uretrei după Gonchar cu 2 lambouri de piele, ce constă în fixarea țesutului parauretral de peretele abdominal, care, după părerea noastră, este o metodă mai fiziologică decât fixarea de simfiza pubiană. Durata medie de spitalizare a constituit 10 zile, cateterul uretral a fost menținut în medie 7 zile.

Rezultate și discuții. Controlul primar s-a făcut peste 3 luni de la efectuarea operației și la 1 an. La 3 luni: 154 de paciente (90,58%) au relatat dispariția totală a simptomelor de incontinență de urină chiar și la eforturi fizice destul de pronunțate, 9(5,3%) au manifestat o ameliorare a simptomatice: cantitatea de urină pierdută s-a micșorat considerabil și efortul la care survenea pierderea de urină a devenit mai mare și doar 7 paciente (4,1%) nu au manifestat nici un rezultat favorabil. La perioada de 1 an rezultatele au constituit, respectiv: 147 de paciente (86,4%) au dovedit o continență totală, iar 14 paciente (9,4%) au relatat o îmbunătățire.

Din lotul total de paciente, la 3 luni după intervenție, 90,6% au relatat o restabilire totală a continenței, iar la 1 an numărul de paciente vindecate s-a micșorat cu 4,2%, ceea ce ne permite să concluzionăm că, în perioada mai tardivă, după operație, rata recidivelor crește.

Concluzii. În urma tratamentului chirurgical aplicat, peste 1 an la 86,4% paciente s-a restabilit continența totală a urinei și nu au mai fost acuzate episoade de incontinență, ceea ce ne permite să afirmăm că intervenția chirurgicală practică în clinica noastră are o eficacitate înaltă în tratamentul IUE. În perioada tardivă, după intervenție chirurgicală, crește rata recidivelor reducându-se eficacitatea tratamentului.

TRATAMENTUL CHIRURGICAL AL INCONTINENȚEI URINARE DE EFORT ASOCIATE CU PROLAPSUL GENITAL

Gh. Feghiu

Secția Ginecologie IMSP SCM „Sf. Arhanghel Mihail”, Chișinău

Summary

In the gynecology department of Clinical Municipal Hospital „Saint Arhanghel Mihail” during 1991-2006 (june) year, 504 female patients with genital prolapse have been operated. In 345 (68,5%) SUI has been detected. Concomitantly with treatment procedures of the prolapse, we have performed interventions for normalizing urine passage: procedure Stoeckel – in 135 patients, Kelly’s operation – in 82, Pereyra operation – 25, urethrocystopexy with vaginal Sheet- in 20, Mayo operation – 50, suburethral Sling procedure with polypropilene mesh –12, other procedures in 18 patients. We consider the results of the application of these procedures as good.

Introducere. Patologia prolapsului genital și a incontinenței urinare rămâne în continuare o problemă actuală.

În 70% prolapsul genital este asociat cu descensul vezicii urinare, ca urmare a deteriorării segmentului vaginal anterior și a ligamentelor pubo-vezicale (Zaporojan V.N., Proțepko A.L., 2003).

Scopul studiului constă în aprecierea rezultatelor tratamentului chirurgical al incontinenței urinare de efort (IUE) asociată cu prolapsul genital și determinarea eficacității diverselor procedee.

Material și metodă. În perioada anilor 1991-2006 (iunie) în Secția Ginecologie a SCM „Sf. Arhanghel Mihail” au fost operate 504 paciente cu prolaps genital, cu vârste între 20 și 83 ani. La 345 (68,5%) paciente concomitent cu corecția