

Садикова Дилфуза Ибрагимовна

к.м.н., доцент кафедры урологии,

АГМИ, Андижан, Узбекистан

Зайнобитдинова Фотима

Магистр 2 курса кафедры урологии,

АГМИ, Андижан, Узбекистан

ОЖИРЕНИЕ – НЕИНФЕКЦИОННАЯ «ЭПИДЕМИЯ» У ЖЕНЩИН С НЕДЕРЖАНИЕМ МОЧИ (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ).

Аннотация. Состояние ожирения у женщин с недержанием мочи необходимо рассматривать с позиции клинической вегетологии, отражением которых являются нейрогуморальные, вегето-висцеральные нарушения на уровне целостного организма.

Ключевые слова: заболевание, ожирение, недержание мочи, нейрогуморальный фактор.

Sadikova Dilfuza Ibragimovna

Ph.D., Associate Professor, Department of Urology,

ASMI, Andijan, Uzbekistan

Zainobitdinova Fotima

2nd year Master of the Department of Urology,

ASMI, Andijan, Uzbekistan

OBESITY IS A NON-INFECTIOUS “EPIDEMIC” IN WOMEN WITH URINARY INCONTINENCE (literature review).

Annotation. The state of obesity in women with urinary incontinence must be considered from the perspective of clinical vegetology, which is reflected in neurohumoral, vegetative-visceral disorders at the level of the whole organism.

Key words: disease, obesity, urinary incontinence, neurohumoral factor.

Актуальность. Современная статистика свидетельствует о неуклонном увеличении различных вариантов нейроэндокринных нарушений у женщин с преобладанием изменений липидного обмена в форме ожирения. Признание ВОЗ ожирения новой неинфекционной «эпидемией» XXI века требует активного внимания к этой проблеме [1, 3, 4, 5, 8, 11]. Ожирение - хроническое многофакторное заболевание, развивающееся под влиянием физиологических и генетических факторов, а также факторов внешней среды. [2, 3, 6, 8, 10].

В активном репродуктивном возрасте у женщин с высокой частотой после патологических родов развивается послеродовое ожирение в преобладающем большинстве случаев связанное с эндокринными факторами [1, 8, 1].

Чрезмерное отложение жировой ткани на передней брюшной стенке с образованием кожно-жирового фартука, кроме причинения эстетических неудобств является причиной возникновения функциональных нарушений со стороны желудочно-кишечного тракта, сердечно-сосудистой системы, органов дыхания, возникновения болей в спине и появлению недержания мочи [2, 3, 7, 11]. Все эти изменения приводят к ограничению трудоспособности пациенток, что позволяет рассматривать пластику передней брюшной стенки как операцию, направленную на коррекцию не только эстетических деформаций, но и функциональных нарушений [1, 4, 5].

Факторами риска развития недержания мочи считаются: роды [7, 8, 9] (особенно патологические или многократные), тяжелая физическая работа, ожирение, варикозная болезнь, спланхноптоз, соматическая патология, сопровождающаяся повышением внутрибрюшного давления (хронический кашель, запоры и т.д.), предшествующие хирургические вмешательства на органах малого таза, неврологическая патология. Недержание мочи в 40% случаев имеет характер стрессового и проявляется при повышении внутрибрюшного давления, примерно в 25% наблюдается ургентное

недержание вследствие императивного позыва, и в 25% случаев имеет место смешанная инконтиненция [3, 6, 8, 10].

К настоящему времени сложилось представление о роли дисфункции в системе вегетативной регуляции висцеральных органов и желез внутренней секреции и их гормональной перестройки [8, 11]. Дефицит эстрогенов в климактерии - важнейший фактор, влияющий на состав соединительной ткани и ее биохимические характеристики. Исследования последних лет, учитывающие и данные результатов биопсии парауретральной ткани, убедительно показали, что соединительная ткань у женщин, удерживающих мочу, значительно отличается от таковой у женщин с истинным недержанием мочи при напряжении как по общему количеству коллагена, так и по его качеству. Возможно, что у женщин с генетически дефектной соединительной тканью (это определяется и ролью наследственности в развитии стрессового недержания мочи) эстрогенный дефицит при старении вызывает ускоренные дегенеративные процессы в соединительной ткани, что влияет на механизм уретральной поддержки и может способствовать развитию в климактерии стрессового недержания мочи [5, 6, 9, 10, 12].

Заключение: Основываясь на современных положениях общей патологии состояние ожирения у женщин с недержанием мочи необходимо рассматривать с позиции клинической вегетологии, отражением которых являются нейрогуморальные, вегето-висцеральные нарушения на уровне целостного организма.

Литература:

1. Касян Г.Р. Недержание мочи: современные стандарты лечения и новые перспективы // Урология. -2013. - № 6. - С. 111-117
2. Краснопольский В.И. и др. Патогенетические подходы к лечению мочевого инконтиненции у женщин // Патогенез. -2011. - Т. 9,- № 1.- С. 50-54.

3. Кучкаров Ж., Садилова Д.И., Шадманов М.А. Недержание мочи у женщин – социальная проблема// «Экономика и социум», 2023, №7(110).
4. Садилова Д.И., Ибрагимов М. Влияние эстрогенного дефицита на недержание мочи у женщин// «Экономика и социум», 2023, №5(108).
5. Шадманов М.А., Рустамов У.М., Садилова Д.И., Ибрагимов М. Уродинамические исследования в диагностике и лечении нарушений мочеиспускания// «Вестник НУУз», Ташкент, 2023, 3/2/1, С.170-174
6. Шадманов М.А., Садилова Д.И., Косимхожиев М.И., Зайнобитдинова Ф. Факторы риска недержания мочи у женщин//// «Экономика и социум», 2024, №1(116).
7. DeLancey JO. Stress urinary incontinence: where are we now, where should we go? Am J Obstet Gynecol. 2011;175:311-319
8. Green T.H. Urinary stress incontinence: differential diagnosis, pathophysiology, and management // Am. J. Obstet. Gynecol. -1995. —№ 122.—368 p.
9. Langer R. et al. Detrusor instability following colposuspension for urinary stress incontinence //Br. J. Odstet. Gynecol. - 2000. - Vol. 95. - P. 607-610.
10. Leach G. E., et al. Female stress incontinence clinical guidelines panel summary report on surgical management of female stress urinary incontinence. The American Urological Association//J. Urol. - 2021. - Vol. 158. - P. 875-880.
11. McGuire E. J. Urodynamic findings in patients after failure of stress incontinence operations //Female Incontinence //Fds N. R. Zinner, A. M. Sterling -N. Y.: Alan R. Liss, 2021 - P. 351-360.
12. Sadikova D.I. et al. Features of treatment of leukoplakia of the bladder// Academicia. An International Multidisciplinary Research Journal. ISSN: 2249-7137, Vol. 11, 2, 2021.