

chirurgicală a prolapsului au fost efectuate procedee de restabilire a continenței urinare. Pacientele cu IUE au fost repartizate în trei grupuri, în funcție de tipul IUE (clasificarea IUE conform standardelor recomandate de Societatea Internațională de Continență): A- IUE tipul I – 158 paciente. Ca metode de tratament s-au aplicat procedeul Stoeckel – 136 și operația Kelly- 22. B- IUE tipul II – 135 paciente. Metode de tratament: procedeul Kelly – 60; uretrocistopexia după Pereyra – 25; uretrocistopexia cu folosire de lambou din peretele vaginal prolabat (metodă proprie) – 20; operația Mayo – 30. C- IUE tipul III – 52 paciente, intervenții de tip „Sling” suburetral din plasă de polipropilenă – 12; operația Mayo – 20; alte procedee în cazul de prolaps posthisterectomic asociat cu IUE (pexia bontului vaginal sau a colului uterin la aponeuroza dreptilor abdominali) + colporafie anterioară și colpoperineomiorafie – 18.

Rezultate la 3 ani după intervenție. Grupul A: reexamine 117 paciente - la 22 recidive de prolaps vaginal gradul II și IUE tipul I ce constituie 14%. Grupul B: reexamine 127 paciente, după procedeul Kelly 7 paciente cu IUE tipul II. Procedeul Pereyra: reexamine 17 paciente recidive de IUE

la 3 paciente tipul I – 2, tipul II – 1, uretrocistopexia cu aplicare de lambou din peretele vaginal, recidive de IUE la 3 paciente, 2 cazuri de instabilitatea detrusorului și în caz IUE tipul I, operația Mayo sub evidență 18 paciente, la 7 IUE tipul II. Grupul C au fost reexamine 4 paciente după „Sling” suburetral, fără recidive de IUE, după operația Mayo, reexamine 9 paciente, în 2 cazuri tipul II de IUE.

Concluzii

Rezultatele tratamentului IUE asociate cu prolapsul genital le considerăm bune.

1. În cazul IUE tipul II procedeul Pereyra la 3 ani după intervenție, restabilirea continenței în 94%.
2. Uretrocistopexia cu folosire de lambou din peretele vaginal prolabat este o intervenție ce poate fi aplicată la pacientele cu IUE tipul II și cistocel pronunțat.
3. În cazul histerectomiei vaginale, operația Mayo cu 33,3% recidive de IUE conduce la ideea aplicării unei intervenții concomitente de tip „Sling” suburetral.
4. În grupul „C” cele mai stabile rezultate au fost obținute în procedee de tip „Sling” suburetral cu plasă din polipropilenă.

ASPECTE CONTEMPORANE IN TRATAMENTUL CISTITEI CRONICE COMPLICATE CU INCONTENENȚĂ DE URINA

Lilia Chirița, C.Guțu, V.Caraion, V.Muntean, V.Țurcanu, E. Pleșco, L.Lopatin
Secția Urologie IMSP SCM „Sfânta Treime”, Chișinău

Summary

This work represents the results of the study of the inflammatory diseases of the urinary tract-the chronic cystitis in women in the post climacteric period. According to the rising of the actual index we achieved the conclusion that for the more effective treatment of the chronic cystitis in the post climacteric period is necessary to use hormonal medication parallel with the classic therapy.

Introducere. Tratamentul cistitelor cronice, complicate cu incontinență de urină prezintă unele dificultăți la orice vârstă, iar în perioada climacterică devine mult mai problematică. Uneori, obținând asanarea urinei și lichidarea schimbărilor morfologice intravezicale, menționăm persistența simptomelor subiective ale cistitei, complicate cu incontinență de urină, fapt ce contribuie la agravarea calității vieții la un număr impunător de paciente încadrate în câmpul muncii.

Obiective. Studiul comparativ al tratamentului simptomatic antiinflamator și antibacterian în cistitele cronice la persoanele de vârstă a doua (postclimacterică) și asocierea medicației cu estrogeni de substituție (pausogest, climara, trisecvens).

Materiale și metode. Studiul a fost bazat pe două loturi a câte 15 paciente de vârstă a doua cu cistită cronică,

complicată cu incontinență de urină. Primului lot i s-a administrat tratament antiinflamator și antibacterian, conform antibiogramii, instilații în vezica urinară, timp de 10-14 zile. În lotul II medicația de bază s-a completat cu tratament estrogen de substituție (pausogest, climara, trisecvens), care s-a extins pe o perioadă îndelungată, de 6-12 luni.

Rezultate. Analiza comparativă a tratamentului din ambele loturi de paciente a demonstrat că în primul lot, la 9 paciente din 15, tratamentul a fost neeficient și pacientele au suferit câteva acutizări ale cistitei cronice, iar incontinența de urină a devenit persistentă, timp de 12 luni. La pacientele din lotul doi nu au fost constatate recidive în perioada de urmărire, iar în 5 cazuri incontinența de urină de efort a dispărut, astfel ameliorând indicele calității vieții.

Concluzie. Analiza comparativă a eficacității tratamentului cistitelor cronice, complicate cu incontinență de urină, a demonstrat necesitatea completării tratamentului antiinflamator de bază cu cel estrogen, de substituție (pausogest, climara, trisecvens, tentex) la persoanele de vârstă a doua. Îmbinarea tratamentului indicat contribuie esențial la majorarea indicelui calității vieții.